

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ  
मध्यप्रदेश

क0/औ0प्र0/2016/547

भोपाल, दिनांक 2/09/2016

आदेश

मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, छतरपुर मध्यप्रदेश द्वारा वर्ष 2014-15 में स्थानीय क्रय से औषधि Pentamox Dry Syrup (Amoxycilline Oral Suspension 125mg/5ml) का क्रय मेसर्स शक्ति मेडिकल स्टोर एंड जनरल एजेंसी, नियर सिटी कोतवाली, महल रोड, छतरपुर से आदेश क्र. 0401XU00147/14-15 दिनांक 17.10.2014 किया गया था।

उपरोक्त क्रय आदेश में उल्लेख अनुसार निविदा में निहित शर्तों एवं प्रावधान अनुरूप आपसे गुणवत्तायुक्त औषधि प्रदाय किया जाना अपेक्षित था, परन्तु राष्ट्रीय जैविक संस्थान (NIB) स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा नियंत्रक, खाद्य एवं औषधि, म.प्र. भोपाल के औषधि निरीक्षक के सहयोग से माह अप्रैल 2016 में किये गये सर्वे के दौरान आपके द्वारा प्रदाय की गई औषधि Pentamox Dry Syrup (Amoxycilline Oral Suspension 125mg/5ml) बैच क्र. BLD336 (निर्माण तिथि 11/14, अवसान तिथि 09/16) के नमूने गुणवत्ता परीक्षण हेतु लिये गये थे। जिसकी गुणवत्ता परीक्षण रिपोर्ट में औषधि Pentamox Dry Syrup (Amoxycilline Oral Suspension 125mg/5ml) का बैच क्र. BLD336 अमानक स्तर का पाया गया।


इस संबंध में औषधि निरीक्षक, छतरपुर द्वारा जाँच की गई एवं जाँच के परिणाम में यह पाया गया कि

- Pantamox Dry Syrup (Amoxycilline Oral Suspension) 30ml Batch No. BLD336 (निर्माण तिथि 11/14, अवसान तिथि 09/16), M/s Affine Formulation Pvt. Ltd., 194/3, Village- Bhatia Tehsil - Nalagarh District - Solan (H.P.), Mfg. Lic. No. MB/07/653 द्वारा निर्मित है।
- मेसर्स शक्ति मेडिकल स्टोर एंड जनरल एजेंसी, नियर सिटी कोतवाली, महल रोड, छतरपुर, म.प्र. द्वारा Pantamox Dry Syrup (Amoxycilline Oral Suspension) 30ml Batch No. BLD336 (निर्माण तिथि 11/14, अवसान तिथि 09/16) की कुल 4000 बोतल मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला-छतरपुर को प्रदाय की गई, जबकि दस्तावेजों में मात्रा 10000 बोतल दर्ज की गई एवं स्टोरकीपर मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी कार्यालय, छतरपुर एवं मेसर्स शक्ति मेडिकल स्टोर एंड जनरल एजेंसी, नियर सिटी कोतवाली, महल रोड, छतरपुर, म.प्र. द्वारा गलत व जाली क्रय-विक्रय बिल व वितरण संबंधी दस्तावेजों द्वारा मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी जिला - छतरपुर म.प्र. से धोखाधड़ी कर शासकीय राशि का गबन किया गया।

- दिनांक 12/03/2016 एवं 14/03/2016 को मेसर्स शक्ति मेडिकल स्टोर एंड जनरल एजेंसी, नियर सिटी कोतवाली, महल रोड, छतरपुर, म.प्र. के निरीक्षण के दौरान लेख की गई निरीक्षण रिपोर्ट एवं प्रकरण में की गई जाँच में पाये गये तथ्यों व दस्तावेजों से स्पष्ट है कि मेसर्स शक्ति मेडिकल स्टोर एंड जनरल एजेंसी, छतरपुर द्वारा जाली क्रय-विक्रय रिकॉर्ड प्रस्तुत कर जाँच अधिकारियों को गुमराह किया गया व शासकीय राशि का गबन किया गया।

