

प्रेषक,

मिशन निदेशक,  
राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन,  
उत्तर प्रदेश।

सेवा में,

महानिदेशक—परिवार कल्याण,  
परिवार कल्याण महानिदेशालय, उत्तर प्रदेश,  
लखनऊ।

पत्रसंख्या—एस०पी०एम०य००/मातृ स्वा०/पी०एम०एस०एम०ए०/134/2017-18/26 22

दिनांक 27.06.2017

विषय: “प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान” के अन्तर्गत 50 स्थानों पर गर्भवती महिलाओं के लिये पी०पी०पी० मोड पर अल्ट्रासाउण्ड व्यवस्था के क्रियान्वयन के सम्बन्ध में।

महोदया,

आप अवगत हैं कि प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य, परिवार कल्याण के पत्रांक—एस०पी०एम०य००/मातृ स्वा०/पी०एम०एस०ए०/134/2017-18/2386-2 दिनांक 19.06.2017 (प्रति संलग्न) द्वारा प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान के अन्तर्गत 40 जनपदों के 50 स्थानों पर गर्भवती महिलाओं के लिये पी०पी०पी० मोड पर अल्ट्रासाउण्ड व्यवस्था के सम्बन्ध में समस्त सम्बन्धित जिलाधिकारी एवं मुख्य चिकित्साधिकारी को आवश्यक निर्देश निर्गत किये गये हैं।

अवगत कराना है कि माननीय मुख्य मंत्री, उत्तर प्रदेश सरकार द्वारा आगामी प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान दिवस 10 जुलाई 2017 को समस्त चयनित जनपदों में इस सम्बन्ध में वृहद् कार्यक्रम की अपेक्षा की गयी है। अस्तु इस कार्यक्रम को सफल बनाने के लिये आपसे निम्नानुसार सहयोग अपेक्षित है—

1. आपके स्तर से भी उपर्युक्त कार्यक्रम के क्रियान्वयन के लिये पृथक से विस्तृत दिशा-निर्देश निर्गमन।
2. पी०पी०पी० मोड पर अल्ट्रासाउण्ड व्यवस्था हेतु चिह्नित जनपदों के मुख्य चिकित्साधिकारियों द्वारा प्राइवेट अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर के साथ कॉन्ट्रैक्ट ऐग्रीमेण्ट का सम्पादन।
3. जनपद स्तर पर अल्ट्रासाउण्ड हेतु रेफरल के लिये 03 रंगों/प्रति वाली रेफरल स्लिप का मुद्रण।
4. मुख्य चिकित्साधिकारियों द्वारा जनपद के माननीय प्रभारी मंत्री/विधायक गण के साथ इस गतिविधि के उद्घाटन हेतु सम्पर्क एवं समय निर्धारण।
5. जनपद स्तर पर पी०एम०एस०एम०ए० दिवस 10 जुलाई 2017 को उद्घाटन कार्यक्रम हेतु आवश्यक व्यवस्था।
6. चिह्नित स्वास्थ्य इकाई पर पी०एम०एस०एम०ए० दिवस पर जाँच हेतु अधिकाधिक द्वितीय एवं तृतीय ट्रैमास वाली गर्भवती महिलाओं का मोबिलाइजेशन तथा समस्त आवश्यक जाँचों की व्यवस्था।
7. नवीन निर्देशानुसार प्रचार-प्रसार तथा गर्भवती महिलाओं के लिये जल-पान की व्यवस्था।

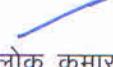
कृपया उपर्युक्त कार्यक्रम के सफल आयोजन हेतु सतत अनुश्रवण सुनिश्चित कराने के लिये अधीनस्थ को निर्देशित करने का कष्ट करें।

संलग्नक—यथोक्त।

भवदीय,  
  
(आलोक कुमार)  
मिशन निदेशक  
तददिनांक

पत्रसंख्या :—एस०पी०एम०य००/मातृस्वा०/पी०एम०एस०एस०ए०/134/2017-18  
प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :—

1. प्रमुख सचिव, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र० शासन।
2. निदेशक—मातृ एवं शिशु कल्याण, परिवार कल्याण महानिदेशालय, उ०प्र०, लखनऊ।

  
(आलोक कुमार)  
मिशन निदेशक

प्रशान्त त्रिवेदी,  
प्रमुख सचिव,  
उत्तर प्रदेश, शासन।

सेवा मे,

- जिलाधिकारी/अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, एन०एच०एस०, उ०प्र०।
- मुख्य चिकित्सा अधिकारी,

