



विलासराव देशमुख शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, लातूर.
VILASRAO DESHMUKH GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL, LATUR
अधिष्ठाता यांचे कार्यालय

Tel. No. © 02382-249292, (H) 02382-242199

Web Site- www.gmclatur.org

E. Mail dean_gmchl@rediffmail.com

जाक्र. विदेशावैमवरुला/मज्योफुजआयो/रक्त तपासण्या/ /२०२६

दि 14/06/2026

3345

योजनेअंतर्गत दाखल रुग्णांच्या रक्त तपासण्या करिता जाहिर ई दरपत्रक सूचना
मान्य टिपणी दि. ११.०८.२०२६

विलासराव देशमुख शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, लातूर येथील महात्मा ज्योतिराव फुले जन आरोग्य योजना अंतर्गत दाखल रुग्णांच्या आवश्यक असणाऱ्या रक्त तपासण्या ज्या रुग्णालयातील लॅबमध्ये होत नाहीत अशा तपासण्या करण्याकरीता त्यांचे दर सहा महिन्यांच्या कालावधी करिता दर निश्चीत करण्याकरीता इच्छुक पुढादारांकडून दरपत्रके मागविण्यांत येत आहेत.

सदर सुचनेनुसार मोहरबंद दरपत्रके मा.अधिष्ठाता, विलासराव देशमुख शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, लातूर यांच्या नावे सादर करण्यांत यावे. सदरील दरपत्रके सादर करण्याचा अंतिम दिनांक 28.08.2026 रोजी सायं ०५.०० पर्यंत असून प्राप्त झालेले दरपत्रके हे खरेदी समिती समोर उघडण्यांत येतील.

रक्त तपासण्या यादी

Sr N	Test Name	PRIZE
1	24 HRS URINARY PROTEIN	
2	A B G WITH ELECTROLYTES (EMERGENCY)	
3	ABSOLUTE EOSINOPHIL COUNT (AEC)	
4	ACID PHOSPHATASE	
5	ACTH	
6	ADA	
7	AFB CULTURE (MGIT)	
8	AFB STAIN	
9	AFP (Alfa feto protein)	
10	ALBUMINE CREATININE RATIO(URINE)	
11	ALK PHOSPHATASE (ALP)	
12	Allergy test (Adult -25 panel)	
13	Allergy test (Food panel- 22)	
14	Allergy test (Respiratory panel-20)	
15	Allergy test (paediatric panel- 21)	
16	AMH (Anti-Mullerian Hormone)	
17	Ammonia	
18	AMYLASE	
19	ANA BLOT	
20	ANA by IFA	
21	ANC Profile	
22	ANTI CCP	
23	Anti- ds DNA	
24	Anti- HCV	
25	ANTI THROGLOBULIN ANTIBODY (ATG)	
26	Anti-cardiolipin antibody test IGG & IGM	
27	Anti-phospholipid antibody test IGG & IGM	

28	APTT (PTTK)	
29	ASO	
30	Aspergillous Ab IgE	
31	BAL From bronchoscopy C&S	
32	B-HCG	
33	BLOOD CULTURE / BACTECH	
34	BLOOD GROUP	
35	BLOOD UREA	
36	BONE MARROW ASPIRATION, BIOPSY	
37	Brucellosis	
38	BSL F	
39	BSL- F PP	
40	BSL-PP	
41	BT&CT	
42	BUN	
43	C3,C4 Levels	
44	CA 125	
45	CA 15.3	
46	CA 19.9	
47	CALCIUM	
48	Carbamazepine	
49	CBC with ps	
50	CD4,CD8	
51	CEA	
52	Ceruloplasmin	
53	CHIK+DENG MULTIPLEX	
54	Chikungunya IgG IGM	
55	CHOLESTEROL	
56	Cholinesterase	
57	CHYLURIA	
58	CK-MB	
59	CMV IGM	
60	Coombs test	
61	Cortisol	
62	COVID-PCR	
63	CPK-Nac	
64	CRP	
65	CSF Examination	
66	CULTURE AND SENSITIVITY (Routine)	
67	CYTOLOGY	
68	D-dimer	
69	Dengue Ns1 Antigen,IgM & IgG Antibodies	
70	DHEAS	
71	Drug abuse panel (9 drug)	
72	E2 (Estradilal)	
73	ELECTROLYTES	
74	ESR	
75	EXTENDED MONSOON FEVER PANEL	

