



# महाराष्ट्र शासन

## कार्यालय, जिल्हा शल्यचिकित्सक, धाराशिव



कोड क्रमांक :-	०२४७२	पत्ता :-	जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, धाराशिव
दूरध्वनी क्रमांक (वैयक्तिक) :-	२२२६५०	कार्यालय मारवाड गल्ली, धाराशिव	
कार्यालय दूरध्वनी क्रमांक :-	२२६९२४	फॅक्स नंबर :-	०२४७२ & २२६९२४
NHM विभागातील क्रमांक :-	२२७००५	ई-मेल :-	cs_dharashiv1@rediffmail.com & cs.dharashiv1@gmail.com
आरोग्य सेवा कार्यालयीन आदेश		जा.क्र.काजिशचिधा/IPHS/	/२०२५
		दिनांक	२५/११/२०२५ २७९५-९८

**विषय:-** मे.क्रस्ना डायग्नोस्टि लि. यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेल्या एम.आर.आय मशीन तपासणी करण्यासाठी समिती गठीत करणे व समिती मार्फत निविदेतील तांत्रिक विनिर्देश नुसार आहे का याची पाहणी करून तपासणी अहवालसादर करणे बाबत.

**संदर्भ :-** मा.सहसंचालक आरोग्य सेवा (रुग्णालयेराज्यस्तर), मुंबई यांचे पत्र क्र.आयपीएचएस/MRI /१०२४९०-९८/२०२५ दि.१९/११/२०२५

उपरोक्त संदर्भीय विषयान्वये आपणास सुचित करण्यात येते की, आपल्या जिल्हा रुग्णालयामध्ये सेवा पुर्वठादार मे.क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि. यांच्या मार्फत नवीन एमआरआय मशीन स्थापित करण्यात आलेली आहे.

आपल्या जिल्हा रुग्णालयात मे.क्रस्ना डायग्नोस्टि लि. यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेली एमआरआय मशीन (युनायटेड इमेजिंग युएमआ ५८०) ही विदेतील तांत्रिक विनिर्देश (Technical Specification) नुसार आहे किंवा नाही याची पाहणी व तपासणी करण्यासाठी खालील प्रमाणे समिती गठीत करण्यात येत आहे.

अ.क्र.	अधिकार्यांचे नाव	पदनाम	समिती मधील पद	मोबाई नंबर
१	डॉ.मेघा काळे	HOD Radiologist (DMER)	अध्यक्ष	9960972869
२	डॉ.अनिल चव्हाण	Radiologist (DHS)	सचिव	9422378337
३	डॉ.प्रतिक फडके	Radiologist (DMER)	सदस्य	9373553007
४	श्री.माधव कात्रे	Biomedical Engineer (RRH Nashik)	सदस्य	9421761112
५	श्री.अमोल वडकर	Biomedical Engineer (RRH Amravati)	सदस्य	7020811324

वरील प्रमाणे तज्ञ समिती मधील अधिकार्यांनी मे.क्रस्ना डायग्नोस्टि लि. यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेली एमआरआय मशीन (युनायटेड इमेजिंग युएमआ ५८०) ची पाहणी करून संबंधीत एमआरआय मशीन निविदेमध्ये नमुद असलेल्या Specification प्रमाणे आहे का? याची तपासणी करून तपासणी अहवाल दि. २८ नोव्हेंबर २०२५ पर्यंत या कार्यालयास सादर करावा. जेणे करून आपण सादर केलेले अहवाल मा.आयुक्त कार्यालयास सादर करणे सोईचे होईल.

(डॉ.एस.डी.चव्हाण)

अधिष्ठाता

शासकिय वैद्यकिय महाविद्यालय व  
रुग्णालय, धाराशिव

(डॉ.डि.एस.चाकुरकर)

जिल्हा शल्यचिकित्सक, धाराशिव

प्रति,

वरील प्रमाणे संबंधीतास

**प्रत माहितीस्त्व सविनय सादर:-**

- १) मा.आयुक्त आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई.
- २) मा.संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई.
- ३) मा.जिल्हाधिकारी, जिल्हाधिकारी कार्यालय, धाराशिव.
- ४) मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा, लातूर.

