



राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान

(आयुष मंत्रालय, भारत सरकार)

जोरावर सिंह गेट, आमेर रोड, जयपुर-302002

NATIONAL INSTITUTE OF AYURVEDA

(Ministry of AYUSH, Govt. of India)

Jorawar Singh Gate, Amer Road, Jaipur-302002

Tel. 2635744 (EPABX) Fax : 2635709

Tender Notification

Sealed Tenders are invited for Outsourcing of Clinical Laboratory on PPP MODE. Tender form along with detailed can be obtained from this office by depositing tender cost in cash/DD in favour of Director, National Institute of Ayurveda, Jaipur. Tender are to be submitted along with Earnest Money by Demand Draft. The envelope must be subscribed with the head quoted in. Complete Tender form must reach to this office on or before 16-07-2018 up to 4.00 pm with the Earnest Money shown against tender. Tenders will be opened by Purchase Committee in the presence of Tenderors on 17-07-2018 at 3.00 p.m. Details of the Tender form can be downloaded from our website www.nia.nic.in and also in www.eprocure.gov.in/cppp by depositing the tender cost of Rs. 2500/- alongwith earnest money (Separately) by DD in favour of Director, National Institute of Ayurveda, Jaipur, otherwise tender will not be accepted.

S.No.	Name of Item	Approx. Amount	EMD (In Rs.)	Tender cost in cash/ Download
1-	Outsourcing of Clinical Laboratory on PPP MODE	1.50 Crore	3.00Laks	2500/-

Dated :-

Prof. Sanjeev Sharma
Director

राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान

(आयुष मंत्रालय, भारत सरकार)

जोरावर सिंह गेट, आमेर रोड, जयपुर-302002



NATIONAL INSTITUTE OF AYURVEDA

(Ministry of AYUSH, Govt. of India)

Jorawar Singh Gate, Amer Road, Jaipur-302002

Tel. 2635744 (EPABX) Fax : 2635709

निविदा-विज्ञप्ति

संस्थान से सम्बन्धित नैदानिक प्रयोगशालाला (क्लिनिक लैबोरेटरी) को पीपीपी मोड पर करने के लिए बाहरी स्रोत हेतु दिनांक 16.07.2018 को साय 4.00 बजे तक मोहर बन्द लिफाफे में निविदाएं आमंत्रित की जाती है। निविदा फार्म निर्धारित शुल्क नकद/डिमाण्ड ड्राफ्ट द्वारा जमा कराकर संस्थान कार्यालय से प्राप्त किये जा सकते हैं। प्राप्त निविदाओं को क्रय समिति एवं फर्मों के प्रतिनिधियों के समक्ष दिनांक 17.07.2018 को मध्यान्ह 3.00 बजे खोली जावेगी। निविदा फार्म संस्थान की वेबसाइट www.nia.nic.in या www.eprocure.gov.in/cppp से भी डाउनलोड कर टेण्डर फार्म की कीमत रुपये 2500/- के साथ एवं धरोहर राशि के (अलग-अलग) डीडी निदेशक, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर के नाम प्रस्तुत करना आवश्यक है अन्यथा टेण्डर फार्म स्वीकार नहीं किया जावेगा।

S.No.	Name of Item	Approx. Amount	EMD (In Rs.)	Tender cost in cash/ Download
1-	Outsourcing of Clinical Laboratory on PPP MODE	1.50 Crore	3.00Laks	2500/-

दिनांक :

प्रो० संजीव शर्मा
निदेशक

राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान
माधव विलास पैलेस, आमेर रोड, जयपुर-302002

फर्म का नाम :
पूरा पता :
..... पिनकोड नं.....
सम्पर्क सूत्र:
फोन न:
मोबाईल न:
ई मेल:

