

'ഭരണഭാഷ-മാതൃഭാഷ'
ലഘു ദർഘാസ് പരസ്യം

നം ബി 618/2023

പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രം നെട്ടൂർ പിൻ 682 040

തീയതി 26/06/2023

നെട്ടൂർ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലേക്ക് താഴെക്കൊടുത്തിരിക്കുന്ന സേവനങ്ങൾ പദ്ധതിയിടുന്നതിനുള്ള മുദ്ര വച്ച ദർഘാസുകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു.

നെട്ടൂർ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ ചികിത്സ തേടി എത്തുന്ന വിവിധ വിഭാഗത്തിലുള്ള രോഗികൾക്ക് ലാബ് സൗകര്യ സേവനങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് ലാബ് റീ ഏജന്റ്സ് വിതരണം ചെയ്യുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നും പ്രത്യേകം പ്രത്യേകം മുദ്രവച്ച കവറുകളിൽ ദർഘാസുകൾ ക്ഷണിക്കുന്നു.

മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഇൻ ചാർജ് പി.എച്ച്.സി.നെട്ടൂർ എന്ന വിലാസത്തിൽ ദർഘാസുകൾ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. താമസിച്ച് നൽകുന്ന ദർഘാസുകൾ യാതൊരു കാരണവശാലും സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. ദർഘാസ് 11-07-2023-ാം തീയതി 01 പി എം വരെ സ്വീകരിക്കുന്നതും അന്നേ ദിവസം 03 പി എം ന് ഹാജരുള്ള ദർഘാസ് നൽകിവരുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ നെട്ടൂർ പ്രാഥമികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഇൻ ചാർജിന്റെ ഓഫീസിൽ വച്ച് തുറക്കുന്നതാണ്.

ദർഘാസ് നൽകാൻ താൽപര്യമുള്ളവർ ഈ ആഫീസ് മേലധികാരി മുൻപാകെ ദർഘാസ് ഫോമിനുള്ള അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അപേക്ഷയോടൊപ്പം ഒരു ദർഘാസ് ഫോറത്തിന് നിശ്ചയിച്ചിരിക്കുന്ന വില Rs.500/- രൂപയും ജി എസ് ടി Rs.90/- രൂപയും അടയ്ക്കേണ്ടതാണ്. ഈ തുക ഒരു കാരണവശാലും തിരികെ നൽകുന്നതല്ല. നൽകിയിരിക്കുന്ന ദർഘാസ് ഫോമുകൾ കൈമാറാൻ പാടില്ല. ദർഘാസ് ഫോറത്തിന്റെ വിൽപ്പന 26-06-2023 മുതൽ 11-07-2023 തീയതി ഉച്ചയ്ക്ക് 12 മണി വരെയായിരിക്കും. ദർഘാസ് ഫോറത്തിന്റെ വില യായി ചെക്ക്, സ്റ്റാമ്പ് തുടങ്ങിയവ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. കൂടാതെ ദർഘാസ് ഫോറങ്ങൾ വി പി പി ആയി അയച്ചു നൽകുന്നതുമല്ല. ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് ദർഘാസ് ഫോറങ്ങൾ, ആവശ്യമെങ്കിൽ ഒരു പ്രതിക്ക് Rs 250/- രൂപ, ജി എസ് ടി Rs.45/- രൂപ എന്ന നിരക്കിൽ നൽകുന്നതാണ്.

ദർഘാസിനോടൊപ്പം നിരതദ്രവ്യമായി Rs.6250/ രൂപയുടെ ഡി ഡി. മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഇൻ ചാർജ് പി.എച്ച്.സി.നെട്ടൂർ എന്ന പേരിൽ ബാങ്ക് ഓഫ് ബറോഡാ, നെട്ടൂർ ബ്രാഞ്ചിൽ മാറാവുന്ന വിധത്തിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. ദർഘാസ് കാലാവധി 2023 ജൂലൈ 15 മുതൽ 2024 മാർച്ച് 31 വരെ ആയിരിക്കും.

ദർഘാസുകൾ മുദ്രവച്ച കവറുകളിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. കവറിന്റെ മുകൾ വശത്തായി ദർഘാസിന്റെ പേരും നമ്പരും, ഇടതുവശത്തായി ദർഘാസ് സമർപ്പിക്കുന്നവരുടെ പേരും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

ഏറ്റവും കൂടുതൽ ഇനങ്ങൾക്ക് കുറവ് നിരക്ക് രേഖപ്പെടുത്തിയ ദർഘാസ് അംഗീകരിക്കുന്നതായിരിക്കും. ദർഘാസ് ലഭിച്ച ആൾ Rs.200 രൂപയുടെ മുദ്രപത്രത്തിൽ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഇൻ ചാർജുമായി കരാറിൽ ഏർപ്പെടേണ്ടതാണ്. ടി കരാർ നടപടികൾ പൂർത്തിയാകുന്ന മുറയ്ക്ക് മാത്രമേ മറ്റുള്ളവരുടെ നിരത ദ്രവ്യം തിരികെ നൽകുകയുള്ളൂ.