**प्रत:-** जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, धाराशिवयांना सस्नेह अग्रेषित.

**प्रत:-** श्री.विशाल जंगम, Cluster Manager, मो.क्र.7304271592, मे.क्रस्ना डायग्नोस्टिक यांना माहिती व पुढील कार्यावाहीसाठी देण्यात येते.

**प्रत:-** श्री.शिवाजी बोंडगे, Biomedical Engineer, मो.क्र. 8983668605, जिल्हा शल्यचिकित्स कार्यालय, धाराशिव यांना माहिती व पुढील कार्यावाही साठी देण्यात येते.



महाराष्ट्र शासन  
कार्यालय, जिल्हा शल्यचिकित्सक, धाराशिव



कोड क्रमांक :-	०२४७२	पत्ता :-	जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, धाराशिव
दूरध्वनी क्रमांक (वैयक्तिक) :-	२२२६५०		कार्यालय मारवाड गल्ली, धाराशिव
कार्यालय दूरध्वनी क्रमांक :-	२२६९२४	फॅक्स नंबर :-	०२४७२ & २२६९२४
NHM विभागातील क्रमांक :-	२२७००५	ई-मेल :-	cs_dharashiv1@rediffmail.com & cs.dharashiv1@gmail.com
आरोग्य सेवा कार्यालयीन आदेश		जा.क्र.काजिशचिधा/IPHS/दिनांक	/२०२५ २१०९५-९८

विषय:- मे.क्रस्ना गायग्नोस्टि लि. यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेल्या एम.आर.आय मशीन तपासणी करण्यासाठी समिती गठीत करणे व समिती मार्फत निविदेतील तांत्रिक विनिर्देश नुसार आहे का याची पाहणी करून तपासणी अहवालसादर करणे बाबत.

संदर्भ :- मा.सहसंचालक आरोग्य सेवा (रुग्णालयेराज्यस्तर), मुंबई यांचे पत्र क्र.आयपीएचएस/MRI /१०२४९०-९८/२०२५ दि.१९/११/२०२५

उपरोक्त संदर्भीय विषयान्वये आपणास सुचित करण्यात येते की, आपल्या जिल्हा रुग्णालयामध्ये सेवा पुरवठादार मे.क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि. यांच्या मार्फत नवीन एमआरआय मशीन स्थापित करण्यात आलेली आहे.

आपल्या जिल्हा रुग्णालयात मे.क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि. यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेली एमआरआय मशीन (युनायटेड इमेजिंग युएमआ ५८०) ही विदेतील तांत्रिक विनिर्देश (Technical Specification) नुसार आहे किंवा नाही याची पाहणी व तपासणी करण्यासाठी खालील प्रमाणे समिती गठीत करण्यात येत आहे.

अ.क्र.	अधिकाऱ्यांचे नाव	पदनाम	समिती मधील पद	मोबाई नंबर
१	डॉ.मेघा काळे	HOD Radiologist (DMER)	अध्यक्ष	9960972869
२	डॉ.अनिल चव्हाण	Radiologist (DHS)	सचिव	9422378337
३	डॉ.प्रतिक फळ	Radiologist (DMER)	सदस्य	9373553007
४	श्री.माधव कात्रे	Biomedical Engineer (RRH Nashik)	सदस्य	9421761112
५	श्री.अमोल वडकर	Biomedical Engineer (RRH Amravati)	सदस्य	7020811324

वरील प्रमाणे तज्ञ समिती मधील अधिकाऱ्यांनी मे.क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि. यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेली एमआरआय मशीन (युनायटेड इमेजिंग युएमआ ५८०) ची पाहणी करून संबंधीत एमआरआय मशीन निविदेमध्ये नमुद असलेल्या Specification प्रमाणे आहे का? याची तपासणी करून तपासणी अहवाल दि. २८ नोव्हेंबर २०२५ पर्यंत या कार्यालयास सादर करावा. जेणे करून आपण सादर केलेले अहवाल मा.आयुक्त कार्यालयास सादर करणे सोईचे होईल.

