

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অর্থ মন্ত্রণালয়
অভ্যন্তরীণ সম্পদ বিভাগ

প্রজ্ঞাপন

তারিখ : ২৮ জ্যৈষ্ঠ, ১৪১৬ বঙ্গাব্দ/১১ জুন, ২০০৯ খ্রিস্টাব্দ।

নং এস, আর, ও ১৩৭-আইন/২০০৯/২২৪০/শুঙ্ক।- Customs Act, 1969, (Act IV of 1969) এর section 19(1) এবং মূল্য সংযোজন কর আইন, ১৯৯১ (১৯৯১ সনের ২২ নং আইন) এর ধারা ১৪(১) এ প্রদত্ত ক্ষমতাবলে সরকার, জনস্বার্থে, জাতীয় রাজস্ব বোর্ডের সহিত পরামর্শক্রমে, অত্র বিভাগের ২ জুন, ২০০৫ খ্রিস্টাব্দ মোতাবেক ১৯ জ্যৈষ্ঠ, ১৪১২ বঙ্গাব্দ তারিখের প্রজ্ঞাপন এস,আর,ও নং ১৩৩-আইন/২০০৫/২০৬৯/শুঙ্ক রহিতক্রমে, উক্ত Act এর FIRST SCHEDULE এর পণ্যসমূহের মধ্যে নিম্নবর্ণিত টেবিল এর কলাম (1) এ উলি-খিত H.S.Code এর বিপরীতে কলাম (2) এ বর্ণিত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণকে, আমদানির ক্ষেত্রে, উহাদের উপর আরোপনীয় আমদানি শুঙ্ক, মূল্য সংযোজন কর ও সম্পূর্ণ শুঙ্ক, যদি থাকে, অনুচ্ছেদ ২ এ বর্ণিত শর্তাধীনে অব্যাহতি প্রদান করিল, যথাঃ-

টেবিল

H.S. Code (1)	Description (2)
8414.10.00	Universal Suction Pumps
8414.10.00	Vacuum pump
8414.10.00	Vacuum System installation e.g. Vacuum pump, pipes & outlets etc
8416.20.00	Full automatic burnout furnace
8416.20.00	Fully automatic porcelain furnace
8416.20.00	Incinerator for medical wastes.
8418.50.00	Blood Bank Refrigerator (Fixed temp.)
8418.50.00	Embryo Freezer
8418.50.00	Mortuary Freezer
8418.69.90	Ice Slush Maker
8419.20.00	Autoclave machine
8419.20.00	E.O. Gas Sterilizer machine
8419.20.00	EO Gas / Formaldehyde Indicator
8419.20.00	Formal Dehyde Sterilizer machine
8419.20.00	Glass bead sterilizer
8419.20.00	Hydrogen peroxide gas sterilizer machine
8419.20.00	Instrument Sterilization Containers
8419.20.00	Steam sterilizer machine

H.S. Code	Description
(1)	(2)
8419.39.00	X-ray drier machine
8421.21.94	Distilled Water Plant
8421.21.94	R.O Machine
8421.39.90	Circulating Air Bacterial Filter System
8443.32.10	Printer for U.S.G/Echocardiography
8528.41.00	Holter monitor; Portable monitor; Cardiac screen; Slave fluro and slave monitor; Bed side monitor; Cardiac monitor for operation theatre; Slave cardiac monitor; Cardiac monitors- Invesive/Non-invesive with modules; Central cardiac monitor system; Several types of monitors specialized for real time display and offline display; Cardiac output monitor
8528.51.00	
8537.10.10	Operation Theater Control Panel
8539.22.90	UV lamps
9002.19.00	3 & 4 mirror lenses
9002.19.00	Gonioscopy Lens
9002.19.00	Laser lenses
9002.19.00	VOLK lenses, and fundus fluorescien angiography (FFA) before laser treatment.
9006.30.00	Camera (for medical or surgical purpose)
9006.30.00	CCD Camera for cardiac surgery
9006.30.00	Fundus Cameras for colour fundus photography
9011.80.00	High resolution Operating Microscopes
9011.80.00	Microscope
9012.10.00	Fluorescent Microscope
9013.20.00	Coherent Endolaser Machine
9013.20.00	Laser Machines
9013.20.00	YAG Laser System for Urological Procedures
9018.11.00	ECG machine
9018.12.00	Color Doppler USG for echocardiography
9018.12.00	Color dropller machine
9018.12.00	Dexa scan for BMD (Bone mineral density)
9018.12.00	Digital 4D colour Doppler ultrasonogram
9018.12.00	Digital black and white USG – high end
9018.12.00	USG machine
9018.13.00	MRI – 1.5T whole body TIM (Total Imaging Matrix).
9018.19.00	Acrobat Suv Vacuum Stabilizer, X-pose & Access Devices
9018.19.00	ACT machine
9018.19.00	Adult Cystoscope Set
9018.19.00	Adult Optical Urethrotome Set
9018.19.00	Adult Resectoscope Set
9018.19.00	Angiography machine with DSA System