जनपद—आगरा, अलीगढ़, बागपत, बहराइच, बलिया, बलरामपुर, बाराबंकी, बरेली, बिजनौर, बदायूं  
देवरिया, एटा, फैजाबाद, फरुखाबाद, गाजीपुर, गोण्डा, गोरखपुर, हमीरपुर, हाथरस, हरदोई, जौनपुर,  
झाँसी, कन्नौज, कानपुर नगर, कानपुर देहात, कौशाम्बी, खीरी, कुशीनगर, मथुरा, मेरठ, मुरादाबाद,  
पीलीभीत, प्रतापगढ़, रायबरेली, बलरामपुर, सम्मल, शाहजहांपुर, सीतापुर, आवस्ती, सुल्तानपुर,  
उ०प्र०।

२३८६२

पत्रसंख्या—एस०पी०एस०य० / मातृ स्वा० / पी०एम०एस०एस०य० / १३४ / २०१७-१८ / दिनांक ०६.२०१७

विषय: “प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान” के अन्तर्गत वित्तीय वर्ष २०१७-१८ मे ५० स्थानों पर गर्भवती  
महिलाओं के लिये पी०पी०पी० मोड पर अल्ट्रासाउण्ड की व्यवस्था के सम्बन्ध मे।

महोदय/महोदया,

आप अवगत हैं कि प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान भारत सरकार की उच्च प्राधिमकताओं मे  
से एक है, जो प्रदेश मे १९ मई २०१६ के शासनादेश द्वारा सम्पादित किया जा रहा है। इसके अन्तर्गत सभी ७५  
जनपदों मे प्रत्येक माह की ०९ तारीख को समस्त गर्भवती महिलाओं को गर्भ की द्वितीय/तृतीय तिमाही मे  
राजकीय चिकित्सालयों मे कम से कम एक बार विशेषज्ञ अथवा एम०बी०बी०एस० चिकित्सक की देख-रेख मे  
प्रसव पूर्व गुणवत्तापरक जाँचों एवं उपचार से आच्छादित किया जा रहा है।

वर्तमान मे ग्रामीण स्वास्थ्य इकाइयों पर अल्ट्रासाउण्ड व्यवस्था न होने के कारण गर्भवती महिलाओं को  
जनपद रत्नरीय इकाइयों पर सन्दर्भित करना पड़ता है। इस कारण काफी अधिक संख्या मे गर्भवती महिलायें  
अल्ट्रासाउण्ड सुविधा से वयित रह जाती हैं। उपर्युक्त के दृष्टिगत गर्भवती महिलाओं को पी०एम०एस०एस० एवं  
अन्य दिवसों पर एन्टीनेटल केयर के दौरान अल्ट्रासाउण्ड की सुविधा से आच्छादित करने के लिये ५० सामुदायिक  
स्वास्थ्य केन्द्र जहाँ अल्ट्रासाउण्ड की व्यवस्था नहीं है (सूची संलग्न) पर गर्भवती महिलाओं हेतु पी०पी०पी० मोड से  
अल्ट्रासाउण्ड की व्यवस्था उपलब्ध करायी जानी है।

#### अल्ट्रासाउण्ड सेण्टर का चयन मानक/प्रक्रिया—

पी०पी०पी० मोड पर अल्ट्रासाउण्ड की व्यवस्था के लिये सी०जी०एच०एस०, लखनऊ के निर्धारित मानकों  
के अनुरूप एन०ए०बी०एल० एक्रेडेटेड अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर के लिये रु० ३००/- प्रति केस तथा  
नॉन—एन०ए०बी०एल० एक्रेडेटेड अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर के लिये रु० २५५/- प्रति केस की दर निर्धारित की गयी  
है। चिन्हित सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र के सभीप क्रियाशील रजिस्टर्ड अल्ट्रासाउण्ड केन्द्रों के प्रबन्धकों से सहमति  
प्राप्त कर उपर्युक्त निर्धारित दरों पर प्राइवेट पब्लिक पार्टनरशिप (पी०पी०पी०) आधारित अल्ट्रासाउण्ड की व्यवस्था  
सुनिश्चित की जाये।

अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर के चयन के लिये निर्धारित मानक—

- कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधिकारी के यहाँ पी०सी०पी०एन०डी०टी० ऐक्ट—१९९४ के अन्तर्गत अधिकृत  
पंजीकृत सेन्टर
- सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र से निकटता (१-२ किमी)

चयनित जनपदों के मुख्य चिकित्साधिकारी उनके जनपद की चयनित स्वास्थ्य इकाई के नजदीक स्थित  
पंजीकृत अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर से इस सम्बन्ध मे सहमति प्राप्त कर पी०एम०एस०एस० दिवस ०९ जुलाई २०१७ से  
इस सेवा का शुभारम्भ सुनिश्चित करेंगे। अल्ट्रासाउण्ड कार्यभार के दृष्टिगत एक से अधिक सेन्टर से अनुबन्ध  
अपेक्षित है। मुख्य चिकित्साधिकारियों द्वारा चिन्हित केन्द्रों से अनुबन्ध करने के पश्चात जिला स्वास्थ्य समिति को  
इस गतिविधि के विषय मे अवगत कराना अपेक्षित है।