(डॉ.एस.डी.चव्हाण)

अधिष्ठाता

शासकिय वैद्यकिय महाविद्यालय व  
रुग्णालय, धाराशिव

(डॉ.डि.एस.चाकुस्कर)

जिल्हा शल्यचिकित्सक, धाराशिव

प्रति,

वरील प्रमाणे संबंधीतास

प्रत माहितीस्तव सविनय सादर:-

- १) मा.आयुक्त आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई.
- २) मा.संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई.
- ३) मा.जिल्हाधिकारी, जिल्हाधिकारी कार्यालय, धाराशिव.
- ४) मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा, लातूर.

प्रत:- जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, धाराशिवबांनं सस्नेह अग्रेषित.

प्रत:- श्री.विशाल जंगम, Cluster Manager, मो.क्र.7304271592, मे.क्रस्ना डायग्नोस्टिक यांना माहिती व पुढील कार्यावाहीसाठी देण्यात येते.

प्रत:- श्री.शिवाजी बोंडगे, Biomedical Engineer, मो.क्र. 8983668605, जिल्हा शल्यचिकित्स कार्यालय, धाराशिव यांना माहिती व पुढील कार्यावाही साठी देण्यात येते.

जा.क्र.आयपीएचएस/MRI /

दिनांक - १९ / ११ / २०२५

12025/902800-EL

प्रति,

जिल्हा शल्यचिकित्सक,

जिल्हा रुग्णालय (जालना, बुलढाणा, भंडारा, अमरावती, नांदेड, धाराशिव, हिंगोली)

विषय :- मे. क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेल्या

एम.आर.आय. मशीन तपासणीबाबत...

संदर्भ :- १) मे. क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि यांचे दि.२३.०६.२०२५ रोजीचे पत्र

उपरोक्त विषयान्वये, आपल्या जिल्हा रुग्णालयामध्ये सेवापुरवठादार मे. क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि यांच्या मार्फत नवीन एमआरआय मशीन स्थापित करण्यात आली आहे.

आपल्या जिल्हा रुग्णालयात मे. क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेली एमआरआय मशीन (युनायटेड इमेजिंग युएमआर ५८०) ही निविदेतील तांत्रिक विनिर्देश (Technical Specification) नुसार आहे किंवा नाही याची पाहणी व तपासणी करण्यासाठी खालीलप्रमाणे समिती गठीत करण्यात यावी.

अ.क्र.	पदनाम
१)	शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालयाचे सहयोगी प्राध्यापक (MRI उपकरणासंदर्भात दोन तज्ञ (रेडियोलॉजी विभाग) वैद्यकीय शिक्षण विभाग
२)	रेडियोलॉजीस्ट, सार्वजनिक आरोग्य विभाग / <i>डॉ. Anil Draxan</i>
३)	बायोमेडीकल इंजिनियर विभागीय संदर्भ सेवा रुग्णालय, नाशिक व अमरावती

उक्त समितीमधील तज्ज्ञांनी मे.क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेली एमआरआय मशीन (युनायटेड इमेजिंग युएमआर ५८०) ची पाहणी करून संबधीत MRI मशीन निविदेमध्ये नमुद असलेल्या Specification प्रमाणे आहे का? याची तपासणी करून तपासणी अहवाल आयुक्तालयास सादर करण्याबाबत आदेशित करण्यात यावे.

सोबत- एमआरआय तांत्रिक विनिर्देश (Technical Specification)

कालमर्यादा - ४ दिवस

*Mohit*  
डॉ. सुनिता गोल्हाईत  
सहसंचालक आरोग्य सेवा  
(रुग्णालये राज्यस्तर), मुंबई.

प्रत माहितीस्तव सादर -

१) मा. आयुक्त आरोग्य सेवा व अभियान संचालक, राअ.आ., मुंबई.

