



महाराष्ट्र शासन

श्री. छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर  
जिल्हा न्यायालयासमोर, सिव्हील चौक, सोलापूर- ४१३ ००३.



Dean- 0217-2319448 • Fax- 0217-2310766 • email- deansolapur@gmail.com • website- www.vmgmc.edu.in

जा.क.श्रीछशिमसरुसो/म.भांडार/म.ज्यो.फु.ज.आ.यो/1255 /२५,

दि ५/०२/२०२५

प्रति,

१. \_\_\_\_\_
२. \_\_\_\_\_
३. \_\_\_\_\_
४. \_\_\_\_\_
५. प्रशासकीय कार्यालय नोटीस बोर्ड /सकेंतस्थळावर, श्री.छ.शि.म.स.रु.सोलापूर.

विषय- या रुग्णालयातील महात्मा ज्योतिराव फुले जन आरोग्य योजने अंतर्गत दाखल होणा-या रुग्णांच्या रक्त तपासणी व एमआरआय ,सीटी स्कॅन करीता दरपत्रके मागविणे बाबत

उपरोक्त विषयास अनुसरून की, श्री छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर या रुग्णालयातील महात्मा ज्योतिराव फुले जन आरोग्य योजने अंतर्गत दाखल होणा-या रुग्णांच्या रक्त तपासणी व एमआरआय ,सीटी स्कॅन करीता करण्याकरिता खालीलप्रमाणे दरपत्रके मागविण्यात येत आहेत. तसेच नियम व अटी खालील प्रमाणे सोबत जोडण्यात आले आहे

अ.क्र.	साहित्याचे नाव	दर प्रति नग
१.	या चाचण्याबाबतची यादी सोबत जोडण्यात येत आहे	

सीलबंद दरपत्रकांची पाकीटे/लखोटे मा.अधिष्ठाता, श्री छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार रुग्णालय, सोलापूर, जिल्हा न्यायालयसमोर, सिव्हील चौक, सोलापूर येथे पाठवित. तसेच पाकीट्या मुखपृष्ठावर रुग्णालयातील महात्मा ज्योतिराव फुले जन आरोग्य योजने अंतर्गत दाखल होणा-या रुग्णांच्या रक्त तपासणी व एमआरआय ,सीटी स्कॅन करीता दरपत्रके व अंतिम तारीख असा स्पष्ट उल्लेख करण्यात यावा.

दरपत्रके स्विकारण्याची अंतिम तारीख १२/२/२०२५ रोजी राहिल. मुदतीनंतर आलेल्या दरपत्रकाचा स्विकार करण्यात येणार नाही याची नोंद घ्यावी. तसेच अट असलेली दरपत्रके स्विकारली जाणार नाहीत याची नोंद घ्यावी.

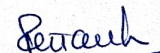
अधिष्ठाता,

श्री छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार  
रुग्णालय, सोलापूर



:- रुग्णालयातील महात्मा ज्योतिराव फुले जन आरोग्य योजने अंतर्गत दाखल होणा-या रुग्णांच्या रक्त तपासणी व एमआरआय ,सीटी स्कॅन खालील प्रमाणे अटी व शर्ती तसेच अत्यावश्यक कागदपत्रे :-