#### लाभार्थी का चयन एवं रेफरल की प्रक्रिया—

सामान्यतः गर्भवस्था की द्वितीय एवं तृतीय त्रैमास मे प्रसव पूर्व जाँचों हेतु आने वाली गर्भवती महिलाओं  
को ०१ अल्ट्रासाउण्ड जाँच से आच्छादित किया जाना अपेक्षित है। गर्भवस्था की विशेष परिस्थितियों यथा विगत  
गर्भवस्था मे जन्म दोष क्रोमोसोमल डिस्आर्डर अथवा स्त्रीरोग विशेषज्ञ द्वारा चिन्हित दशा के लिये

आवश्यकतानुसार 01 से अधिक बार भी अल्ट्रासाउण्ड की व्यवस्था की जा सकती है। ध्यान रहें कि अनावश्यक अल्ट्रासाउण्ड की जाँचें न करायी जायें।

प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा 03 प्रतियों वाली रेफरल स्लिप हस्ताक्षर कर एक प्रति अपने पास रखते हुये 02 प्रतियों लाभार्थी महिला को दी जायेगी। लाभार्थी द्वारा द्वितीय प्रति अपने पास रखते हुये तृतीय प्रति अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर को उपलब्ध करायी जायेगी। अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर से अपेक्षित है कि वह लाभार्थी की परीक्षण रिपोर्ट उसी दिन लाभार्थी को उसके मातृ एवं शिशु सुरक्षा कार्ड में स्टैपल करते हुये उपलब्ध करायेंगे।

#### भुगतान की व्यवस्था—

प्राप्त तृतीय प्रति का स्कैन अपने पास सुरक्षित रखते हुये यह प्रति अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर प्रत्येक माह की समाप्ति पर भुगतान हेतु सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र के प्रभारी को प्रस्तुत करेगा। प्रत्येक माह की 21 तारीख से अगले माह की 20 तारीख तक सम्पादित अल्ट्रासाउण्ड की संकलित सूचना एवं एकत्रित वाउचर की प्रति अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर द्वारा 23 तारीख तक प्रभारी चिकित्साधिकारी को उपलब्ध करायी जायेगी। अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर द्वारा माह के अन्त में भुगतान हेतु सम्बन्धित सामुदायिक केन्द्र के प्रभारी चिकित्साधिकारी को एकत्रित वाउचर की तृतीय प्रतियों के साथ एक्सेल पर सॉफ्ट कॉम्पी में प्रस्तुत की जाने वाली सूचना का प्रारूप निम्नवत् है।

क्रम सं०	लाभार्थी का नाम	उम्र	पति का नाम	एम०सी०टी०एस० नं०	जेरेशनल ऐज	विशेषज्ञ टिप्पणी

विवरण प्राप्त होने पर सम्बन्धित सामुदायिक केन्द्र के प्रभारी चिकित्साधिकारी द्वारा प्रत्येक दशा में अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर का भुगतान माह की समाप्ति पर विवरण प्राप्त होने के 01 सप्ताह के भीतर (माह की अंतिम तिथि तक) सुनिश्चित कर दिया जायें।

वित्तीय वर्ष 2017–18 की राज्य कार्ययोजना में भारत सरकार द्वारा प्रेषित आर०आ०पी० में कुल रु० 475. 50 लाख की धनराशि स्वीकृत की गयी है। जिसे जनपदों को अवमुक्त किया जा रहा है। धनराशि का आवंटन मात्र आपको व्यय करने के लिये प्राधिकृत नहीं करता, अपितु वित्तीय नियमों, शासनादेशों एवं कार्यकारी समिति द्वारा निर्धारित प्रक्रिया का पालन करते हुए, सक्षम प्राधिकारी की स्वीकृति के उपरान्त ही व्यय नियमानुसार किया जायेगा। जिस कार्यक्रम/मद में धनराशि आवंटित की गयी है उसी सीमा तक व्यय नियमानुसार किया जायें। अवमुक्त धनराशि के उपयोग में किसी प्रकार की अनियमितता के लिए जनपद के मुख्य चिकित्साधिकारी उत्तरदायी होंगे।

शुभकामनाओं सहित।

भवदीय,  
  
(प्रशान्त त्रिपाठी)  
प्रमुख सचिव,

पत्रसंख्या :—एसपीएमय०/जे०एस०वा०इ०/८-७/२०१४-१५/

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :—

- 1 महानिदेशक—परिवार कल्याण, परिवार कल्याण महानिदेशालय, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
- 2 सम्बन्धित मण्डलायुक्त, उत्तर प्रदेश।
- 3 सम्बन्धित मण्डलीय अपर. निदेशक, चिकित्सा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण, उ०प्र०।
- 4 सम्बन्धित मुख्य चिकित्सा अधीक्षिका/अधीक्षक, जिला म० चिकित्सा०/सम्य० चिकित्सालय, उ०प्र०।
- 5 वित्त नियंत्रक—एन०आर०एच०एम०, एस०पी०एम०य००, उत्तर प्रदेश, लखनऊ।
- 6 सम्बन्धित मण्डलीय परियोजना प्रबन्धक, एन०आर०एच०एम०, उ०प्र०।
- 7 सम्बन्धित जिला कार्यक्रम प्रबन्धक—एन०आर०एच०एम०, उत्तर प्रदेश।