२) मा. संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई.

निरोगी गाव, निरोगी देश



# महाराष्ट्र शासन कार्यालय, जिल्हा शल्यचिकित्सक, धाराशिव



कोड क्रमांक :-	०२४७२	पत्ता :-	जिल्हा शल्यचिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, धाराशिव
दूरध्वनी क्रमांक (वैयक्तिक) :-	२२२६५०		कार्यालय मारवाड गल्ली, धाराशिव
कार्यालय दूरध्वनी क्रमांक :-	२२६९२४	फॅक्स नंबर :-	०२४७२ & २२६९२४
NHM विभागातील क्रमांक :-	२२७००५	ई-मेल :-	cs_dharashiv1@rediffmail.com & cs.dharashiv1@gmail.com
<b>आरोग्य सेवा कार्यालयीन आदेश</b>		जा.क्र.काजिशाचिधा/IPHS/	/२०२५
		दिनांक :-	/ / २०२५

**विषय:-** मे.क्रस्ना गायनोस्टि लि. यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेल्या एम.आर.आय मशीन तपासणी करण्यासाठी समिती गठीत करणे व समिती मार्फत निविदेतील तांत्रिक विनिर्देश नुसार आहे का याची पाहणी करून तपासणी अहवालसादर करणे बाबत.

**संदर्भ :-** मा.सहसंचालक आरोग्य सेवा (रुग्णालयेराज्यस्तर), मुंबई यांचे पत्र क्र.आयपीएचएस/MRI /१०२४९०-९८/२०२५ दि.१९/११/२०२५

उपरोक्त संदर्भीय विषयान्वये आपणास सुचित करण्यात येते की, आपल्या जिल्हा रुग्णालयामध्ये सेवा पुरवठादार मे.क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि. यांच्या मार्फत नवीन एमआरआय मशीन स्थापित करण्यात आलेली आहे.

आपल्या जिल्हा रुग्णालयात मे.क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि. यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेली एमआरआय मशीन (युनायटेड इमेजिंग युएमआ ५८०) ही विदेतील तांत्रिक विनिर्देश (Technical Specification) नुसार आहे किंवा नाही याची पाहणी व तपासणी करण्यासाठी खालील प्रमाणे समिती गठीत करण्यात येत आहे.

अ.क्र.	अधिकाऱ्यांचे नाव	पदनाम	समिती मधील पद	शेरा
१	डॉ. मेधा कोळे	Rhod in Radiology	अध्यक्ष	९९६० ९७२८६३
२	डॉ. अनिल चव्हाण	Radiologist in DMR	सचिव	९५२२ ३७८३३३
३	डॉ. प्रतिक फुडे	Radiologist (DMER)	सदस्य	९३७३५५ ३०७
४	माधव कत्रे	BME (PRM Nashik)	सदस्य	९५२१७६११२

वरील प्रमाणे तज्ञ समिती मधील अधिकाऱ्यांनी मे.क्रस्ना डायग्नोस्टिक लि. यांच्या मार्फत स्थापित करण्यात आलेली एमआरआय मशीन (युनायटेड इमेजिंग युएमआ ५८०) ची पाहणी करून संबंधीत एमआरआय मशीन निविदेमध्ये नमुद असलेल्या Specification प्रमाणे आहे का? याची तपासणी करून तपासणी अहवाल ५ दिवसांच्या आत या कार्यालयास सादर करावा. जेणे करून आपण सादर केलेले अहवाल मा.आयुक्त कार्यालयास सादर करणे सोईचे होईल.

(डॉ. एम. डी. चव्हाण)

अधिष्ठाता

शासकिय वैद्यकिय महाविद्यालय व  
रुग्णालय, धाराशिव

(डॉ. डी. एस. चाकुरकर)

जिल्हा शल्यचिकित्सक, धाराशिव

प्रति,

वरील प्रमाणे संबंधीतास

प्रत माहितीस्तव सविनय सादर:-

- १) मा.आयुक्त आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई.
- २) मा.संचालक, आरोग्य सेवा, मुंबई.
- ३) मा.जिल्हाधिकारी, जिल्हाधिकारी कार्यालय, धाराशिव.
- ४) मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, धाराशिव.
- ५) मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा, लातूर.