निविदा प्रपत्र

1. विषय : निविदा जिस कार्य/वस्तु के लिये दिया जा रहा है
उसका नाम : **Outsourcing of Clinical Laboratory on PPP MODE.**
2. निविदादाता का पूरा नाम :दूरभाष/मोबाईल नं.....
3. प्रेषित अधिकारी/कार्यालय का नाम : निदेशक, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर
4. निविदा शुल्क के रूपये नकद/मनीआर्डर, रसीद संख्या दिनांक
..... द्वारा जमा करा दिये गये है ।
5. आयकर व बिक्रीकर/जी.एस.टी चुकता प्रमाण पत्र संलग्न है/नहीं है ।
6. धरोहर राशि रूपये का डिमाण्ड ड्राफ्ट नम्बर दिनांक
...../नकद रसीद संख्या दिनांकके द्वारा निदेशक, राष्ट्रीय
आयुर्वेद संस्थान, जयपुर में जमा करा दी है ।
7. मैं/हम निविदा प्रपत्र के साथ संलग्न शर्तों को स्वीकार करता हूँ/करती हूँ/ करते हैं और
इससे बाध्य रहेंगे ।

स्थान:
दिनांक :

निविदादाता हस्ताक्षर
(सूचक मय रबड़ स्टाम्प)

राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान
जोरावर सिंह गेट, आमेर रोड, जयपुर-302002

क्लिनिकल लैबोरेटरी को पी.पी.पी मोड में लाने हेतु।
निविदा शर्तें

1. क्लिनिकल लैबोरेटरी को पी.पी.पी मोड में लाने हेतु मोहरबन्द लिफाफे में निविदाएं आमंत्रित की जाती है । निविदा की अनुमानित लागत रूपये 1.50 करोड होगी । निविदा फार्म के साथ अनुमानित लागत की 2 प्रतिशत धरोहर राशि रूपये 3.00 लाख निदेशक, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर के नाम बना बैंक ड्राफ्ट जमा कराया जाना अनिवार्य होगा । इस राशि के चैक या F.D.R. मान्य नहीं होंगे । बिना धरोहर राशि/अपर्याप्त धरोहर राशि के अभाव में निविदा पर प्रारम्भिक रूप से ही कोई विचार नहीं किया जावेगा ।
2. निविदा हेतु निर्धारित प्रपत्र रूपये 2500/- नकद जमा कराने पर निदेशक, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर की लेखा शाखा (कैश) से 16.07.2018 तक किसी भी कार्य दिवस में प्रातः 10.00 बजे से 3.00 बजे तक प्राप्त किया जा सकता है । डाउनलोड टेण्डर फार्म की राशि रूपये 2500/- का डिमाण्ड ड्राफ्ट धरोहर राशि के साथ (अलग-अलग) डिमाण्ड ड्राफ्ट निदेशक, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर के नाम प्रस्तुत करना होगा अन्यथा टेण्डर फार्म स्वीकार नहीं किया जावेगा ।
उक्त निविदा दिनांक 16.07.2018 को साय 4.00 बजे तक संस्थान कार्यालय में प्रस्तुत की जा सकती है। इसके बाद प्राप्त होने वाली निविदा पर कोई विचार नहीं किया जावेगा। उक्त प्राप्त निविदाएं दिनांक 17.07.2018 को मध्याह्न 3.00 बजे क्रय समिति द्वारा उपस्थित निविदादाताओं के समक्ष खोली जावेगी ।
3. संस्थान की वेबसाईट पर डाले गये फार्म डाउनलोड कर दरें अंकित करें। दरें संस्थान द्वारा संलग्न निविदा प्रपत्र में ही मान्य होगी।
4. निविदा बालपेन से भरनी होगी तथा उसके प्रत्येक पृष्ठ पर निविदादाता को हस्ताक्षर करने होंगे । कांट-छॉट या ऊपर लेखन को सही रूप से अंको एवं शब्दों दोनों में लिखकर निविदादाता द्वारा प्रमाणित किया जाना चाहिए। डेसीमल में प्राप्त दरें मान्य नहीं होगी । निविदादाता को संलग्न प्रपत्र में दरे लिख कर उसके उपर परदर्शी टेप (सैलो टेप) चिपकानी होगी।
5. निविदा खुलने के बाद निविदादाता द्वारा प्रस्तुत दरें एवं शर्तों में कोई परिवर्तन किया जाता है, तो संस्थान को उनकी अमानत राशि जब्त करने का अधिकार होगा । निविदादाता द्वारा निविदा की किसी भी शर्त का उल्लंघन करने की दशा में संस्थान को हुई हानि की पूर्ति करने हेतु संस्थान को अधिकार होगा कि वह निविदादाता की धरोहर राशि व अमानत राशि को जब्त कर लें और अगर उससे भी हानि की पूर्ति न हो तो निविदादाता की चल और अचल सम्पत्ति से शेष घाटे की पूर्ति करें ।

