

ક્રમાંક:જીએમએસસીએલ/ઓષધ/૨૦૨૧-૨૨/ ૧૨૨૮૩ - ૯૨

તારીખ: 10/4/21
10 APR 2021

પરિપત્ર:

વિષય: કોરોના વાયરસની હાલની પરિસ્થિતિ અંતર્ગત Inj. Remdesivir 100 mg નો જથ્થો સપ્લાય કરવા બાબત.
સંદર્ભ: રાજ્યની હાઇપાવર કમિટી દ્વારા તા.૦૫/૦૪/૨૦૨૧ માં લેવાયેલ નિર્ણય.

ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે કોરોના વાયરસની હાલની પરિસ્થિતિને ધ્યાને લઈ તા.૦૫/૦૪/૨૦૨૧ની હાઇપાવર કમિટીની મીટીંગમાં ખાનગી કોવિડ હોસ્પિટલોમાં સારવાર લેતા દર્દીઓને પણ વાજબી ભાવે Inj. Remdesivir 100 mg ઉપલબ્ધ કરી શકાય તેવા રાજ્યના અનુસુચિમાં દર્શાવેલ સીવીલ હોસ્પિટલો / મેડિકલ કોલેજ, જી.એમ.ઇ.આર.એસ. મેડિકલ કોલેજની સ્થાનિક જરૂરીયાત ઉપરાંત ઉપલબ્ધ જથ્થા પૈકી શક્ય હોય તેટલો Inj. Remdesivir 100 mg નો જથ્થો ખાનગી કોવિડ હોસ્પિટલોમાં સારવાર લેતા દર્દીઓને મદદરૂપ થવા હોસ્પિટલોને પડતર કીંમતે ફાળવવા નિર્ણય લેવામાં આવેલ છે.

મુખ્ય જીલ્લા તબીબી અધિકારી સહ સીવીલ સર્જનશ્રી/ સુપ્રીટેન્ડેન્ટ જી.એમ.ઇ.આર.એસ./ સુપ્રીટેન્ડેન્ટ મેડિકલ કોલેજએ ખાનગી કોવિડ હોસ્પિટલોને Inj. Remdesivir 100 mg ની ફાળવણીના સમયે નીચે મુજબના ડોક્યુમેન્ટસ મેળવી ગુજરાત મેડિકલ સર્વિસીસ કોર્પોરેશન લી. (જી.એમ.એસ.સી.એલ.) દ્વારા પ્રવર્તમાન ખરીદ કિંમત મુજબ Inj. Remdesivir 100 mg સપ્લાય કરવાના રહેશે.

(૧) દાખલ દર્દીના કેસની વિગત (ડોક્ટરના પ્રીસ્ક્રીપ્શન તેમજ કેસની હિસ્ટ્રીશીટ)

(૨) દર્દીના આધારકાર્ડની નકલ.

(૩) RTPCR ટેસ્ટની નકલ.

ડેઝીએટેડ કોવિડ હોસ્પિટલ દ્વારા ખાનગી હોસ્પિટલમાં સારવાર મેળવતા દર્દીઓને વધારાના કોઇપણ ચાર્જ વસુલ કર્યા વગર ખરીદ કિંમતે ઇન્જેક્શન આપવાના રહેશે. (ઇન્ડેન્ટ ફોર્મમાં તે મુજબની બાંહેધરી આપવાની રહેશે.)

મુખ્ય જીલ્લા તબીબી અધિકારી સહ સીવીલ સર્જનશ્રી સુપ્રીટેન્ડેન્ટ જી.એમ.ઇ.આર.એસ./ સુપ્રીટેન્ડેન્ટ મેડિકલ કોલેજએ ખાનગી કોવિડ ડેઝીએટેડ હોસ્પિટલોને સપ્લાય કરેલ Inj. Remdesivir અંગેના નાણા એનેક્સરમાં દર્શાવેલ બેંક ડિટેઇલ મુજબ જી.એમ.એસ.સી.એલ.ના ખાતામાં જમા કરાવવાના રહેશે.

