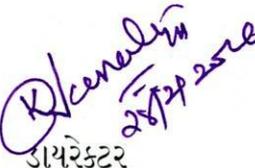




સરક્યુલર નં. ૧૮ તા. ૨૮/૦૨/૨૦૨૬

એ.એમ.સી.મેટ સંલગ્ન તમામ હોસ્પિટલો અને મેડીકલ કોલેજોના જે તે વિભાગના હેડ ઓફ ધી ડિપાર્ટમેન્ટશ્રી/પ્રોફેસરશ્રીઓને જણાવવાનું કે, દર્દીઓની સારવાર માટ તેમજ કોલેજોમાં શૈક્ષણિક હેતુ મેડીકલ ઈકવીપમેન્ટ/ સર્જીકલ ઇન્સ્ટ્રુમેન્ટ કે અન્ય સાધનની જરૂરીયાત જણાતી હોય તો નીચે મુજબના ફોર્મેટમાં વિગતો સાથે મેડીકલ સુપ્રિન્ટેન્ડેન્ટશ્રી/ડીનશ્રી મારફતે ડાયરેક્ટર, એ.એમ.સી.મેટ ની ઓફિસ ખાતે સત્વરે મોકલી આપશો.

અનુ.નં.	આઈટમનું નામ અને જનરલ સ્પેશિફિકેશન	જરૂરી સંખ્યા	અંદાજીત કિંમત રૂપિયા	રીમાર્ક્સ
૧				
૨				
૩				


ડાયરેક્ટર
એ.એમ.સી.મેટ