तददिनांक।

(आलोक कुमार)  
मिशन निदेशक

**High case load facilities for USG on PPP mode**

S.N.	District	HPD/Non-HPD	Name of the Facility	Type of the Facility	Type of facility(L1,L2 & L3)	Deliveries till Mar'17
1	Agra	Non HPD	CHC Fatehabad	CHC	L2	2790
2	Aligarh	Non-HPD	Chharra	FRU-CHC	L2	3889
3	Aligarh	Non-HPD	Atrauli	FRU-CHC	L3	3197
4	Baghpat	Non-HPD	Baraut	FRU-CHC	L3	3561
5	Bahraich	HPD	Kaiserganj	FRU-CHC	L3	4751
6	Ballia	Non-HPD	Rasra	FRU-CHC	L3	2881
7	Ballia	Non-HPD	Siyar	FRU-CHC	L2	2425
8	Balrampur	HPD	CHC Tulsipur	FRU-CHC	L2	3181
9	Barabanki	HPD	Fatehpur	FRU-CHC	L3	2535
10	Bareilly	HPD	Nawabganj	FRU-CHC	L3	2421
11	Bareilly	HPD	Bhari	FRU-CHC	L2	2408
12	Bijnore	Non HPD	PPC Nazibabad	FRU CHC	L2	2256
13	Budaun	HPD	Bisauli	FRU-CHC	L2	3396
14	Budaun	HPD	Bilsi	FRU-CHC	L2	3059
15	Deoria	Non-HPD	Salempur	FRU-CHC	L2	3420
16	Etah	HPD	Jalesar	FRU-CHC	L2	2519
17	Faizabad	HPD	Rudauli	FRU-CHC	L3	2344
18	Farrukhabad	HPD	Kayamganj	FRU-CHC	L3	4885
19	Farrukhabad	HPD	Kamalganj	FRU-CHC	L3	3327
20	Ghazipur	Non-HPD	Mohammedabad	FRU-CHC	L3	3450
21	Gonda	HPD	Colonelganj	FRU-CHC	L3	3839
22	Gorakhpur	Non-HPD	Campierganj	FRU-CHC	L3	3483
23	Gorakhpur	Non-HPD	Sahjanwa	FRU-CHC	L3	2918
24	Hamirpur	Non-HPD	Rath	FRU-CHC	L3	3368
25	Hardoi	HPD	Pihani	FRU-CHC	L3	4548
26	Hathras	Non-HPD	Sadabad	FRU-CHC	L3	2579
27	Jaunpur	Non-HPD	Badlapur	FRU-CHC	L2	2855
28	Jhansi	Non-HPD	CHC Mauranipur	FRU-CHC	L3	3076
29	Kannauj	HPD	Chhibraramau	FRU-CHC	L2	2971
30	Kanpur Dehat	Non-HPD	Rasoolabad	FRU-CHC	L3	2697
31	Kanpur Nagar	Non-HPD	Ghatampur	FRU-CHC	L3	3028
32	Kanpur Nagar	Non-HPD	Bilhaur	FRU-CHC	L3	3028
33	Kaushambi	HPD	Sirathu	FRU-CHC	L3	2459
34	Kheri	HPD	Gola	FRU-CHC	L3	3240
35	Kushinagar	Non-HPD	Fazilnagar	FRU-CHC	L3	3052
36	Mathura	Non-HPD	GOVERDHAN	CHC	L2	2546
37	Meerut	Non-HPD	Sardhana	FRU-CHC	L3	2412
38	Moradabad	Non-HPD	Bilari	FRU-CHC	L2	3189
39	Pilibhit	HPD	Puranpur	FRU-CHC	L3	2563
40	Pilibhit	HPD	Bisalpur	FRU-CHC	L3	2479
41	Pratapgarh	Non-HPD	Kunda	FRU-CHC	L3	2719
42	Raebareli	Non-HPD	Unchahaar	FRU-CHC	L2	3588
43	Rampur	HPD	Shahbad	FRU-CHC	L2	3747
44	Rampur	Non-HPD	Milak	FRU-CHC	L2	3368
45	Sambhal	Non-HPD	Bahjoli	FRU-CHC	L2	3250
46	shahjahanpur	HPD	Tilhar	FRU CHC	L2	2150
47	Sitapur	HPD	Sidhauli	FRU-CHC	L3	3733
48	Sitapur	HPD	Laharpur	FRU-CHC	L2	3596
49	Srawasti	HPD	Ikauna	FRU-CHC	L2	4721
50	Sultanpur	Non-HPD	Kadipur	FRU CHC	L2	1653

प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान अल्ट्रासाउण्ड बाउचर  
प्रति 1- चिकित्सालय के रिकॉर्ड हेतु

गर्भवती महिला का नाम.....  
पति का नाम.....  
चिकित्सालय पंजीकरण संख्या.....  
एम०सी०टी०एस० नं०.....  
रेफरल की तिथि.....  
टिप्पणी.....  
रेफर करने वाले चिकित्सक का नाम .....