१. निविदाधारकाने, दुकाने/व्यावसाय नोंदणी प्रमाणपत्र सादर करणे आवश्यक आहे.
२. निविदाधारकाने सन २०२१-२२, २०२२-२३, २०२३-२४ या वित्तीय वर्षाचे व्यवसाय/आयकर कर भरल्याचे प्रमाणपत्र सोबत जोडणे आवश्यक आहे.
३. निविदाधारकार यांचे जी एस टी प्रमाणपत्र, आधार कार्ड व पॅन कार्डची प्रत जोडणे आवश्यक आहे.
४. निविदाधारकाकडे स्वतःची NABL लॅब असणे आवश्यक आहे.
५. निविदाधारकाकडे बायो हर्जर्ड व NABL प्रमाणपत्र असणे आवश्यक आहे.
६. निविदाधारकाचे MD PATHOLOGY चे प्रमाणपत्र असणे आवश्यक आहे.
७. आपली सेवा ही योजनेतील रुग्णांकरिता २४ X ७ उपलब्ध असावी.
८. या रुग्णालयात अे व बी ब्लॉक येथे आपले तंत्रज्ञ किंवा (Pickup Boy) उपलब्ध ठेवण्यात यावेत आणि वार्डातील डॉक्टरांकडून रक्तांचे नमुने घेऊन जावे.
११. योजनेतील रुग्णांची तपासणी/सेवा संबंधित डॉक्टर व योजनेतील वैद्यकीय समन्वयक यांच्या पूर्वपरवानगीने, प्रिस्क्रिपशन अथवा आपतकालीन परिस्थितीत भ्रमनध्वनीद्वारे आदेशित केल्यास सेवा देण्यात यावी.
१२. सदर तपासणी करण्यापूर्वी प्रिस्क्रिपशन कागदावरती संबंधित तपासणी करण्यासाठी मागणी करण्याच्या डॉक्टर यांची सही, विभाग व नाव घेण्यात यावे.
१३. सदर तपासणीचे अहवाल दोन प्रतित (पहिली प्रत स्वतंत्र रुग्णांना तात्काळ देण्यात यावे व दूसरी प्रत बिलासोबत दर महिन्याला वैद्यकीय समन्वयक यांच्याकडे जमा करण्यात यावी) व त्याची एक प्रत योजनेच्या अधिकृत संकेतस्थळावर पाठवावी.
१४. मासिक देयके ही दर महिन्याच्या १० तारखेपर्यंत जमा करण्यात यावीत.
१५. देयके सादर करताना आदेशातील असलेल्या मंजुर दरानुसार सादर करावेत.
१६. अटी व शर्ती मान्य असल्याचे शपथपत्र रु ५००/- (बॉड पेपरवरती) पुरवठा आदेश निर्गमित झाल्यापासून सात दिवसात सादर करणे बंधनकारक राहिल.
१७. निविदेमध्ये मंजुर झालेल्या तपासणी रक्कम (बील) शिवाय इतर कोणतेही शुल्क कोणत्याही कारणास्तव आकारता येणार नाही किंवा मागणी करता येणार नाही.
१८. कोणत्याही कारणाने निविदाप्राप्त लॅब किंवा संस्था यांना त्यांची सेवा तात्पुरती किंवा कायम स्थगित करावयाची असल्यास त्यांची पुर्व कल्पना वैद्यकीय समन्वयक याना आगाऊ देणे गरजेचे व अत्यावश्यक आहे.त्यांची निविदाप्राप्त सेवेचा पर्याय त्याचदराने व त्याच दर्जाने अविरतपणे इतर पर्यायाने देणे बंधनकारक आहे.
१९. कोणत्याही कारणाने निविदेत बदल करणे रद्द करणे किंवा निविदा प्राप्त धारकाची सेवा तात्पुरत्या स्वरूपात किंवा कायम स्वरूपी बंद /रद्द करण्याचे सर्व अधिकार या संस्था प्रमुखांकडे राखून ठेवण्यात आले आहेत.
२०. निविदाधारक हा सोलापुर महानगरपालिका शहर कार्यक्षेत्र येथिल स्थायिक व व्यवसायिक असावा.
२१. C.T , M.R.I यांचेसाठी रुग्णवाहिका सेवा पुरवणे निविदाकारास बंधनकारक आहे. त्याचे वेगळे शुल्क आकारण्यात येवु नये ( याचे देयक अदा करण्यात येणार नाही ) लवकरच नविन सीटी स्कॅन सुविधा आमच्या रुग्णालयात स्थापित होणार आहे , त्यानंतर सीटी स्कॅनची ही निविदा व आदेश आपोआप रद्द होतील.