Inj. Remdesivir 100 mg નો જથ્થો રાજ્ય સરકારને જે પડતર કિંમત થઇ હશે તે કિંમતે ખાનગી ડેઝીએટેડ હોસ્પિટલોના દર્દીઓને ફાળવવામાં આવશે.

સીવીલ હોસ્પિટલ દ્વારા Inj. Remdesivir ના સ્ટોક અને વહેંચણી વિગતો તેમજ દર્દીઓના કેસ અંગેનો સંબંધિત રેકર્ડ અંગેની અભિપ્રાય રજીસ્ટર નિભાવવાનું રહેશે.

કોર્પોરેશન હસ્તકની હોસ્પિટલોમાંથી Inj. Remdesivir ની વહેંચણી તથા સપ્લાય ચેઇન મેનેજમેન્ટની જવાબદારી જે તે કોર્પોરેશનનાં આરોગ્ય વિભાગની રહેશે.

આ વ્યવસ્થા હંગામી ધોરણે જ્યાંસુધી ઓપન માર્કેટમાં પુરતો જથ્થો ઉપલબ્ધ ન થાય ત્યાંસુધી અમલી રહેશે.

ઉક્ત પરિપત્રનો ચુસ્તપણે અમલ કરવાનો રહેશે.

બિડાણ: (૧) ચલણની નકલ.

(૨) ઇન્ડેન્ટ ફોર્મ

(૩) બેંક ની વિગત નું ફોર્મ



મેનેજીંગ ડીરેક્ટર

પ્રતિ,

- (૧) તમામ મુખ્ય જીલ્લા તબીબી અધિકારી સહ સીવીલ સર્જનશ્રી, જનરલ હોસ્પિટલ તમામ.
- (૨) મેડીકલ સુપ્રિટેન્ડેન્ટશ્રી, મેડીકલ કોલેજ તમામ.
- (૩) મેડીકલ સુપ્રિટેન્ડેન્ટશ્રી, જી.એમ.ઇ.આર.એસ. મેડીકલ કોલેજ તમામ.
- (૪) મેડીકલ સુપ્રિટેન્ડેન્ટશ્રી, એસ.વી.પી. હોસ્પિટલ, અમદાવાદ.

નકલ સવિનય રવાના:

- (૧) અંગત સચિવશ્રી, માન.મુખ્યમંત્રીશ્રીનું કાર્યાલય, ગુજરાત સરકાર, સ્વર્ણિમ સંકુલ-૧, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- (૨) અંગત સચિવશ્રી, માન.નાયબ મુખ્યમંત્રીશ્રીનું કાર્યાલય, ગુજરાત સરકાર, સ્વર્ણિમ સંકુલ-૧, સચિવાલય, ગાંધીનગર.
- (૩) અગ્ર સચિવશ્રી, (આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ) અને ચેરમેનશ્રી, જી.એમ.એસ.સી.એલ., આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, બ્લોક નં.૭/૭, નવા સચિવાલય, ગાંધીનગર
- (૪) કમિશનરશ્રી, (આરોગ્ય) આરોગ્ય, તબીબી સેવાઓ અને તબીબી શિક્ષણ, બ્લોક નં.૫, ડો.જીવરાજ મહેતાભવન, ગાંધીનગર.

નકલ રવાના:

- (૧) તમામ અધિક નિયામકશ્રી તરફ જાણ તથા આપના તાબા હેઠળની સંસ્થાઓને જરૂરી સુચના આપવા સારૂ.
- (૨) ચીફ એક્ઝિક્યુટીવ ઓફિસરશ્રી, ગુજરાત મેડીકલ એજ્યુકેશન એન્ડ રીસર્ચ સોસાયટી, એન.એચ.એમ.ભવન, ૬ માળ, સીવીલ હોસ્પિટલ કેમ્પસ, સેક્ટર-૧૨ ગાંધીનગર તરફ જાણ તથા આપના તાબા હેઠળની સંસ્થાઓને જરૂરી સુચના આપવા સારૂ.