अल्ट्रासाउण्ड होने की तिथि.....

प्रभारी चिकित्साधिकारी के नाम सहित हस्ताक्षर एवं मोहर

प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान अल्ट्रासाउण्ड बाउचर  
प्रति 2- गर्भवती महिला की प्रति

गर्भवती महिला का नाम.....  
पति का नाम.....  
चिकित्सालय पंजीकरण संख्या.....  
एम०सी०टी०एस० नं०.....  
रेफरल की तिथि.....  
टिप्पणी.....  
रेफर करने वाले चिकित्सक का नाम .....

अल्ट्रासाउण्ड होने की तिथि.....

प्रभारी चिकित्साधिकारी के नाम सहित हस्ताक्षर एवं मोहर

प्रधानमंत्री सुरक्षित मातृत्व अभियान अल्ट्रासाउण्ड बाउचर  
प्रति 3- अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर की प्रति

(अल्ट्रासाउण्ड सेन्टर माह के अन्त में भुगतान हेतु प्रस्तुत करें रिकॉर्ड हेतु रक्केन कौपी सुरक्षित रखें)

गर्भवती महिला का नाम.....  
पति का नाम.....  
चिकित्सालय पंजीकरण संख्या.....  
एम०सी०टी०एस० नं०.....  
रेफरल की तिथि.....  
टिप्पणी.....  
रेफर करने वाले चिकित्सक का नाम .....

अल्ट्रासाउण्ड होने की तिथि.....

प्रभारी चिकित्साधिकारी के नाम सहित हस्ताक्षर एवं मोहर

Stamp Fee 100/-

**Contract Agreement  
(Ultrasonography of pregnant women)**

Contract Agreement No. \_\_\_\_\_ Dated \_\_\_\_\_

This Agreement is entered into this 2017 between:

(i) **Secretary of District Health Society/Chief Medical Officer,** District ..... registered Society under the society registration Act, (hereinafter referred to as the "Authority" which expression shall, unless repugnant to the context or meaning thereof, include its administrators, successors and assigns), of the First Part.

**And**

(ii) M/s .....located at ..... is registered under PCPNDT act 1994 with office of Chief Medical Officer, District..... **having its Company/ Partnership firm/ proprietorship registered under the Companies Act 1956, and the company Registration No. ----- having their Office at.....** (hereinafter referred to as the "Service Provider" which expression shall, unless repugnant to the context or meaning thereof, include its successors and permitted assigns and substitutes) of the Second Part.

**1. Scheme & Objective of the Assignment:**

Pradhan Mantri Surakshit Matritwa Abhiyan, (PMSMA) is operational in UP through Government Order dated 19<sup>th</sup> May 2016. As per the mandate on fixed date, 9<sup>th</sup> of every month, pregnant women (PWs) in second & third trimester are to receive complete Ante Natal Care check-up along with all required investigations including ultrasonography by an allopathic physician/ Specialist at govt. health facilities.

Availability of Ultra Sound machines & radiologists/sonologists are mostly limited to the district level facilities hence to provide free ultrasound services to all PWs at Sub-District public facilities a pilot project on PPP mode for 50 high case load public facilities have been selected in Uttar Pradesh .

**2. Scope of Work-**

The scope of work for this assignment would be ultrasonography of pregnant women referred from the rural CHC ..... of district ..... by Medical Superintendent of the chosen facility through referral slip provided by Medical superintendent duly signed and stamped.

### **Key responsibility of the Medical Superintendent**

1. To provide referral slip to the beneficiary for USG at designated ultrasound centre.
2. Timely payment to service provider on monthly basis (within 15 days of deposit of monthly receipts slip along with the requisite information)

### **3.Key responsibility of Service provider -**

1. To conduct ultrasound of all pregnant women referred by designated CHC facility and provide reports to the beneficiary.
2. To submit required information along with referral slips in original to the Medical Superintendent of referring CHC for payment at the end of month according to the state guideline.

### **4.Key Deliverables**

S.L.	Deliverable	Payment
1	Ultrasonography of all referred Pregnant woman by Medical Superintendent of CHC.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. NABL Accredited ultrasound centre @ Rs.300/ case.</li><li>2. Non NABL Accredited ultrasound centre @ Rs 255/ case.</li></ol>

### **5. Reporting and Coordination**

The service provider will work in close coordination and report to the Medical Superintendent of CHC or any other person designated for the task on all deliverables in agreed timeline.