6. कार्य/सामान की दरें शब्दों में तथा अंको में स्पष्ट रूप से अंकित होनी चाहिए। उसमें किसी प्रकार की कोई कांट-छांट स्वीकार्य नहीं होगी। शब्दों तथा अंको में दरों में अन्तर होने पर शब्दों में अंकित दरों को मान्यता दी जावेगी।
7. निविदादाता को अपनी निविदा के साथ पेन कार्ड (PAN CARD) की छाया प्रति, आयकर एवं बिक्रीकर/GST चुकता प्रमाण पत्र साथ लगाने होंगे। जिसके अभाव में निविदा अमान्य की जा सकती है।
8. प्राप्त निविदा की पूर्ण रूप से आंशिक रूप से बिना किसी कारण बताए अस्वीकृत करने या रद्द करने का अधिकार संस्थान निदेशक को होगा।
9. दरें शुद्ध रूप से देनी होंगी। अलग से किसी भी प्रकार का डिस्काउन्ट, योजना आदि न दर्शायें, जो भी कमी करनी है दरों में ही कमी करके दर्शायें। डिस्काउन्ट अलग से दर्शाने पर निविदा अस्वीकार की जावेगी।
10. फर्म द्वारा सन्तोषप्रद कार्य नहीं करने पर टेण्डर (निविदा) निरस्त किया जा सकता है। सम्बन्धित फर्म को शपथ-पत्र देना होगा कि फर्म को किसी भी केन्द्र सरकार अथवा राज्य सरकार एवं इसकी स्वायत्त संस्था द्वारा अयोग्य (Black Listed) घोषित नहीं किया गया है।
11. निविदादाता को नियमानुसार GST/TAX/अन्य सरकारी कर अतिरिक्त रूप से देय होगा। अतः दरों के साथ-साथ अतिरिक्त रूप से GST/TAX/अन्य सरकारी कर की दरें भी अंकित करना आवश्यक होगा। समय-समय पर सरकार द्वारा निर्धारित टैक्स दरें लागू होने पर संस्थान द्वारा देय होगा। दरें मय टैक्स/GST होने पर भविष्य में सरकार द्वारा टैक्स दरों में परिवर्तन करने पर अन्तर राशि का भुगतान देय नहीं होगा।
12. निविदाकर्ता की राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर में किए जाने वाले विभिन्न परीक्षणों की संचयी छूट की दरें प्रस्तुत करनी हैं। इकाई मूल्य के साथ परीक्षण की दर सूची नीचे दी गई है।
13. उद्धरण (Quote) राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के चिकित्सालय, जयपुर दर की दूट के संचयी प्रतिशत के रूप में व्यक्त किया जाना चाहिए। निविदाकर्ता को अपने प्रस्ताव को नीचे दो मदों के तहत प्रस्तुत करना होगा। ये प्रमुख हैं :
(अ) राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर के रोगी। ये परीक्षण राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान द्वारा विकसित की गई दर सूची पर रोगियों के लिए ये परीक्षण किया जायेगा। दर सूची पर बोलीदाता द्वारा प्रस्तावित समेकित छूट की दर परसफल बोलीदाता को भुगतान किया जाएगा।
(ब) राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के चिकित्सालय, जयपुर के बाहर से लाए गए नमूनों पर किये गये टेस्ट। राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर के बाहर से लाए गए नमूनों पर किये गये टेस्ट। राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर को उद्धृत दर पर सफल बोलीदाता द्वारा भुगतान किया जाएगा।
14. प्रस्तावित सुविधा राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर में स्थित होगी। वर्तमान में केन्द्रीय प्रयोगशाला भवन के अर्न्तगत ही प्रयोगशाला का संचालन किया जाएगा। इसके लिए अतिरिक्त स्थान या नया स्थान नहीं उपलब्ध करवाया जाएगा।

