
 <p>पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर सोलापूर विद्यापीठ ॥ विद्यया संपन्नता ॥ NAAC Accredited-२०१५ 'B' Grade (CGPA २.६२)</p>	<p>Punyashlok Ahilyadevi Holkar Solapur University, Solapur (Formerly Solapur University)</p> <p>Pune-Solapur Highway, Kegaon, Solapur - 413 255, Phone:0217-2744770,71,72,73,74, 2351300 Website:http://su.digitaluniversity.ac/www.sus.ac.in</p>	
<p>Registrar Office</p>		

Punyashlok Ahilyadevi Holkar Solapur University, Solapur

NOTICE INVITING EXPRESSION OF INTEREST (EOI)

For

**EMPANELMENT OF HOSPITALS FOR PROVIDING CASHLESS MEDICAL FACILITIES
TO
UNIVERSITY TEACHING AND NON TEACHING EMPLOYEES**

Punyashlok Ahilyadevi Holkar Solapur University, Solapur (PAHSUS) is a state university established in 2004, constituted by the Government of Maharashtra vides Gazette No. USG-1004/(9412004)/UNI-1 dated 22 July 2004. PAHSUS invites expression of interest (EOI) from hospitals and healthcare organizations in Solapur city and district to empanel for providing medical care to the all the eligible university teaching and non teaching employees and their dependants on CASHLESS basis based upon the rules and regulations prescribed by the guidelines of the University Teaching and Non Teaching Employees Medical Expenses Reimbursement Scheme. (Refer to Annexure A)

Eligible and Interested hospitals and healthcare organizations can submit their proposals as per the prescribed format (Annexure B) along with complete list of documents (Annexure C) duly signed by the signatory authority of the hospital or healthcare organization. For eligibility criteria refer to Annexure D.

The EOI in hard copy should be sent to the university address and the soft copy of same has to be sent to the registrar@sus.ac.in and cc to ahjagtap@sus.ac.in .

Registrar
PAHSUS

Annexure A:

University Teaching and Non Teaching Employees Medical Expenses Reimbursement Scheme Guidelines

- सदर योजना विद्यापीठ कर्मचारी वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्ती योजना या नावाने ओळखली जाईल.
- विद्यापीठाचे नियमित शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबीयांनाच केवळ या योजनेचा फायदा मिळणार आहे.
- विद्यापीठ कर्मचाऱ्यांच्या कुटुंबाच्या व्याख्येत पुढील व्यक्तींचा समावेश असेल-
 - कर्मचाऱ्याची पत्नी अथवा पती
 - कर्मचाऱ्यावर आर्थिक दृष्ट्या पूर्णतः अवलंबून असणारा/असणारी मुलगा अथवा मुलगी (केवळ २४ वर्षाखालील) या व्यतिरिक्त कोणत्याही नातेसंबंधित व्यक्तींच्या वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती देण्यात येणार नाही.
- सदर योजनेनुसार प्रती कर्मचारी जास्तीत जास्त रु. ३ लाखापर्यंतच्या रकमेच्या खर्चाची प्रतिपूर्ती देण्यात येईल. सदर मर्यादेच्या वरील वैद्यकीय खर्चाची जबाबदारी संबंधित कर्मचाऱ्यावर राहिल. सदर आर्थिक मर्यादा विद्यापीठातील सर्व नियमित शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी यांच्यासाठी समान असेल.
- वैद्यकीय खर्चाच्या देयकांची छाननी व प्रतिपूर्ती तज्ञ लोकांची समितीच्या निर्णयाच्या अधिन राहून करण्यात येईल.
- खालील यादीत नमूद केलेल्या आजारांवरील वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती देण्यात येणार नाही.
 - कॉस्मेटिक सर्जरी, त्वचेवरील उपचार (त्वचेचा कर्करोग वगळून)
 - दंतरोग, दंत चिकित्सा