अतः उपरोक्त तथ्यों एवं जाँच के आधार पर मेसर्स शक्ति मेडिकल स्टोर एंड जनरल एजेंसी, नियर सिटी कोतवाली, महल रोड, छतरपुर, म.प्र. को संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, भोपाल, समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी एवं समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक द्वारा आमंत्रित की जाने वाली ड्रग एवं मेडिसिन की निविदा में भाग लेने हेतु 05 वर्षों के लिये अयोग्य घोषित किया जाता है एवं यदि वर्तमान में किसी जिले में निविदा एवं कोटेशन द्वारा स्थानीय स्तर पर फर्म द्वारा औषधि प्रदाय की जा रही है तो उसे भी निरस्त किया जाता है।

अपर संचालक, (उपार्जन) संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें द्वारा अनुमोदित।

  
उप संचालक (औ.प्र.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें

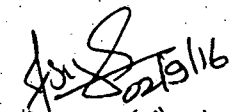
मध्यप्रदेश

भोपाल दिनांक 2/09/2016

पृ. क्र0/औ0प्र0/2016/548

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. प्रमुख सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, मध्यप्रदेश।
2. आयुक्त स्वास्थ्य, मध्यप्रदेश।
3. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, मध्यप्रदेश।
4. नियंत्रक खाद्य एवं औषधि प्रशासन, मध्यप्रदेश।
5. अपर संचालक (उपार्जन), संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
6. प्रबंध संचालक, म.प्र.प.हे.स.कॉपो.लिमिटेड, भोपाल।
7. अपर संचालक (वित्त), संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
8. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
9. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी एवं समस्त सिविल सर्जन मध्यप्रदेश।
10. प्रभारी एम.आई.एस. शाखा, आदेश विभागीय वेबसाइट पर अपलोड करने हेतु।
11. मेसर्स शक्ति मेडिकल स्टोर एंड जनरल एजेंसी, नियर सिटी कोतवाली, महल रोड, छतरपुर, म.प्र.।

  
उप संचालक (औ.प्र.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें

मध्यप्रदेश

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ  
मध्यप्रदेश

क0/औ0प्र0/2016/545

भोपाल, दिनांक 2/09/2016

आदेश

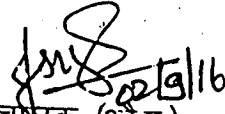
मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी, छतरपुर मध्यप्रदेश द्वारा वर्ष 2014-15 में स्थानीय क्रय से औषधि Pentamox Dry Syrup (Amoxycilline Oral Suspension 125mg/5ml) का क्रय संसद शक्ति मेडिकल स्टोर एंड जनरल एजेंसी नियर सिटी कोतवाली, महल रोड, छतरपुर से आदेश क्र. 0401XU00147/14-15 दिनांक 17.10.2014 किया गया था।

उपरोक्त क्रय आदेश में उल्लेख अनुसार निविदा में निहित शर्तों एवं प्रावधान अनुरूप फर्म को गुणवत्तायुक्त औषधि प्रदाय किया जाना अपेक्षित था परन्तु राष्ट्रीय जैविक संस्थान (NIB) स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार द्वारा नियंत्रक, खाद्य एवं औषधि, म.प्र. भोपाल के औषधि निरीक्षक के सहयोग से माह अप्रैल 2016 में किये गये सर्वे के दौरान फर्म द्वारा प्रदाय की गई औषधि Pentamox Dry Syrup (Amoxycilline Oral Suspension 125mg/5mi) बैच क्र. BLD336 (निर्माण तिथि 11/14, अवसान तिथि 09/16) के नमूने गुणवत्ता परीक्षण हेतु लिये गये थे। जिसकी गुणवत्ता परीक्षण रिपोर्ट में औषधि Pentamox Dry Syrup (Amoxycilline Oral Suspension 125mg/5mi) का बैच क्र. BLD336 (निर्माण तिथि 11/14, अवसान तिथि 09/16) अमानक स्तर का पाया गया।

इस संबंध में औषधि निरीक्षक, छतरपुर द्वारा जाँच की गई एवं जाँच के परिणाम में यह पाया गया कि Pantamox Dry Syrup (Amoxycilline Oral Suspension) 30ml Batch No. BLD336 (निर्माण तिथि 11/14, अवसान तिथि 09/16), M/s Affire Formulation Pvt. Ltd., 194/3, Village- Bhatia Tehsil - Nalagarh District - Solan (H.P.), द्वारा निर्मित है।

