

ક્રમાંક:મકોવ/જ.હો.વ/બ્લડ બેન્ક/જાહેર નિવેદા/4697/૨૦૨૪
તબીબી અધિક્ષકશ્રીની કચેરી
જી.એમ.ઇ.આર.એસ.જનરલ હોસ્પિટલ,વડનગર
તા:૧૦/૦૬/૨૦૨૪

જાહેર નિવેદા

જી.એમ.ઇ.આર.એસ. જનરલ હોસ્પિટલ, વડનગર ખાતે “જનની શિશુ સુરક્ષા કાર્યક્રમ” અંતર્ગત સગર્ભા માતા અને નાના બાળકોની સારવાર તેમજ નિદાન અર્થે જરૂરી બ્લડ અને બ્લડ કંપોનેન્ટની સેવા પૂરી પાડવા એમ.ઓ.યુ. પદ્ધતિ દ્વારા રસ ધરાવતી પાર્ટીઓ પાસેથી લાવ મંગાવવામાં આવે છે. બ્લડ અને બ્લડ કંપોનેન્ટની સેવા પૂરી પાડવા માટે લાવ આપવા માંગતી સંસ્થાઓએ નીચે દર્શાવેલ નિયમો અને શરતોને આધીન રહી તેઓની બ્લડ બેન્કનાં લેટરહેડમાં સિલબંધ કવરમાં અત્રેની હોસ્પિટલને કચેરીના કામકાજના સમય દરમ્યાન તા:૨૦-૦૬-૨૦૨૪ સુધીમાં રજીસ્ટર્ડ પોસ્ટ એ.ડી અથવા તો સ્પીડ પોસ્ટથી મળી રહે તે મુજબ મોકલી આપવાના રહેશે.

સામાન્ય નિયમો અને શરતો નીચે મુજબની રહેશે:

- 1) બ્લડ ની સેવા ૨૪x૭ કરી આપવાના રહેશે.
- 2) બ્લડ બેન્ક/પ્રોપેરાઇટર/ટ્રસ્ટ રજિસ્ટ્રેશનના પાન કાર્ડની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ બિડાણમાં સામેલ રાખી મોકલવાની રહેશે.
- 3) બ્લડ બેન્ક નાં લાયસન્સની સ્વ-પ્રમાણિત નકલ બિડાણમાં સામેલ રાખી મોકલવાની રહેશે.
- 4) રૂબરૂ મોકલવામાં આવેલ લાવપત્રકો માન્ય રહેશે નહીં. જેની નોંધ લેવાની રહેશે.



તબીબી અધિક્ષક
જી.એમ.ઇ.આર.એસ. જનરલ હોસ્પિટલ
વડનગર

નકલ રવાના:www.gmersmchvadnagar.com

જાહેરાત પ્રસિદ્ધ: (૧) નોટીસ બોર્ડ સદર કચેરી

(૨) ડીનશ્રી,GMERS મેડીકલ કોલેજ વડનગર