### **6.Service charges**

No service charge will be levied upon the beneficiaries.

### **7. Time Frame**

The contract will be effective from the date of **execution** and the contract will be **terminate** on **31<sup>st</sup> march 2018**.

### **8. Invoicing and Payment**

All invoices/Bill have to be addressed to the **Medical Superintendent** of CHC.....District ....., submitted with

required information along with referral slips in original at the end of month according to the state guideline for payment.

The PAN no.

and Bank Details should be mentioned on the Invoice, along with the contact details.

The payment will be made within 15 days of receipt of the prescribed Invoice, subject to acceptance by Medical Superintendent in accordance with the terms of the contract agreement.

If service provided by the **Service Provider** does not comply with the terms of the contract agreement, the **Authority** will have the sole discretion to decide the amount to paid for the services/deliverables provided by the **Service Provider**; or reject some or all of the Services and demand the repayment of any sum already paid for them.

TDS will be deducted as per the Income Tax Act or any statutory amendment thereof.

### **Disclosure**

No information pertaining to the assignment will be disclosed to anyone without the prior written permission of the **Authority**.

### **Confidentiality**

The engagement will be carried out in confidentiality. The **Service Provider** will not act in any way which might result in the impairment of independence, or which might lead outsiders to believe that independence and secrecy has been impaired. The **Service Provider** will neither use, nor appear to use, information acquired during the course of this engagement for either personal advantage or to the advantage of a third party.

### **Conflict of interest**

Before accepting this assignment, the **Service Provider** is required to disclose any interest that could be in conflict with their prior or current obligations to other clients or that may place them in a position of not being able to carry out the assignments objectively and impartially.

### **Force Majeure**

Force Majeure events are as follows:-

- (a) act of God, epidemic, extremely adverse weather conditions, lightning, earthquake, landslide, cyclone, flood, volcanic eruption, chemical or radioactive contamination or ionising radiation, fire or explosion (to the extent of contamination or radiation or fire or explosion;
- (b) strikes or boycotts or arson or theft (other than those involving the Consultant, its Contractors or their respective employees/representatives, or

- attributable to any act or omission of any of them) interrupting supplies and services to the Facilities for a continuous period of 24 (twenty-four) hours and an aggregate period exceeding 7 (seven) days in an Accounting Year, and not being an Indirect Political Event set forth in Clause 16.3;
- (c) any judgement or order of any court of competent jurisdiction or statutory Authority made against the **Service Provider** in any proceedings for reasons other than (i) failure of the **Service Provider** to comply with any Applicable Law or Applicable Permit, or (ii) on account of breach of any Applicable Law or Applicable Permit or of any contract, or (iii) enforcement of this Agreement, or (iv) exercise of any of its rights under this Agreement by the Authority; or
  - (d) any event or circumstances of a nature analogous to any of the foregoing.

## **9. Cancellation & Termination**

### **Termination**

The Authority may terminate this Contract, by not less than thirty (30) days' written notice of termination to the Service Provider, to be given after the occurrence of any of the events specified in paragraphs (a) through (d) of this agreement.

- a) if the Service Provider does not remedy a failure in the performance of its obligation or breach under the Contract, within thirty (30) days after being notified or within any further period as the Authority may have subsequently approved in writing;
- b) if the Service Provider become insolvent or bankrupt;
- c) if, as the result of Force Majeure, the Service Provider is unable to perform a material portion of the Service for a period of not less than thirty (30) days; or
- d) if the Service Provider, in the judgment of the Authority has engaged in corrupt or fraudulent practices in competing for or in executing the Contract.

### **Penalty**

The District Health Society may, without prejudice to any other remedy for breach of contract, by written notice of default, sent to service provider. The Authority impose the penalty, as assess by the Authority, the service provider will pay this penalty amount to the Authority, if the service provider failed to submit this penalty the Authority may recover from the bill or terminate this agreement.

### **Disputes and Arbitration**

- i. The parties shall make every effort to resolve amicably by direct informal negotiation any disagreement or dispute arising between them under or in connection with the Contract.
- ii. If the dispute is not settled amicably thereafter dispute shall be referred to arbitration either of the parties in accordance with the Arbitration and Conciliation Act 1996 or any statutory amendment thereof. The Arbitral Tribunal shall be consisting by sole arbitrator.

This agreement has been duly executed by the parties on Dated.....

