राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, जिल्हा रुग्णालय, उस्मानाबाद

आपत्ती व्यवस्थापन कायद्यांतर्गत तातडीची खरेदी

जाहिर निविदा सुचना क्रं.१४/२०२०-२१ (प्रथम प्रसारण)

D-Dimer व इतर लॅब तपासण्याबाबत दरपत्रके

अ.क्र	कामाचे ठिकाण	कामाचे स्वरुप	दर
1	जिल्हा रुग्णालय, उस्मानाबाद/उपजिल्हा रुग्णालय तूळजापूर व उमरगा	D-Dimer	

कोविड 19 अंतर्गत कोरोना बाधीत रुग्णांच्या प्रयोगशाळा तपासणीच्या अटी व शर्तींचा निविदा फॉर्म

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कोविड 19 च्या अनुषंगाने आपत्ती व्यवस्थापन कायदयांतर्गत जिल्हा रुग्णालय, उस्मानाबाद व अधिनस्त करिता सन 2020 - 21 साठी विशेषतज्ञ यांच्या अभिप्रायाप्रमाणे व HLL किंवा जिल्हा रुग्णालय यांच्याकडे न होणा-या तपासण्याकरिता नोंदणीकृत खाजगी पॅथॉलॉजिस्ट यांचे दर निश्चीत करावयाचे आहे. त्यासाठी अटी व शर्ती खालील प्रमाणे :-

1. उस्मानाबाद जिल्हा रुग्णालयाकरिता तसेच अधिनस्त उपजिल्हा रुग्णालय/ग्रामिण रुग्णालय मध्ये दाखल होणा-या रुग्णांकरीता तज्ञ डॉक्टरांच्या सल्लयाप्रमाणे वरील तपासण्या ज्या HLL कडे होत नाहीत परंतू Covid 19 त्या दृष्टीने अत्यंत आवश्यक आहेत. त्याकरिता दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत.
2. सदर दरपत्रके ही नोंदणीकृत Pathology Lab यांनी सादर करावेत. शासनाच्या नोंदणी नियमाप्रमाणे लॅब हि नोंदणीकृत असणे आवश्यक आहे.
3. नोंदणीकृत प्रयोगशाळा यांची सेवा आदेशापासुन 1 वर्षापर्यंत राहील असे हमीपत्र रु. 100/- च्या बंधपत्रावर देणे अनिवार्य राहील.
4. लॅबमध्ये तज्ञ मनुष्यबळ असणे आवश्यक आहे.
5. लॅब रिपोर्ट हे नोंदणीकृत Pathology/Micro Biologist यांनी प्रमाणित केलेले असावेत.
6. लॅब मशिनरी त्यांचे Caliberation व AMC झालेले व नियमीत असणे अपेक्षीत आहे.
7. आपले दर Sample Transportation दर तसेच Report दर इ. सर्व दर अंर्तभूत करण्यात येवून असावेत. इतर कुठले अतिरिक्त दर अदा केले जाणार नाहीत.
8. संदर्भीत तालुक्यामधील अधिकृत प्रयोगशाळेस प्राधान्य देण्यात येईल.
9. मशीन मॉडेल नंबर ....., बॅच नंबर ......, खरेदीची दिनांक .... इ देणे आवश्यक आहे.
10. सदरील चाचण्या हया कोविड 19 रुग्णांकरीता करावयाची आहेत. त्यामुळे याबाबतची दक्षताही लॅब मालकांनी घ्यावयाची आहे. जिल्हा रुग्णालयाकडुन कोणत्याही प्रकारचे साहित्य (उदा. PPE Kits, Mask, Sanitizer) उपलब्ध करुन दिले जाणार नाही, याची नोंद घ्यावी किंवा भविष्यात आपला कर्मचारी यांना कोरोनाची बाधा झाल्यास त्यास जिल्हा रुग्णालय, उस्मानाबाद जबाबदार राहणार नाही.
11. निविदेतील दर, अटी व शर्ती बदलणे, निविदा स्विकारणे, नाकरणे अथवा रद्द करणे इ. बाबतचे अधिकार मा. जिल्हा शल्यचिकित्सक, उस्मानाबाद यांनी राखून ठेवले आहेत.