15. प्रस्तावित सुविधा सभी 24 घंटे, एवं वर्ष के सभी 365 दिन चलेंगे ।
16. प्रस्तावित सुविधा राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर की दर सूची में उल्लेखित सभी परीक्षणों को करने की क्षमता होनी चाहिए ।
17. राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर की दर सूची में उल्लेखित परीक्षणों के अतिरिक्त, सीजीएस (केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य योजना) की सूची में जितने संभव हो उतने परीक्षणों को भी गुणवत्ता वृद्धि के रूप में पेश किया जाना है । इन परीक्षणों की दर सीजीएस सूची के अनुसार होगी ।
18. पूरी तरह से स्वचालित नवीनतम बायोकेमिस्ट्री/हेमटोलॉजी एवं अन्य विश्लेषक/उपकरण निविदाकार द्वारा उनकी लागत पर स्थापित किया जावेगा एवं रख रखाव भी उनके द्वारा किया जावेगा । ये उपकरण एन.ए.बी.एल के मानको के अनुसार हों और उत्तम स्थिती में हो। उनकी गुणवत्ता का मानकीकरण समय समय पर होता रहना चाहिए।
19. सभी जनशक्ति (Manpower) निविदाकर्ता द्वारा प्रदान की जाएगी ।
20. निविदाकर्ता से विद्युत शुल्क लिया जाएगा ।
21. प्रयोगशाला के प्रभारी सदस्य, पीपीपी मॉड्यूल के समग्र प्यवेक्षक होंगे एवं निविदाकर्ता द्वारा किये गये विभिन्न प्रकार के परीक्षण की संख्याओं का रिकॉर्ड का रख रखाव रखेंगे ।
22. रोग निदान एवं विकृति विज्ञान विभाग के संकाय में शामिल एक समिति प्रयोगशाला द्वारा दिए गए परिणामों की गुणवत्ता सुनिश्चित करेगी । समिति को काम की रूपरेखाओं की समीक्षा करने का अधिकार होगा ।
23. यदि रिपोर्टिंग में विलंब होता है या परीक्षण रिपोर्ट में कोई त्रुटि होती है तो समिति द्वारा तय किया गया जुर्माना निविदाकर्ता पर लगाया जाएगा ।
24. निविदाकार ऑनलाइन परीक्षा परिणामों को ऑनलाइन पोस्ट करने के लिए उपयुक्त कम्प्यूटर सॉफ्टवेयर का उपयोग करेगा ।
25. कोई न्यूनतम परीक्षण सीमा नहीं होगी ।
26. निविदाकर्ता को मासिक आधार पर भुगतान किया जाएगा ।
27. निविदाकर्ता को 'बी' श्रेणी के परीक्षणों की लागत को मासिक आधार पर निदेशक, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर के पक्ष में जमा करना होगा ।
28. अनुबंध की एक संधि डायरेक्टर, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर और निविदाकर्ता के बीच पांच वर्षों की अवधि के लिए हस्ताक्षरित होगी ।
29. दोनों पक्षों की पारस्परिक सहमति पर अनुबंध और आगामी पांच वर्षों तक बढ़ाया जा सकता है ।
30. धरोहर राशि एवं सुरक्षा जमा निविदा की कुल अनुमानित लागत का पाँच प्रतिशत होगी ।
31. 'अ' श्रेणी के परीक्षणों में छूट का न्यूनतम 20 प्रतिशत होगा । 'ब' श्रेणी के परीक्षणों हेतु लाभांश का NIA को देय प्रतिशत 10% होगा ।
32. अकादमिक उद्देश्यों के लिए किए गए टेस्ट निदेशक, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर की सिफारिशों पर रोगियों को निःशुल्क मुहैया कराएंगे, एवं उनके द्वारा दी गई छूट वाली दर पर सफल बोलीदाता को भुगतान किया जाएगा ।

33. राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान स्टाफ, छात्र आदि जैसे विशेष श्रेणियों के लिए (राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान, जयपुर द्वारा परिभाषित) नैदानिक जाँच चिकित्सा अधीक्षक/उप चिकित्सा अधीक्षक, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान की सिफारिश पर निःशुल्क होगी । सफल बोलीदाता को उनके द्वारा दी गई छूट वाली दर पर भुगतान किया जाएगा।
34. निविदाकर्ता को राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर के अलावा अन्य रोगियों की विभिन्न नैदानिक जाँच कराने के लिए निदेशक, राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर से अनुमति लेनी होगी । निविदाकर्ता को राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर को प्रस्तुत दर (श्रेणी सी एण्ड डी) पर किए गए परीक्षणों के शुल्क जमा करना होगा ।
35. अगर राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर में विभिन्न नैदानिक जाँच की दरों को संशोधित किया जाता है, तो वे दरें इस निविदाकर्ता के लिए भी लागू होंगी ।
36. उपभेद्य वस्तुओं की कीमत जैसे रिकूटेनर, शीशी, डिस्पोजेबल सिरिंज आदि पूरी तरह से निविदाकर्ता द्वारा वहन करेंगे ।
37. राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के रोगनिदान और विकृति विज्ञान विभाग के संकाय हर समय प्रयोगशाला के सभी क्षेत्रों में उनकी अबाधित पहुंच रहेगी ।
38. राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के रोगनिदान एवं विकृति विज्ञान विभाग के पी.जी. एवं पी.एच.डी. स्कॉलर्स को प्रयोगशाला में नियमित रूप से प्रशिक्षण दिया जावेगा ।
39. राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के रोग निदान एवं विकृति विज्ञान विभाग के पी.जी. एवं पी.एच. डी. स्कॉलर्स को विभागीय समिति के परामर्श से तय किए गए एवं दिये गये कर्तव्यों के अनुसार प्रयोगशाला में काम करने की अनुमति दी जाएगी ।
40. निविदाकर्ता द्वारा वर्ष में दो बार राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के रोग निदान एवं विकृति विज्ञान विभाग के संकाय पी.जी. एवं पीएचडी स्कॉलर्स हेतु विशेष क्षमता निर्माण कार्यशालाओं का आयोजन किया जावेगा ।
41. निविदाकर्ता द्वारा राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर के लिए कए गए सभी परीक्षणों की रिपोर्ट राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर के मुखप्रत्र (Letter Head) पर छपी जाएगी ।
42. बायो मेडिकल वेस्ट के निस्तारण की जिम्मेदारी संस्थान द्वारा वहन की जावेगी ।
43. यदि एक से अधिक सफल बोलीदाता हैं, तो राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल के निदेशक, जयपुर को उनसे पुनः निविदा की मांग करने का अधिकार होगा ।
44. NABL Accreditation में बाधा न होने की स्थिति में Co-Brading की जा सकेगी । अन्यथा Legal Identity NIA की रहेगी । Co-Brading में भी NIA प्रथम रहेगा ।
45. सभी विवादों के निपटारे हेतु न्याय क्षेत्र जयपुर ही माना जावेगा ।
46. NIA की वर्तमान दर सूची भी टेण्डर फार्म के साथ संलग्न कर दी गई है ।