1. **Signed for and on behalf of**  
**(Secretary of District Health Society/**  
**Chief Medical Officer,District.....)**

Signature: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_

Designation:

2. **Signed for and on behalf of Service provider agency**

Signature: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_

Position:

#### Witnesses-

##### **Witness-1.**

Name :

Adress :

##### **Witness-2,**

Name:

Address :

pk

Pradhan Mantri Surakshit Matritwa Abhiyan, (PMSMA) DAP sheet for year 2017-18

Pradhan Mantri Surakshit Matritwa Abhiyan, (PMSMA) DAP sheet for year 2017-18

PMSSM Budget Sheet 2017-18																				
Physical Target		A.I.5.4						A.I.5.5												
		JEC (3 Banner 6+4) & Number of Block			IEC (Handbill) Rs.2000 per facility			IEC Wall writing at facility level Rs.1,000			Facility level meeting (Quarterly) Rs.1000			District level meeting conference Rs.5000			Total PMSSM Budget for year 2017-18	Total 14 districts		
S.L. No.	District	Number of Block	Number of Urban Hospital	Number of Facility Doctor	Number of USC	Budget	1st Release	Budget	1st Release	Budget	1st Release	Budget	1st Release	Budget	1st Release	Mobility for volunteer Doctor in rural areas	Stamps for Pregnant Women's			
1	Agra	15	4	19	30	2840	19,000	19,000	38,000	31,000	19,000	19,000	76,000	5,000	20,000	10,000	500,000	1,78,500		
2	Allahabad	12	3	15	20	7220	15,000	15,000	50,000	36,000	15,000	15,000	60,000	5,000	20,000	10,000	500,000	1,03,000		
3	Ambala Nagar	20	8	24	20	24,000	24,000	45,000	48,000	24,000	24,000	96,000	48,000	20,000	10,000	50,000	2,16,000	2,87,500		
4	Amitika (UP Nagar)	9	1	10	5	10,000	10,000	20,000	20,000	10,000	10,000	40,000	20,000	5,000	5,000	20,000	120,000	547,000		
5	Ametha	13	1	14	5	14,000	14,000	28,000	28,000	14,000	14,000	56,000	5,000	28,000	14,000	50,000	25,000	395,000		
6	Ametha (UP Nagar)	6	1	7	10	7,000	7,000	14,000	14,000	7,000	7,000	28,000	14,000	5,000	5,000	20,000	10,000	220,000		
7	Auraiya	7	2	9	5	9,000	9,000	18,000	18,000	9,000	9,000	36,000	18,000	5,000	5,000	20,000	10,000	191,000		
8	Azamgarh	22	3	25	25	25,000	25,000	50,000	50,000	25,000	25,000	100,000	50,000	5,000	5,000	20,000	10,000	365,000		
9	Badaun	6	1	7	5	36,50	36,50	14,000	14,000	7,000	7,000	25,000	14,000	5,000	5,000	20,000	10,000	387,500		
10	Baldia	14	1	10	4850	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	60,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,388,000		
11	Ballia	17	1	18	10	5420	18,000	18,000	36,000	36,000	18,000	18,000	72,000	18,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,162,500	
12	Balangir	9	10	22	240	10,000	10,000	20,000	20,000	10,000	10,000	40,000	10,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,202,000		
13	Banda	8	3	11	5	11,098	11,098	22,000	22,000	11,000	11,000	44,000	11,000	5,000	5,000	20,000	10,000	76,000		
14	Barabanki	15	2	17	10	2590	17,000	34,000	34,000	17,000	17,000	68,000	34,000	5,000	5,000	20,000	10,000	238,000		
15	Bareilly	15	3	18	20	4910	18,000	18,000	26,000	26,000	18,000	18,000	72,000	26,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,175,500	
16	Basti	14	1	15	5	3480	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	60,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	560,000	
17	Bijdar	11	1	12	5	3400	12,000	24,000	24,000	12,000	12,000	48,000	24,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,149,000		
18	Bidhan	15	6	16	6,680	16,000	16,000	32,000	32,000	16,000	16,000	64,000	16,000	5,000	5,000	20,000	10,000	601,000		
19	Bilaspur	16	1	17	15	17,600	17,600	34,000	34,000	17,000	17,000	68,000	34,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,315,000		
20	Chandauli	9	1	10	10	10,000	10,000	20,000	20,000	10,000	10,000	40,000	20,000	5,000	5,000	20,000	10,000	191,000		
21	Chitrakoot	5	1	6	5	18,000	6,000	12,000	12,000	6,000	6,000	24,000	12,000	5,000	5,000	20,000	10,000	245,000		
22	Deoria	16	1	17	5	3480	17,000	34,000	34,000	17,000	17,000	68,000	34,000	5,000	5,000	20,000	10,000	148,000		
23	Elaish	8	1	9	5	2570	9,000	18,000	18,000	9,000	9,000	36,000	18,000	5,000	5,000	20,000	10,000	655,000		