- लेसर उपचार (मोतीबिंदू वरील उपचार वगळून)
 - मानसिक रोग, व्यसनमुक्ती उपचार, समुपदेशन खर्च
 - आयुर्वेदिक, होमिओपॅथीक, युनानी व तत्सम उपचार पध्दती
 - भौतिकोपचार पध्दती (रुग्णालयात केली गेलेले भौतिकोपचार सोडून)
 - मेडिकोलीगल केसेस (अशा केसेस मध्ये कोणत्या उपचारांची प्रतिपूर्ती द्यावी याबद्दलचा निर्णय तज्ञ समिती घेईल)
 - तिसरी अथवा त्यापुढील प्रसूती
 - ओपीडी तपासणी उपचार
 - रक्त चाचणी खर्च (हॉस्पिटलमध्ये दाखल केल्यानंतरच्या रक्त तपासणी खर्च वगळून)
 - ओपीडी बेसिसवर केल्या जाणाऱ्या क्ष किरण, सी.टी. स्कॅन, एम.आर.आय तपासणी किंवा विविध विकसित निदान पध्दती **Advanced Radiological Investigation** यांचा खर्च (अपवादात्मक आजारासाठीचा निर्णय तज्ञ समिती घेईल)
- वैद्यकीय उपचार हे शासन मान्यताप्राप्त रुग्णालय, नोंदणीकृत वैद्यकीय व्यावसायिक अथवा नर्सिंग होम मध्येच घेतलेले असावेत. नॉन अलोपॅथिक डॉक्टरांकडून अथवा तत्सम रुग्णालयांमधून घेतलेले उपचार यांची प्रतिपूर्ती देण्याबाबतचा निर्णय तज्ञ समितीचा राहिल.
- कोणत्याही प्रकारच्या वैद्यकीय उपचाराची (उदा. वॉकिंग एड्स किंवा तत्सम उपकरणे) यांच्या प्रतिपूर्ती देण्यासंबंधीचा निर्णय हा प्रत्येक वैयक्तिक दाव्याचा विचार करून तज्ञ समिती देईल. सदर निर्णय कर्मचाऱ्यांवर बंधनकारक असेल.
- वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्ती बद्दलचा तज्ञ समितीचा निर्णय अंतिम राहिल. याबाबत कोणत्याही प्रकारची तक्रार अथवा शंका असल्यास कर्मचाऱ्यांने लेखी स्वरूपात विद्यापीठ कुलसचिव यांच्याकडे अर्ज

करावा. अशा प्रसंगात मा.कुलगुरु महोदय सदर अर्जावर योग्य तो निर्णय घेतील व तो निर्णय कर्मचाऱ्यांवर बंधनकारक राहिल.

- वरील नमूद सर्व नियम व अटीमध्ये वेळोवेळी योग्य व आवश्यक ते बदल करावयाचा अधिकार विद्यापीठास आहे.
- संबंधित कर्मचाऱ्याने वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्तीचा प्रस्ताव सादर करताना वैद्यकीय खर्चाच्या देयका सोबत वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्ती योजनेचा फार्म व सोबत सर्व आवश्यक ती कागदपत्रे जोडून प्रस्ताव आस्थापना विभागाकडे सादर करावा.

Annexure B

Format of Letter of Intent

To,

Registrar,

Punyashlok Ahilyadevi Holkar Solapur University, Solapur

Sub: EOI for empanelment of -----hospital for cashless treatment to your employees

Dear Sir,

With reference to above subject, I/We, on behalf of (Name of the Hospital) am/ are submitting our proposal in the prescribed format for consideration and further persuasion. I/We request you to kindly go through the proposal.

Thanking You.

Name of the
Hospital Owner/
Medical Superintendent/
Signatory Authority
Stamp of the Hospital

Annexure C: List of Documents to be submitted along with EOI

Name of the Hospital/Healthcare Organization	Registration Documents
Type Cooperative/Govt./NGO/Private Ltd./ Charitable as applicable	Registration as per companies act/ charitable trust act/ any other act applicable
Specialty Single/ Multispecialty/Super Specialty/ Any other	
Bed Capacity	Total number of beds including

	ICU, Private Rooms, General Ward and any other
Year of Establishment	
Registration Number as per Clinical Est. Act/ Bombay Nursing Home Act/ Any other act as applicable	Registration Certificate Copy
Name of the Owner/ Managing Director/ Chairman/Medical Superintendant	Appointment Letter or resolution of board of directors or trust
Name and Designation of Signatory Authority	Authority Letter in the name of Signatory Authority must be attached Contact Number and Email ID
Annual Turnover (Appx.)	Last year audited report must be attached
Facilities Available	Separate file depicting various facilities can be enclosed.
Accreditation (if any) – NABH, NABL, JCI, ISO etc.	Copy of accreditation certificate
Empanelment with other Govt./Semi Govt./PSU bodies (if any)	Certificate or Letter or Proof of Empanelment

Annexure D: Eligibility Criteria

Essential Criteria

1. Hospital must have a valid state registration as well as all other registrations (fire, biomedical waste etc.) as applicable.
2. Hospital must be located in either Solapur City or within the Solapur district.

3. Hospital must have positive net worth in the last 3 financial years.
(In case of newly established hospitals with exceptional medical facilities, university reserve its right to waive of this criteria)

Desirable Criteria:

1. Accreditation from hospital accrediting bodies like NABH/ISO/NABL etc.
2. Experience of empanelment with other Govt./Semi-Govt./PSU

In case of any queries or difficulties; contact University Medical Officer Dr. Abhijeet Jagtap on his email ahjagtap@sus.ac.in or Mobile No. 9730105961

University reserve right to empanel the eligible hospital for the said scheme.