



राजस्थान सरकार
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन
निदेशालय चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण
स्वास्थ्य भवन, जयपुर ईमेल bloodcellnhm@gmail.com

क्रमांक:- एनएचएम/ब्लड सैल(01)/2024-25/65

दिनांक :- 04-06-2024

प्रशासनिक एवं वित्तीय स्वीकृति आदेश

विभिन्न चिकित्सा संस्थानों को वित्तीय वर्ष 2024-25 में स्वीकृत FMR Code HSS.2/156 Blood Bank/BCSU/BSU/Thalassemia Day Care Centre / consumables (reagent for Chemiluminiscence testing in Blood Banks) के अन्तर्गत राशि रु. 549 लाख (अक्षरे राशि रु पांच सौ उनचास लाख) एवं वित्तीय वर्ष 2025-26 में स्वीकृत FMR Code HSS.2/156 Blood Bank/BCSU/BSU/Thalassemia Day Care Centre / consumables (reagent for Chemiluminiscence testing in Blood banks) के अन्तर्गत राशि रु. 549 लाख (अक्षरे राशि रु पांच सौ उनचास लाख) की एतद् द्वारा प्रशासनिक एवं वित्तीय स्वीकृति जारी की जाती है जिसका विवरण निम्नानुसार है:-

S. No.	Budget Head	Implementing Agency	Unit cost	Amount for FY-24-25 (in Lakhs)	Amount for FY-25-26 (in Lakhs)
1	HSS.2/156	प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक, एसएमएस मेडिकल कॉलेज, जयपुर (60000 रक्त यूनिट) (एसएमएस एवं जेके लोन ब्लड बैंक हेतु)	Rs. 300	180.00	180.00
2		सदस्य सचिव, आरएमआरएस., जेएलएन चिकित्सालय, अजमेर (25000 रक्त यूनिट)	Rs. 300	75.00	75.00
3		प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक, डॉ० एसएन मेडिकल कॉलेज, जोधपुर (40000 रक्त यूनिट) (एमडीएम, उम्मेद एवं एमजी ब्लड बैंक हेतु)	Rs. 300	120.00	120.00
4		सदस्य सचिव, आरएमआरएस, आरबीएम चिकि०, भरतपुर (18000 रक्त यूनिट)	Rs. 300	54.00	54.00
5		सदस्य सचिव, आरएमआरएस, पीबीएम चिकि० बीकानेर (40000 रक्त यूनिट)	Rs. 300	120.00	120.00
				549.00	549.00

विभिन्न चिकित्सा संस्थान अनुमोदित बजट सीमा में व्यय किया जाना सुनिश्चित करें। उक्त व्यय NHM Flexipool में उपलब्ध राशि से कर गतिविधि पूर्ण होने पर निर्धारित प्रारूप में उपयोगिता प्रमाण पत्र अधोहस्ताक्षरकर्ता को प्रेषित किया जाना सुनिश्चित करें।

(डॉ० जितेन्द्र कुमार सोनी)
मिशन निदेशक एनएचएम
एवं विशिष्ट शासन सचिव
चि० एवं स्वा० विभाग

प्रतिलिपि सूचनार्थ एवं अग्रिम कार्यवाही हेतु

क्रमांक:- एनएचएम/ब्लड सैल(01)/2024-25/65

दिनांक :- 04-06-2024

1. मिशन निदेशक, एनएचएम एवं विशिष्ट शासन सचिव चिकित्सा एवं स्वा० विभाग जयपुर
2. निदेशक, वित्त, एनएचएम
3. एसपीएम, एनएचएम/एसपीएम, एनएचएम
4. सलाहकार प्लान/एसएफएम, एनएचएम
5. संबंधित प्रधानाचार्य एवं नियंत्रक/सदस्य सचिव, आरएमआरएस
6. संबंधित मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी
7. प्रभारी चिकित्सा अधिकारी, संबंधित राजकीय ब्लड सेंटर
8. कैशियर, एनएचएम को भेजकर लेख है कि उपरोक्तानुसार राशि हस्तांतरित करावें।

RajKaj Ref
7698814

Signature valid

Digitally signed by Jitendra Kumar
Soni
Designation: Mission Director
Date: 2024.06.04 11:32:44 IST
Reason: Approved