अतः उपरोक्त तथ्यों एवं जाँच के आधार पर M/s Affine Formulation Pvt. Ltd., 194/3, Village- Bhatia Tehsil - Nalagarh District - Solan (H.P.) को संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, भोपाल, समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी एवं समस्त सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक द्वारा आमंत्रित की जाने वाली ड्रग एवं मेडिसिन की निविदा में भाग लेने हेतु 05 वर्षों के लिये अयोग्य घोषित किया जाता है।

अपर संचालक, (उपार्जन) संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें द्वारा अनुमोदित।

  
उप संचालक (ओ.प्र.)  
संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें  
मध्यप्रदेश

क०. औ०प्र०/2016/546

भोपाल दिनांक 2/09/2016

तिलिपि - सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. प्रमुख सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, मध्यप्रदेश।
2. प्रमुख स्वास्थ्य, मध्यप्रदेश।
3. मिशन संचालक, राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, मध्यप्रदेश।
4. निष्पक्ष रवदय एवं औषधि प्रशासन, मध्यप्रदेश।
5. अपर संचालक (उपाजन), संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
6. प्रथम संचालक, न.प्र.प.ह.स.कॉपो.लिमिटेड, भोपाल।
7. अपर संचालक (वित्त), संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
8. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक, स्वास्थ्य सेवायें, मध्यप्रदेश।
9. भारत मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी एवं समस्त सिविल सर्जन मध्यप्रदेश।
10. प्रभारी एम.आई.एस. शाखा, आदेश विभागीय वेबसाईट पर अपलोड करने हेतु।
11. M's Aflin Formulation Pvt. Ltd., 194/3, Village- Bhatia Tehsil - Nalagarh District - Solan (H.P.)

उप संचालक (ओ.प्र.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें  
मध्यप्रदेश

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ  
मध्यप्रदेश

क0/औ0प्र0/2016/303

भोपाल, दिनांक 21/07/2016

आदेश

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ द्वारा वर्ष 2014 के लिए ड्रग एवं मेडिसिन की निविदा क्र. 126 आमंत्रित की गई थी। आपके द्वारा कोटेड औषधि Diphenhydramine Hydrochloride एल-1 होने के कारण आपसे अनुबंध किया गया था।

निविदा की शर्तों के अनुसार आपको गुणवत्ता युक्त औषधि प्रदाय करना था। औषधि निरीक्षक द्वारा आपके द्वारा प्रदाय की गई औषधि Diphenhydramine Hydrochloride बैच नंबर ZL-1322, ZL-1326, ZL-1676 ZL-1336 की सैम्पलिंग की गई, जिसकी परीक्षण रिपोर्ट क्रमांक 07/एन दिनांक 30.06.2015, 04/एन दिनांक 30.06.2015, 08/एन दिनांक 14.07.2015 एवं 05/एन दिनांक 30.06.2015 की प्राप्त हुई, जिसमें Diphenhydramine Hydrochloride अवमानक स्तर की पायी गयी।

निविदा शर्तों के अनुसार अवमानक औषधि प्राये जाने के कारण, उपरोक्त उल्लेख बैच की मूल्य राशि रूपये 2,78,880/- रूपये 194100.48, रूपये 286180.90 एवं रूपये 174922.50 इस प्रकार कुल राशि रूपये 9,34,084/- की राशि राजसात की जाती है।

साथ ही विभाग के द्वारा आमंत्रित आगामी ड्रग एवं मेडिसिन की निविदा में भाग लेने हेतु मेसर्स M/s Zee Laboratories Ltd., Behind 47, Industrial Area, Ponta Sahib - 173025 (H.P.) को निम्नलिखित औषधि हेतु पांच वर्ष के लिये अयोग्य घोषित किया जाता है।

| Name of the Company       | Name of the Drug/Surgical Item  |
|---------------------------|---|
| M/s Zee Laboratories Ltd. | Cough Syrup (Each 5ml Contains Diphenhydramine HCl. 14.08mg Ammonium Chloride 138mg. Sodium Citrate 57.03 mg. Menthol 2.5 mg) |