उपनिदेशक (प्रशासन)

क्लिनिकल लैबोरेटरी को पी.पी.पी मोड में लाने हेतु

वित्तीय बिड प्रपत्र

क्र.सं.	कार्य विवरण	निविदादाता द्वारा दी जाने वाली विभिन्न परीक्षणों की दरें सम्पूर्ण विवरण सहित (यदि आवश्यक हो तो पृथक से सूची संलग्न करें)
01	<u>Outsourcing of Clinical Laboratory on PPP MODE.</u>	* 1. Discount offered for Category 'A' Test :----- % * 2. Payment percentage offered to NIA on Category 'B' test :- 10%

Tax/GST : @

नोट :- * (अ) राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर के रोगी । ये परीक्षण राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान द्वारा विकसित की गई दर सूची पर रोगियों के लिए ये परीक्षण किया जायेगा । दर सूची पर बोलीदाता द्वारा प्रस्तावित समेकित छूट की दर परसफल बोलीदाता को भुगतान किया जाएगा ।

* (ब) राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के चिकित्सालय, जयपुर के बाहर से लाए गए नमूनों पर किये गये टेस्ट । राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर के बाहर से लाए गए नमूनों पर किये गये टेस्ट । राष्ट्रीय आयुर्वेद संस्थान के अस्पताल, जयपुर को उद्धृत दर पर सफल बोलीदाता द्वारा भुगतान किया जाएगा ।

निविदादाता के हस्ताक्षर मय मोहर



**NATIONAL INSTITUTE OF AYURVEDA
HOSPITALS, JAIPUR**

REQUISITION FORM FOR SPECIAL TEST

Deptt. _____ Consultant _____

Name of Patient _____

O.P.D./I.P.D. No. _____ Age _____ Sex _____

Bed No. _____ Date _____

Provisional Diagnosis _____

S. NO.	Investigations	Charges (Rs.)
1.	SERUM IRON	70.00
2.	SERUM FERRITIN	150.00
3.	TIBC	70.00
4.	LH	160.00
5.	FSH	160.00
6.	PROLACTIN	160.00
7.	SERUM INSULIN	200.00
8.	TESTOSTERONE	200.00
9.	PROGESTERONE	250.00
10.	ESTROGEN	250.00
11.	SHBG	450.00
12.	DHEA	350.00
13.	ANDROSTENEDIONE	400.00

Signature PG/Ph.D Scholar

Signature of Consultant



**NATIONAL INSTITUTE OF AYURVEDA
HOSPITALS, JAIPUR**

REQUISITION FORM FOR MICROBIOLOGY INVESTIGATIONS

Dept. _____ Consultant _____

Name of Patient _____

O.P.D./I.P.D. No. _____ Age _____ Sex _____

Bed No. _____ Date _____

Provisional Diagnosis _____

S.No.	Investigations	Charges (Rs.)
1.	Urine Culture	40.00
2.	Sputum Culture	40.00
3.	Swab Culture (Specific type)	40.00
4.	Pus Culture	40.00
5.	Sterile body fluid culture (CFS, Pleural, Ascitic Pericardial, Joint fluid etc.) Specify type.....	60.00
6.	Automated Blood culture by BacT/ALERT System	600.00
7.	Antibiotic Sensitivity test	60.00
8.	Mycobacterium (TB) identification by BacT/ALERT System	600.00

Note : Collect all specimens in sterile container.

- Note -**
- 1 - Presenting sign & symptoms with duration
 - 2 - Whether patient is on Antibiotics : Yes / No (If Yes specify name with duration)
 - 3 - Mention any specific drug to be included in sensitivity.
 - 4 - Any other relevant investigation done (Specify).

