

- મંત્રીશ્રીનો હોદ્દો અને ગૃહમાં જવાબ માગવાની તારીખ પ્રશ્નમાં જણાવી હશે નહીં તો પ્રશ્ન વિચારણામાં લઈ શકાશે નહિ.
- આપના પ્રશ્નો એક જ દિવસ માટે એક કરતાં વધારે હોય તો \*અગ્રતા સામે કમ દર્શાવવો.

### તારાંકિત પ્રશ્ન

અગ્રતા

3

શ્રી : ..... શૈલેષ પરમાર  
મતદાર વિભાગ : ..... ૫૪-દાખીટીમડા  
સ્થળ : ..... ગાંધીભાગર  
તારીખ : ..... ૧૬-૦૧-૨૦૨૪

પ્રતિ,  
સચિવંશી,  
ગુજરાત વિધાનસભા સચિવાલય,  
ગાંધીનગર.

શ્રીમાન,

ગુજરાત વિધાનસભાના નિયમોના નિયમ-૭૪ અન્વયે હું સુચના આપું છું કે, તારીખ ૧૫-૧-૨૦૨૪ ..... ના  
રોજ : ..... આરોગ્ય-અને-ખરીદારી-કલ્યાણ ..... વિભાગના માનનીય  
મંત્રીશ્રીને હું ગૃહમાં પ્રશ્ન પૂછીશ.

પ્રશ્ન ક્રમાંક :

15 / 4 / 1862

આ જગ્યા ફક્ત કચેરીના ઉપયોગ માટે છે તેથી માનનીય સભ્યશ્રીએ  
અહીં લખાડા કરવું નહિ.

માનનીય,

૧૫૨ વિધાન સભાના

શ્રીમાન.

NEP  
20-1-24

S.O M  
20-1-24

V.S. MS  
20-1-24

D.S.  
20-1-24  
6000/-  
22/01/24

આપનો વિશ્વાસુ,  
સભ્ય,  
ગુજરાત વિધાનસભા.

માનનીય આરોગ્ય ..... મંત્રીશ્રી  
જણાવવા કૃપા કરશે કે :-

- (1) તા. ૩૧-૧૨-૨૦૨૩ની સ્થિતિએ રાજ્યની સરકારી હોસ્પિટ્લોમાં અને આરોગ્ય કેન્દ્રોમાં દવાઓ પૂરી પાડવા માટે કઈ કંપની/એજન્સી સાથે, ક્યારે, કેટલા સમય માટે કઈ દવાઓ, ખરીદવા માટે રેટ કોન્ટ્રાક્ટ થયેલ છે, ઉક્ત રેટ કોન્ટ્રાક્ટ મુજબ દવાઓ પૂરી પાડનાર કઈ કંપની/એજન્સીને ઉક્ત સ્થિતિએ છેલ્લા બે વર્ષમાં વર્ષવાર કેટલી રકમ ચુકવવામાં આવી, અને
- (2) રેટ કોન્ટ્રાક્ટ મુજબ દવાઓ પૂરી ન પાડનાર કે રેટ કોન્ટ્રાક્ટથી વધુ ભાવ વસુલનાર કઈ કંપની, એજન્સી સામે શા પગલાં લેવામાં આવ્યા ?
- (3) ~~૦૮૦૩-૨૦૨૧, ૮૮~~