76	FDP	
77	FERRITIN	
78	Fibrinogen	
79	FLUID Amylase	
80	Fluid Cytology with Cell Block	
81	Fluid exam	
82	Fluid LDH	
83	Fluid Lipase	
84	FLUID MALIGNANT Cells	
85	FNAC	
86	Folic acid	
87	FSH	
88	FT3	
89	FT3, FT4, TSH	
90	FT4	
91	FT4, TSH	
92	FUNGAL SCRAPING	
93	Fungus	
94	G6PD (Glucose 6 Phosphate Dehydrogenase)	
95	GGTP	
96	GLUCOSE TOLERANCE TEST (GTT)	
97	GRAM STAIN	
98	GROWTH HORMONE	
99	H Pylori antibodies	
100	H1N1	
101	HANGING DROP	
102	HB	
103	HB Electrophoresis	
104	HBA1c	
105	HBE+HBS	
106	HBsAG	
107	HBV-DNA VIRAL LOAD	
108	HCV VIRAL LOAD	
109	Hepatitis A IgM	
110	HEV IgM Antibodies	
111	HIV - 1 VIRAL LOAD	
112	HIV 1 & 2 ANTIBODIES	
113	HLA B27	
114	Homocysteine	
115	HPV PCR	
116	HSV 1 & 2 IGG & IGM	
117	IGE	
118	IL-6 (Interleukin -6)	
119	Immunofixation electrophoresis	
120	Insulin	
121	Iron Study	
122	KFT	
123	KOH MOUNT REPORT	

124	Lactate	
125	LDH (LACTATE DEHYDROGENASE)	
126	Leptospira IGG & IGM	
127	LFT (LIVER FUNCTION TEST)	
128	LH	
129	LIPASE	
130	LIPID PROFILE	
131	Lipo protein A	
132	Magnesium	
133	MANTOUX TEST	
134	MANUAL PLATELET COUNT	
135	MONSOON FEVER PANEL	
136	MTB Rif & INH report	
137	NT-PRO BNP	
138	Osmatic fragility	
139	PAP SMEAR	
140	Pre-operative profile	
141	PROCALCITONIN	
142	PROGESTERONE	
143	PROLACTIN	
144	PROSTATE SPECIFIC ANTIGEN (PSA)	
145	PROTHROMBIN TIME (PT)	
146	PS Filaria	
147	PS FOR MP	
148	PTH	
149	RA FACTOR	
150	RANDOM BLOOD SUGAR	
151	RAPID MALARIA TEST (RMT)	
152	RBC folate	
153	RETICULOCYTE COUNT	
154	Rh antibody titre	
155	S lithium	
156	S. PHENYTOIN LEVEL	
157	SARS-COV-2 IgG	
158	Selenium	
159	SEMEN ANALYSIS REPORT	
160	SICKLING TEST	
161	SKIN CLIP FOR AFB	
162	SPREM WASH	
163	SPUTUM FOR ACID FAST BACILLI	
164	SR. BILIRUBIN	
165	SR. CREATININE	
166	SR. MYOGLOBIN	
167	SR. PHOSPHORUS	
168	SR. PROTEINS	
169	SR. SGOT (AST)	
170	SR. SGPT (ALT)	
171	SR. TRIGLYCERIDE	

172	STOOL ANALYSIS REPORT	
173	STOOL OCCULT BLOOD	
174	STOOL REDUCING SUBSTANCES	
175	Testosterone free	
176	Testosterone	
177	TFT	
178	THYROGLOBULIN	
179	Tissue ER,PR,HER2	
180	TORCH	
181	TPHA	
182	TPO	
183	TROPONIN I	
184	TSH	
185	URIC ACID	
186	URINARY ELECTROLYTES	
187	Urine 24 hrs.VMA	
188	URINE ACETONE	
189	URINE ALBUMIN	
190	URINE COMPLETE EXAMINATION	
191	URINE FOR B-J PROTEINS	
192	URINE FOR BILE SALT / BILE PIGMENT	
193	Urine for Hemoglobinurea	
194	Urine for porphobilinogen	
195	Urine for Reducing substances	
196	Urine for Specific GRAVITY	
197	Urine Ketone (Acetone)	
198	Urine Leptospira	
199	Urine Microalbuminuria	
200	URINE MYOGLOBIN	
201	URINE PREGNANCY TEST	
202	URINE ROUTINE EXAMINATION REPORT	
203	URINE SUGAR	
204	VDRL (RPR)	
205	VITAMIN B12	
206	Vitamin B6	
207	Vitamin C	
208	VITAMIN D3	
209	Vitamin E	
210	WEIL FELIX TEST	
211	Western blot method	
212	WIDAL TEST - Slide	
213	WIDAL TEST - Tube	
214	Zinc serum	
215	Zinc,urine	
216	ZN STAIN REPORT	