Signature PG/Ph.D Scholar

Signature of Consultant



**NATIONAL INSTITUTE OF AYURVEDA HOSPITALS
JAIPUR**

**REQUISITION FORM FOR T.MT./ECG/SPIROMETRY/
RADIOLOGICAL INVESTIGATIONS**

Department _____ Consultant _____

Patient Name _____

O.P.D./I.P.D. No. _____ Age _____ Sex _____

Bed No. _____ Date _____

Provisional Diagnosis _____

S. NO.	DIAGNOSTIC PROCEDURES	Charges (Rs.)
1.	X-Ray(Digital) 8x10 / 11x14 / 14x17	80/100/130.00
	Chest	100.00
	KUB	100.00
	PNS	80.00
	L.S.Spine AP & Lateral	100.00
	OTHERS	
2.	Sonography (USG)	
	Sonography Without Film	200.00
	Sonography With Film	250.00
	USG Bio Physical Profile	300.00
	USG Follicular Study	350.00
	Transvaginal Sonography (TVS)	300.00
	Colour Doppler	700.00
	U.S. Guided Procedure (FNAC)	300.00
3.	ECG	45.00
4.	TMT	500.00
5.	Spirometry Computerized	100.00
6.	Other (Please specify).....	

Signature PG/Ph.D Scholar

Signature of Consultant



**NATIONAL INSTITUTE OF AYURVEDA HOSPITALS
JAIPUR**

REQUISITION FORM FOR CLINICAL INVESTIGATIONS

Department _____ Consultant _____

Patient Name _____

O.P.D./I.P.D. No. _____ Age _____ Sex _____

Bed No. _____ Date _____

Provisional Diagnosis _____

S.No.	Investigations	Charges (Rs.)
HEMATOLOGICAL INVESTIGATIONS		
1.	Haemoglobin	40.00
2.	T.R.B.C.	20.00
3.	T.L.C.	20.00
4.	D.L.C.	20.00
5.	T.E.C.	20.00
6.	E.S.R.	20.00
7.	B.T.	10.00
8.	C.T.	10.00
9.	C.B.C.	130.00
10.	Peripheral Blood smear (M.P.) (P.B.F.) (P.B.S.)	30 / 55.00
BIOCHEMICAL INVESTIGATIONS		
11.	Blood Group ABO	30.00
12.	RA Factor	50.00
13.	ASLO test	80.00
14.	HbsAg	70.00
15.	CRP	50.00
16.	VDRL	40.00
17.	HIV	120.00
18.	F.B.S.	30.00
19.	PPBS	30.00
20.	R.B.S.	30.00
21.	Serum Uric acid	40.00
22.	Glycosylated Hb (Hb1 Ac)	200.00

S.No.	Investigations	Charges (Rs.)
	RENAL FUNCTION TEST (R.F.T.)	60.00
23.	Blood Urea	30.00
24.	Serum Creatinine	30.00
	LIPID PROFILE ANALYSIS	305.00
25.	Total Lipids	210.00
26.	Serum Cholesterol	35.00
27.	Serum Triglycerides	70.00
	LIVER FUNCTION TEST (LFT)	200.00
28.	Total S.Bilirubin	45.00
29.	D. Bilirubin	35.00
30.	S.G.O.T.	30.00
31.	S.G.P.T.	30.00
32.	Serum Alkaline Phosphatase	40.00
33.	Total Protein	35.00
34.	Serum Albumin	15.00
	HORMONAL ANALYSIS	
35.	Serum T3	120.00
36.	Serum T4	120.00
37.	Serum TSH	120.00
	OTHER TESTS	
38.	HCG test (Pregnancy)	40.00
39.	Sputum for AFB	25.00
40.	Mantoux Test	40.00
41.	Widal Test	40.00
42.	Semen analysis	25.00
43.	Urine Test R/M	25.00
44.	Stool Test R/M	25.00
45.	Other (Please Specify)	
	

Signature PG/Ph.D Scholar

Signature of Consultant