റേറ്റ് കോട്ട് ചെയ്യുമ്പോൾ ടാക്സ് ഉൾപ്പെടെയുള്ള തുകയായിരിക്കണം കോട്ട് ചെയ്യേണ്ടത്. ഈ സ്ഥാപനത്തിൽ നിന്നും നൽകുന്ന ഫോമിൽ തന്നെ റേറ്റ് രേഖപ്പെടുത്തി നൽകേണ്ടതാണ്. അല്ലാതെ സമർപ്പിക്കുന്ന ടെൻഡറുകൾ നിരസിക്കുന്നതാണ്.

നൽകുന്ന ലാബ് റീ ഏജന്റ്സിനോ, ഉപകരണങ്ങൾക്കോ ഗുണനിലവാരം തൃപ്തികരമല്ലെന്ന് കണ്ടെത്തുന്നപക്ഷം മുന്നറിയിപ്പില്ലാതെ കരാർ റദ്ദാക്കുന്നതിനും, സ്വീകരിക്കപ്പെട്ട ദർഘാസ് യാതൊരു കാരണവും കാണിക്കാതെ തന്നെ റദ്ദാക്കുന്നതിനും മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഇൻ ചാർജിന് അധികാരമുണ്ടായിരിക്കും.

ദർഘാസ് സംബന്ധിച്ച കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ ആഫീസ് പ്രവർത്തി ദിവസങ്ങളിൽ രാവിലെ 10 മണിമുതൽ വൈകുന്നേരം 5 മണിവരെ ഈ ആഫീസിൽ നിന്നും ലഭിക്കുന്നതാണ്

നൽകേണ്ട ലാബ് റീഎജന്റ്സുകളുടെ പട്ടിക ഇതോടൊപ്പം നൽകുന്നു.



മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഇൻ ചാർജ്ജ്
പി.എച്ച്.സി.നെട്ടൂർ

**MEDICAL OFFICER IN CHARGE
PRIMARY HEALTH CENTRE NETTOOR**

പകർപ്പ്

1. നോട്ടീസ് ബോർഡ്, പി.എച്ച്.സി.നെട്ടൂർ
2. വെബ് സൈറ്റ് മരട് നഗരസഭ
3. മലയാള ദിനപ്പത്രം
4. വെബ് സൈറ്റ് പി.&എ.ആർ.ഡി.
5. വെബ് സൈറ്റ്, ഡി.എച്ച്.എസ്. കേരളം
6. റിപ്ലൈ ആഫീസ് മരട് നഗരസഭ
7. ഫയൽ

LIST OF LAB REAGENTS REQUIRED FOR THE FINANCIAL YEAR 2023-23- PHC NETTOOR

Sl.No.	Name of Reagents	Nos.	Specifications	Remarks
1	K3 EDTA Tubes	2000	2.0 ml	
2	Clot Activator Non Vaccum	1500	4.0 ml	
3	Sample Container	1000		
4	Demineralized Water	2	5 L	
5	Urine Strips	1000	10 x 100	
6	Disposable ESR Pipette	1500	15 X 100	
7	Polysterene test tubes (Ria tubes)	2000	12 x 75	
8	Cover Glass	500	22 X22mm	
9	Micro Slide	1000	25.4 X 76.2mm	
10	Tourniquet	5		
11	Micro tips (Blue)	1000	200 - 1000 ul	
12	Micro tips (White)	1000	10 -200 ul	
13	HBA1C Reagent	5	15 Test	Agappe
14	Dengue NS1 Antigen Card	400	30 X 13	
15	Lepto IgM/IgG Rapid card	150	30 X 5	
16	Mindray Haematology Analyser Reagent			Mindray
	1. Diluent	20L	3	
	2. Lyse	500 ml	3	
	3. Probe Cleaner	1 X 51ml	3	
17	Mispa Viva Biochemistry Semi Auto			
	1. Glucose Reagents	1500 ml	GOD-POD	Agappe
	2. Cholesterol Reagents	1000 ml		Agappe
	3. Serum Urea Reagents (UV)	3	2 X 125 ml	Agappe
	4. Serum Creatinire Reagent	5	4 X 50 ml	
	5. Serum Bilirubin Total & Direct	2	4 X 50 ml	Agappe
	6. Cell Wash	2	4 X 50 ml	
	7. Qualicheck Norm	1	1 x 5 ml	
	8. Qualicheck Path	1	1 X 5 ml	
18	Tissue Paper Roll	10		
19	Disposable Pasteur Pipette	100		
20	Dengue IgM/Igm Card	150		
21	Flouride Oxalate Non Vaccum Tubes	500	2.0 ml	



20/6/23

**MEDICAL OFFICER IN CHARGE
PRIMARY HEALTH CENTRE NETTOOR**

(Handwritten signature)