प्रत:- जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद, धाराशिवयांना सस्नेह अग्रेषित.

कृपया प्रत:- विद्याम जोगय (cluster manager) मे क्रस्ना  
सायबेरीयन मॅगिस्ट्रीट व फुडीम कार्यालयास

The Specifications of the MRI Scan machine are as follows:

- 1 1.5 Tesla active shielded super conductive magnet should be short bore and non-claustrophobic and should have noise reduction features.
- 2 Bore size - 60cm or more
- 3 Magnet Length - Less than 200 cm.
- 4 Specify homogeneity at 10, 20, 30, 40cmDSV.
- 5 Homogeneity of magnet should be less than 1.5 ppm over 40 cm DSV (Guaranteed homogeneity).
- 6 The quoted magnet system should have a gradient system with Peak amplitude of 33mT/m or more and gradient slew rate of 120T/m/s or more.
- 7 RF Power / RF Transmit - 10kW or more.
- 8 RF channels - 16 RF receiver channels or more.
- 9 The neurovascular (head neck) & flex coils should be of **16 channels or more to perform scans mentioned in point no. 14.** Multi coil connection should be with 3 connectors.
- 10 Patient Table should be able to take atleast **150 kg** load or more
- 11 Accessories :
  - 1) MR compatible patient trolley (to transfer patient to the magnet table) – 2 numbers.
  - 2) MR compatible wheel chairs – 2 numbers.
  - 3) MR Compatible Multi-parameter Monitor (ECG, Spo2, NIBP, HR, RR)
- 12 The system should be European CE or US FDA approved ( Certificate to be submitted) & CDSCO registered.
- 13 The MRI system should be under current production; Refurbished / Reconditioned/ Recycled or Re-Engineered, Gold Seal & Eco Units will not be accepted.
- 14 The equipment should be able to perform following scans.
  - 14.1 MRI Head - With and Without Contrast
  - 14.2 MRI Orbits - With and Without Contrast
  - 14.3 MRI Nasopharynx and PNS - With and Without Contrast
  - 14.4 MR for Salivary Glands with Sialography
  - 14.5 MRI Neck - With and Without Contrast
  - 14.6 MRI Shoulder - With and without contrast
  - 14.7 MRI shoulder both Joints - With and Without contrast
  - 14.8 MRI Wrist Single joint - With and Without contrast
  - 14.9 MRI Wrist both joints - With and Without contrast
  - 14.10 MRI knee Single joint - With and Without contrast
  - 14.11 MRI knee both joints - With and Without contrast
  - 14.12 MRI Ankle Single joint - With and Without contrast
  - 14.13 MRI Ankle both joints - With and without contrast
  - 14.14 MRI Hip - With and without contrast
  - 14.15 MRI Pelvis - With and Without Contrast
  - 14.16 MRI Extremities - With and without contrast
  - 14.17 MRI Temporo mandibular - B/L - With and without contrast.
  - 14.18 MRI Temporal Bone/ Inner ear with and Without contrast
  - 14.19 MRI Abdomen - With and Without Contrast
  - 14.20 MRI Breast - With and Without Contrast
  - 14.21 MRI Spine Screening - Without Contrast

- 14.22 MRI Chest - With and Without Contrast
- 14.23 MRI Cervical/Cervico Dorsal Spine - With and Without Contrast
- 14.24 MRI Dorsal/ Dorso Lumbar Spine - With and Without Contrast
- 14.25 MRI Lumbar/ Lumbo-Sacral Spine - With and Without Contrast
- 14.26 Whole body MRI (For oncological workup)
- 14.27 MRI cholecysto-pancreatography.
- 14.28 MRI Angiography - with contrast
- 14.29 MRI Enteroclysis.
- 14.30 Any additional scan added by CGHS