अटी व शर्ती-

१. सदरचे दरपत्रक हे पुढील सहा महिन्यांच्या कालावधीसाठी वैध राहिल.
२. सदरील आदेश केव्हाही रद्द करण्याचे सर्व अधिकार हे मा. अधिष्ठाता, यांना राहतील.
३. रक्त चाचणीचा नमुना घेण्यासाठी आपल्या रुग्णालयातून येणारा कर्मचारी हा पुर्ण ड्रेस कोड (गणवेश) सह व ओळखपत्रासह असावा सदर कर्मचारी या रुग्णालयाच्या आवारात दररोज (२४ X ०७) २४ तास उपलब्ध असावा.
४. या रुग्णालयाच्या कक्षातील संबंधीत स्टाफ नर्स यांच्या देखरेखी मध्ये सदर रुग्णांचा रक्त तपासणी नमुना घेण्यात यावा.
५. रक्त तपासणी झालेल्या रुग्णांचे रिपोर्ट हे संबंधीत वार्ड मध्ये जास्तीत जास्त ०६ (सहा) तासामध्ये देण्यात यावा. (हार्ड कॉपी व सॉफ्ट कॉपी) (rgiaygmchl@gmail.com) या ईमेलवर पाठवावी.
६. प्रिसक्रिप्शन चिटवर वैद्यकीय समन्वयक (MCO) यांची स्वाक्षरी व शिक्का असणे आवश्यक राहिल.
७. सदरील तपासणीचे देयक हे दर १५ (पंधरा) दिवसानी म.ज्योतिबा फुले जन आरोग्य योजना या कार्यालयास सादर करावे.
८. फक्त महात्मा ज्योतिराव फुले जन आरोग्य योजने अंतर्गत असलेल्या रुग्णांचेच रक्त तपासणीचे देयक अदा करण्यात येईल.
९. सदरचे देयक हे अनुदान उपलब्धते नुसार योजनेच्या अधिन राहून अदा करण्यात येईल.
१०. दरपत्रक धारकाने आधार कार्ड, पॅन क्रमांक प्रमाणपत्राची व जी.एस.टी नोंदणी प्रमाणपत्राची स्वयंसाक्षात्कीत प्रत जोडावी.
११. दर हे सर्व करासहीत नमुद करावेत. बाजार भावापेक्षा जास्त दर सादर करण्यात येऊ नये.
१२. दर हे पेनाने लिहिण्यात येऊ नये ते प्रिंट केलेले असावे. हस्ताक्षरात लिहिलेले दरपत्रक रद्द करण्यात येईल. हस्तलिखित दरपत्रके पुर्वसूचना न देता रद्द करण्यात येतील.
१३. दरपत्रकाच्या मोहरबंद लिफाफ्यावर "रक्त तपासणीकरीताचे दरपत्रक" असे नमुद करण्यात यावे. व मोहरबंद लिफाफ्यावर लॅबधारकाचे नाव संपुर्ण पत्ता मोबाईल नंबर लिहिण्यात यावे.
१४. खरेदी प्राधिकाऱ्याबरोबर हितसंबंधाचा संघर्ष नसल्याबाबत आणि इच्छुक संस्थेचे एकल दरपत्रक देण्याबाबत दरपत्रक धारकाची हमी असे प्रमाणपत्र सोबत जोडण्यात यावे.

हमीपत्राचा नमुना

मी/आम्ही/आमची लॅब या पत्रान्वये हमी देतो की, आमचा खरेदी प्राधिकाऱ्या बरोबर कोणत्याही प्रकारे हितसंबंधाचा संघर्ष नाही तसेच मी/आम्ही/आमची लॅब सदर कामासाठी फक्त एकच निविदा सादर केलेली आहे. तसेच दरपत्रक प्रक्रियेमध्ये भाग घेणाऱ्या अन्य संस्थामध्ये आम्हाला कोणत्याही प्रकाराचे थेट स्वारस्य नाही.

१५. काही तांत्रिक कारणास्तव दरपत्रके स्विकारणे अथवा कोणत्याही वेळी रद्द करण्याचा अधिकार निम्नस्वाक्षरीतांनी राखुल ठेवला आहे.
१६. उपरोक्त प्रमाणे अटी व शर्ती मान्य असल्यासच दरपत्रके सादर करावेत.


डॉ. उदय एस. मोहिते
अधिष्ठाता,

विलासराव देशमुख शासकीय वैद्यकीय
महाविद्यालय व रुग्णालय, लातूर.

प्रत-

१. नोटीस बोर्ड, अधिष्ठाता, विलासराव देशमुख शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, लातूर.
२. संस्थेची वेबसाईट, विलासराव देशमुख शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, लातूर.