Scanned with CamScanner

12. मागविण्यात येणा-या जाहिर निविदा 2 लिफाफे पद्धतीने भरावयाच्या असुन पहिला लिफाफा तांत्रीक लिफाफा क्र. 1 असा राहिल व दरासंबंधीचा लिफाफा क्र. 2 असा राहिल. तांत्रीक लिफाफा क्र. 1 मधील सर्व अटी व कागदपत्रांची पुर्तता असल्याशिवाय दरासंबंधीचा लिफाफा उघडण्यात येणार नाही. दोन्ही लिफाफे एका मोठया सिलबंद लिफाफ्या मध्ये "जिल्हा शल्यचिकित्सक कार्यालय, जिल्हा रुग्णालय, उस्मानाबाद" यांच्या नावे सादर करावे. त्यावर निविदाधारकांचे पुर्ण पत्ता, फोन नंबर असावा.

13. निविदा उघडल्यास शासनाने दिलेल्या दरापेक्षा जास्त दर असतील तर दरामध्ये वाटाघाटी करण्याचा अधिकार मा. जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, उस्मानाबाद यांना राहतील.

14. दरमहा आपल्याकडील साक्षांकित केलेल्या कोरोना बाधित रुग्णांची यादी तयार करुन संबंधीत वैद्यकिय अधिक्षक, अतिरिक्त जिल्हा शल्यचिकित्सक, नोडल ऑफिसर, मेट्रन यांच्याकडुन प्रमाणित करुन देयकासोबत जोडावे.

15. निविदाधारकांना पॅथॅलॉजी कायदयानुसार सर्व कागदपत्रांची पुर्तता करणे बंधणकारक राहील. अन्यथा आपली निविदा रद्द करण्यात येईल.

जिल्हा शल्यचिकित्सक,
जिल्हा रुग्णालय, उस्मानाबाद.

Scanned with CamScanner

<u>तांत्रीक निविदेचा लिफाफा क्र. 1 मधील आवश्यक कागदपत्रे</u>

1. पॅथॅलॉजी कायदयानुसार नोंदणीकृत प्रयोगशाळा केंद्राबाबतचे सर्व कागदपत्रांची प्रत साक्षांकित करुन सादर करणे.
2. प्रयोगशाळा मशिनचे तपशील. (मशिन निर्मीतीची कंपनी, मॉडेल नंबर, मशिनचा सिरियल नंबर, मशिन पुरवठादाराचे नाव व मशिन खरेदीचा दिनांक.)
3. प्रयोगशाळा सेंटर स्वत:च्या मालकीचे असल्याबाबतचे आवश्यक ते कागदपत्रे जोडावे.
4. मशिन ऑपरेटरचे नाव व शैक्षणीक अर्हता.
5. पॅथॉलिस्ट यांच्या पॅनकार्डची छायांकित प्रत.
6. रु. 100/- च्या बंधपत्रामध्ये 1 वर्षापर्यंत सर्व कागदपत्रे वैध राहिल याबाबत लेखी हमी देणे बंधणकारक राहिल.

जिल्हा शल्यचिकित्सक,
जिल्हा रुग्णालय, उस्मानाबाद.

Scanned with CamScanner

<u>दरासंबंधी निविदेचा लिफाफा क्र. 2</u>

कोरोना बाधित रुग्णांचे तपासणी दर देणे बाबतचा निविदा फॉर्म

अ.क्र	तपासणीचा तपशील	दर (Including all Taxes)
1	D-Dimer	

प्रयोगशाळेचे नाव, शिक्का व स्वाक्षरी

जिल्हा शल्यचिकित्सक,
जिल्हा रुग्णालय, उस्मानाबाद.

Scanned with CamScanner