  
अधिष्ठाता,


श्री छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार  
रुग्णालय, सोलापूर

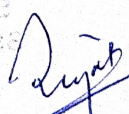


Sr No	Investigation Name
1	D- Dimer
2	Procalcitonin
3	CK-NAC
4	CPKMB
5	ANA BLOT
6	ANA BY IF
7	C3 C4
8	TROP-T
9	CKMB
10	IRON STUDY
11	S VIT R12
12	S.VIT D3
13	ADTH
14	S PROTIEN ELECTROPHORASSIS
15	HB ELECTROPHORASSIS
16	ADA SERUM AHPHQF
17	PLEURAL FLUID LDH
18	BNP N PRORNP
19	TONIC CALCIUM
20	S N43
21	S QCHR
22	STCH R AB
23	ANHMUCKAB
24	HBA1C
25	ANTI TDO AB
26	ANTI CCD AB
27	S FREE LIGHT
28	CHAIN ASSAY
29	S AMMONFISM
30	IPF
31	CSF UCB
32	AQVAPRIN 4
33	UPCF
34	S FIBROGEN
35	S PHAYTOM LEVEL
36	PUS CULTURE SENSITIVITY
37	ANA by Western Blot
38	Anti DSG1 and DSG3 Antibodies
39	G6PD Levels
40	BPAg1 and 2
41	Direct Immunofluorescence
42	Electrophoresis
43	Vitamin B12
44	Vitamin D
45	Sr. Ferritin
46	Sr. Procalcitonin
47	Sr. Phenytoin
48	ADA Profile

Medical Superintendent  
 Shri Chatrapati Shivaji Maharaj  
 Sarvopchar Hospital, Solapur

**अध्यक्ष**  
 म.ज्यो.फु.ज.आ.यो.  
 श्री छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार  
 रुग्णालय, सोलापूर

  
**वैद्यकीय समन्वयक**  
 म.ज्यो.फु.ज.आ.यो.  
 श्री छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार  
 रुग्णालय, सोलापूर

  
**Medical Superintendent**  
 Shri Chatrapati Shivaji Maharaj  
 Sarvopchar Hospital, Solapur



49	ST. LDH
50	T3,T4,TSH
51	TropT
52	Sr. Iron
53	Serum IgE levels
54	IGRA
55	Pleural fluid ADA
56	ammonia
57	lactate
58	17 oh progateron cah profile
59	cpk-mb cdk nac propt
60	ANA bolt
61	urine complet
62	GGT
63	24 HR URINORY COPPER
64	Foctor viii assay
65	B 12 Levels
66	LDH
67	TMS-GCMS
68	EXON SEQUENCE
69	FISH
70	Karyotyping
71	FTA ABS
72	PARL BUNNEL TEST
73	Weil pelix
74	TFT
75	hep A/E
76	Bitu HCG
77	CA 125 Marker

रूटीन मध्ये लेणाऱ्या टेस्ट, जर शमजेन्सीमध्ये प्रवाही टेस्ट साठी नाली तर लीक पण  
समावेश करव्यात यावा.

*Ushke Aros*

**अध्यक्ष**  
म.ज्यो.फु.ज.आ.यो.  
श्री छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार  
रुग्णालय, सोलापूर.

*Dipal*

**Medical Superintendent**  
Shri Chatrapati Shivaji Maharaj  
Sarvopchar Rughnalaya, Solapur

*[Signature]*

**बैद्यकीय समन्वयक**  
म.ज्यो.फु.ज.आ.यो.  
श्री छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार  
रुग्णालय, सोलापूर.

Medical Superintendent  
Shri Chatrapati Shivaji Maharaj  
Sarvopchar Rughnalaya, Solapur



Sr. no	Test name
1	2 D ECHO PEDS
2	EEG
3	EMG
4	Interventional radiology procedure
5	CT plan with Contrast different parts
6	MRI plan with Contrast different parts

*U. K. A. S.*  
**अध्यक्ष**  
म.ज्यो.फु.ज.आ.यो.  
श्री छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार  
रुग्णालय, सोलापूर.

*[Signature]*  
**Medical Superintendent**  
Shri Chatrapati Shivaji Maharaj  
Sarvopchar Ruganalaya, Solapur

*[Signature]*  
**बैद्यकीय समन्वयक**  
म.ज्यो.फु.ज.आ.यो.  
श्री छत्रपती शिवाजी महाराज सर्वोपचार  
रुग्णालय, सोलापूर.