Date: 10/04/2021

Purchase Rate of Inj. Remdisivir by G.M.S.C.L.

| Sr. No. | Name of Supplier | Rate (Rs.) + G.S.T. | Total Rs. |
|----------------|------------------------------|----------------------------|------------------|
| 1. | M/s. Cadila Healthcare Ltd. | Rs.596.80 + 12% G.S.T. | Rs. 668.42 |
| 2. | M/s. Hetero Healthcare Ltd., | Rs.1650.00 + 12% G.S.T. | Rs. 1848.00 |

Annexure for Bank Detail

| Sr. No | Bank Detail | |
|--------|-----------------|-----------------------------------|
| 1 | Name of Bank | State Bank of India , Gandhinagar |
| 2 | Bank Account No | 36439628066 |
| 3 | IFSC CODE | SBIN0008434 |

નોંધ: ખાનગી કોવિડ ડેઝીએટેડ હોસ્પિટલોને સપ્લાય કરેલ Inj. Remdesivir 100 mg ના નાણા ઓનલાઇન RTGS થી જી.એમ.એસ.સીએલના ઉપરોક્ત દર્શાવેલ બેંક એકાઉન્ટની વિગતો મુજબ જમા કરાવવાના રહેશે.

Indent Form

Dt:

(1) Hospital Name :

(2) Authority Letter Signed by Owner or Nodal officer of Hospital :

(3) Inj. Remdesivir requirement :

| Sr.No. | Stock in Hand | Average daily consumption | Number of Injection Remdisivir Required |
|--------|---------------|---------------------------|---|
| | | | |

(4) Patient details * :

| Sr. No. | Name of Patient | Age | Diabetes Yes / No | Hypertension Yes/No | Other Comorbidity Yes/No | On Oxygen Yes/No | On Ventilator Yes/No |
|---------|-----------------|-----|-------------------|---------------------|--------------------------|------------------|----------------------|
| | | | | | | | |

- Each Patient's RTPCR report, Aadhar card, Prescription for Remdesivir Inj. Required.
- It is certified that the drug shall be provided to patients without any additional charges.

Signature of Hospital Owner / Nodal Officer

ORIGINAL



GUJARAT MEDICAL SERVICES CORPORATION LIMITED

INVOICE

GST NO: 24AAECG9156E1ZN

BILL NO:

Bill Date

OFFICE / DEPARTMENT NAME:

CONTACT NUMBER:

LETTER NUMBER:

| SR NO | ITEM NAME | NO OF UNIT | PER UNIT COST RS. | TOTAL COST / AMOUNT |
|-------|-----------|------------|----------------------|---------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| | TOTAL | 0 | | 0 |

0

Above Stocks Received Good Condition

Signature of Received

BANK DETAIL

BANK NAME: STATE BANK OF INDIA GANDHINAGAR

ACCOUNT NO. 36439628066

IFSC COFE : SBIN0008434

Signature of Authority

GMSCL

Gandhinagar

Regd. Office: Block No 14/1, Dr. Jivraj Mehta Bhavan, Old Sachivalay, Sector - 10, Gandhinagar - 382010

Phone: (O) 079-23250767, (F) 079-23257586

Email-id. dgm-act-gmscl@gujarat.gov.in

C.I.N NO. U85110GJ2012SGC071667

List of Hospitals

| Sr.No. | Name of Institute |
|--------|--------------------------------------|
| 1. | S.V.P. Hospital, Ahmedabad. |
| 2. | G.M.E.R.S. Hospital, Gandhinagar. |
| 3. | P.D.U. Hospital, Rajkot |
| 4. | S.S.G. Hospital, Vadodara. |
| 5. | G.M.E.R.S. Hospital, Gotri-Vadodara. |
| 6. | Smimer Hospital, Surat. |
| 7. | Sir. T. Hospital, Bhavnagar. |
| 8. | G.G. Hospital, Jamnagar. |
| 9. | G.M.E.R.S. Hospital, Junagadh. |