उप संचालक (ओ.प्र.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ

मध्यप्रदेश

क0/औ0प्र0/2016/304

भोपाल दिनांक 21/07/2016

प्रतिलिपि:- सूचनाथ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. प्रमुख सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, मध्यप्रदेश।
2. आयुक्त स्वास्थ्य, मध्यप्रदेश।
3. मिशन संचालक, एन.एच.एम., मध्यप्रदेश।
4. एम.डी. म.प्र.प.हे.स.कॉपो.लिमिटेड, भोपाल।
5. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक, मध्यप्रदेश।
6. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/समस्त सिविल सर्जन, मध्यप्रदेश।
7. M/s Zee Laboratories Ltd. Behind 47, Industrial Area, Ponta Sahib - 17302 (H.P.)

उप संचालक (ओ.प्र.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ

मध्यप्रदेश

संचालनालय स्वास्थ्य सेवाएँ  
मध्यप्रदेश

क०/औ०प्र०/2016/3156

भोपाल, दिनांक 17/02/2016

आदेश


संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें द्वारा वर्ष 2014-15 के लिए ड्रग एवं मेडिसिन की निविदा क्र. 126 आमंत्रित की गई थी। जिसमें आपकी फर्म मेसर्स माईक्रोन फार्मास्युटिकल्स, वापी द्वारा कोटेड औषधि Povidone Iodine, Surgical Scrub Solution 7.5% एल-1 चुने जाने पर औषधि प्रदाय हेतु अनुबंध किया गया था।

निविदा में निहित शर्तों एवं प्रवधान अनुसार आपसे गुणवत्तायुक्त औषधि प्रदाय किया जाना अपेक्षित था, परन्तु नियंत्रक, खाद्य एवं औषधि, म.प्र. भोपाल के औषधि निरीक्षक द्वारा आपकी प्रदाय की गई औषधि Povidone Iodine, Surgical Scrub Solution 7.5% बैच नंबर/क्र. E150160 के नमूने गुणवत्ता परीक्षण हेतु लिये गये थे। जिसकी परीक्षण रिपोर्ट क्रमांक 23/एन दिनांक 17.12.2015 संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें को प्राप्त हुई, जिसमें Povidone Iodine, Surgical Scrub Solution 7.5% का बैच नंबर/क्र. E150160 अमानक स्तर का पाया गया।

निविदा शर्तों के अनुसार अवमानक औषधि पाये जाने के कारण रुपये 2,55,290/- (रुपये दो लाख पचपन हजार दो सौ नब्बे) अमानक औषधि के बैच की राशि का बैंक ड्राफ्ट संचालक स्वास्थ्य सेवायें के वास्ते बनाकर कार्यालय औषधि प्रकोष्ठ संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें को उपलब्ध कराये अथवा आपके द्वारा संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें को उपलब्ध धरोहर राशि में से राजसात किया जावेगा।

साथ ही संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें, भोपाल द्वारा आमंत्रित आगामी ड्रग एवं मेडिसिन की निविदा में भाग लेने हेतु मेसर्स, माईक्रोन फार्मास्युटिकल्स, को Povidone Iodine, Surgical Scrub Solution 7.5% औषधि हेतु 03 वर्षों के लिये अयोग्य घोषित किया जाता है।

अपर संचालक, संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें द्वारा आदेशित।

  
उप संचालक (औ.प्र.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें

मध्यप्रदेश

भोपाल दिनांक / /

पृ. क०/औ०प्र०/2016/

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु।

1. प्रमुख सचिव, लोक स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, मध्यप्रदेश।
2. आयुक्त स्वास्थ्य, मध्यप्रदेश।
3. मिशन संचालक, एन.एच.एम., मध्यप्रदेश।
4. एम.डी. म.प्र.प.हे.स.कॉपो.लिमिटेड, भोपाल।
5. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक, मध्यप्रदेश।
6. समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी/समस्त सिविल सर्जन, मध्यप्रदेश।
7. मेसर्स, माईक्रोन फार्मास्युटिकल्स, 2117, ए-2, फेस-3, जी.आई.डी.सी. वापी - 396195

11  
उप संचालक (औ.प्र.)

संचालनालय स्वास्थ्य सेवायें

मध्यप्रदेश