24	Elaishawar	8	3	11	10	11,000	11,000	22,000	22,000	11,000	11,000	44,000	22,000	5,000	5,000	20,000	10,000	385,500		
25	Faizabad	11	2	13	10	2590	13,000	26,000	26,000	13,000	13,000	52,000	26,000	5,000	5,000	20,000	10,000	263,000		
26	Farrukhabad	7	2	9	10	8380	9,000	18,000	18,000	9,000	9,000	36,000	18,000	5,000	5,000	20,000	10,000	657,500		
27	Faizpur	13	1	14	5	14,000	14,000	28,000	28,000	14,000	14,000	56,000	28,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,485,000		
28	Firozabad	9	2	11	10	11,000	22,000	22,000	11,000	11,000	44,000	22,000	5,000	5,000	20,000	10,000	523,000			
29	Gaganbad	4	4	8	25	8,000	8,000	16,000	16,000	8,000	8,000	32,000	16,000	5,000	5,000	20,000	10,000	477,000		
30	Ghazipur	16	1	17	10	3220	8,000	8,000	16,000	16,000	8,000	8,000	32,000	16,000	5,000	5,000	20,000	10,000	284,000	
31	Gonda	16	1	17	9	10,380	17,000	34,000	34,000	17,000	17,000	68,000	34,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,327,000		
32	Gorakhpur	19	3	22	15	6530	22,000	44,000	44,000	22,000	22,000	88,000	44,000	5,000	5,000	20,000	10,000	956,000		
33	Gumti	1	1	8	5	3430	15,000	15,000	32,000	32,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,465,500	
34	Hajipur	4	1	5	10	4640	20,000	40,000	40,000	20,000	20,000	50,000	40,000	5,000	5,000	20,000	10,000	596,000		
35	Hardoi	19	1	20	10	5420	1,000	1,000	11,000	11,000	1,000	1,000	22,000	11,000	5,000	5,000	20,000	10,000	285,000	
36	Kanpur Dehat	10	1	11	5	2790	1,000	1,000	11,000	11,000	1,000	1,000	22,000	11,000	5,000	5,000	20,000	10,000	531,000	
37	Hathras	7	1	8	10	6,680	8,000	8,000	16,000	16,000	8,000	8,000	32,000	16,000	5,000	5,000	20,000	10,000	284,000	
38	Jalaun	9	1	10	5	16,000	20,000	20,000	16,000	20,000	16,000	20,000	40,000	16,000	5,000	5,000	20,000	10,000	693,500	
39	Jamuar	21	1	22	10	2900	22,000	44,000	44,000	22,000	22,000	88,000	44,000	5,000	5,000	20,000	10,000	395,000		
40	Kaushikpur	8	3	11	20	3130	15,000	15,000	32,000	32,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	398,000	
41	Kanpur Kheri	8	3	11	16	3,300	16,000	16,000	32,000	32,000	16,000	16,000	64,000	16,000	5,000	5,000	20,000	10,000	692,500	
42	Kanpur Dehat	10	1	11	5	2790	1,000	1,000	14,000	14,000	1,000	1,000	22,000	11,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,121,000	
43	Kaushikpur	10	5	15	15	6160	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,252,000	
44	Kaushikpur	8	8	5	15	15	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,284,000	
45	Kaushikpur	7	1	9	5	2300	5,000	5,000	18,000	18,000	5,000	5,000	22,000	11,000	5,000	5,000	20,000	10,000	491,000	
46	Kaushikpur	8	1	10	5	15	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	215,000	
47	Kaushikpur	14	1	15	10	2600	10,000	10,000	20,000	20,000	10,000	10,000	40,000	20,000	5,000	5,000	20,000	10,000	395,000	
48	Kaushikpur	1	11	10	10	5140	8,000	8,000	16,000	16,000	8,000	8,000	32,000	16,000	5,000	5,000	20,000	10,000	477,000	
49	Lacknow	8	16	25	15	15	2460	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	445,000
50	Muzaffarnagar	12	13	15	5	15	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	453,000	
51	Muzaffarnagar	4	1	5	5	15	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	474,000	
52	Muzaffarnagar	9	1	10	5	15	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	491,000	
53	Muzaffarnagar	1	10	5	15	15	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,130,000	
54	Muzaffarnagar	10	9	1	10	10	10,000	10,000	20,000	20,000	10,000	10,000	40,000	10,000	5,000	5,000	20,000	10,000	395,000	
55	Muzaffarnagar	12	3	15	5	15	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	474,000	
56	Muzaffarnagar	12	13	5	5	15	15,000	15,000	30,000	30,000	15,000	15,000	50,000	15,000	5,000	5,000	20,000	10,000	491,000	
57	Muzaffarnagar	8	3	11	15	2320	11,000	11,000	22,000	22,000	11,000	11,000	44,000	11,000	5,000	5,000	20,000	10,000	1,130,000	
58	Muzaffarnagar	9	1	2	8	10	5140	8,000	8,000	16,000	16,000	8,000	8,000	32,000	16,000	5,000	5,000	20,000	10,000	477,000
59	Pilibhit	17	1	18	5	2770	18,000	18,000	36,000	36,000	18,000	1								