H.S. Code	Description
(1)	(2)
9018.19.00	Angiojet machine
9018.19.00	Auto Film Processor
9018.19.00	B Scan
9018.19.00	Block System for Electrophysiology
9018.19.00	Blood culture machine
9018.19.00	Bronchoscopy set
9018.19.00	Cardiac Review Station for Angiography
9018.19.00	Coronary flow meter (TTFM)
9018.19.00	Coronary Sinus Pacing Systems
9018.19.00	CTG machine
9018.19.00	DCA
9018.19.00	Dosimeter & Survey meter
9018.19.00	DSA – (Digital subtraction angiography)
9018.19.00	E.T.T. machine with or without B.P machine (Automatic)
9018.19.00	Easylyte plus
9018.19.00	Easylyte Plus (Na/K/C1)
9018.19.00	ELISA Automated Microplate washer
9018.19.00	Endoscopic equipment including laparoscope, hysteroscope and resectoscope and their accessories
9018.19.00	Endovision UROCAM SL, color system PAL
9018.19.00	Fetal Doppler Machine
9018.19.00	Fetal monitor
9018.19.00	Fiberoptic Bronchoscope Biopsy
9018.19.00	Flexible Uretero-Fiberscope
9018.19.00	Herpendens stadiometer
9018.19.00	High Frequency Centrifugal Casting Machine
9018.19.00	Humaclot
9018.19.00	Lab ratator
9018.19.00	Lab Rotator
9018.19.00	Laminar flow system
9018.19.00	LEEP excision machine for treatment of cancer
9018.19.00	MAC Lab for Haemodynamic Study
9018.19.00	Modules for Cardiac Monitors e.g. ECG, SPO2, Temp., NIBP, IBP, ETCO2, CO
9018.19.00	Nasoendoscope and light source
9018.19.00	Neonate Cystoscope-Urethroscope set
9018.19.00	Patient monitoring machine and oxymeters
9018.19.00	Pediatric Cystoscope Set
9018.19.00	Pediatric Esophagoscope
9018.19.00	Pediatric Optical Urethrotome Set
9018.19.00	Pediatric Resectoscope Set

H.S. Code	Description
(1)	(2)
9018.19.00	Pressure Monitoring (PM) Lines
9018.19.00	Rotablator Machine
9018.19.00	Scrub Station 3 Bay-OT Scrub
9018.19.00	Transducer Set
9018.19.00	Uretero-Renoscope
9018.19.00	Ureteroscope
9018.19.00	Water bath
9018.39.90	Cannulas
9018.49.00	Full automatic Electric Dental Unit (Chair, Doctor and assistant stool, Air turbine, Micro motor, High suction, Saliva ejector, 3 –way syringe etc.)
9018.49.00	Light cure machine
9018.49.00	Ultrasonic diathermy
9018.49.00	Ultrasonic Scalar
9018.50.00	A Scan
9018.50.00	All instruments & equipments for glaucoma surgery.
9018.50.00	Applanation tonometers
9018.50.00	Baby incubators
9018.50.00	Biothesiometer
9018.50.00	Biplane Cath-Lab
9018.50.00	CARTO electro magnetic mapping system
9018.50.00	Ceiling mounted Operation Microscope
9018.50.00	Combilyzer
9018.50.00	Cryo cautery machine
9018.50.00	Cryo instruments for inoperable glaucoma cases.
9018.50.00	Cryocan
9018.50.00	Cryopreservation Unit for Homo graft
9018.50.00	Direct Ophthalmoscopes
9018.50.00	Indirect Ophthalmoscopes
9018.50.00	Instruments & equipments for VR surgery.
9018.50.00	Instruments for Enucleation and Evisceration with prosthesis.
9018.50.00	Instruments of Lids surgery
9018.50.00	Instruments of DCR operation
9018.50.00	Instruments of squint surgery
9018.50.00	Keratometry
9018.50.00	Keratoplasty instruments
9018.50.00	Lensometer
9018.50.00	Ophthalmometer
9018.50.00	Phaco Machine
9018.50.00	Specular Microscope for corneal endothelial cells count,
9018.50.00	Visual field analyzers

H.S. Code	Description
(1)	(2)
9018.50.00	Vitrectomy Machine
9018.90.20	Dialysis machine with or without Dialyzer with or without blood line
9018.90.30	Baby warmer machine
9018.90.50	Suction Apparatus- wall mounted/Floor mounted
9018.90.50	Thoracic Suction Pump Low Suction unit
9018.90.90	CABG Supplementary Set
9018.90.90	Cardio Thoracic Lung & Rib Set
9018.90.90	Cardio-Thoracic Cardiotomy Set
9018.90.90	CO2 - Incubator with 121° Decontamination and 3 door.
9018.90.90	Coronary Vacuum stabilizer
9018.90.90	Defibrillator machine with Defibrillator patch
9018.90.90	Defibrillator with external & Internal paddle
9018.90.90	Defibrillator with monitor
9018.90.90	Dietrich Coronary Artery Kit Set
9018.90.90	ECMO machine
9018.90.90	Endometrial thermal ablation equipment
9018.90.90	Equipments for Central Medical Gas Pipe Line(MPL) & Vacuum system
9018.90.90	Fibrillator machine
9018.90.90	High speed Drill machine
9018.90.90	Hyper / Hypothermia unit
9018.90.90	Infusion pump
9018.90.90	Injector
9018.90.90	Intra aortic baloon pump (IABP)
9018.90.90	Loupes surgical
9018.90.90	LVAD, RVA 1D, BIVAD
9018.90.90	Medical oxygen installation system e.g. Manifold room equipments, Copper pipes, ZSU, outlet etc
9018.90.90	Medical Trunking System for ICU
9018.90.90	Micro controller based Electro Surgical Generator for all General Surgical procedures
9018.90.90	Model trimmer
9018.90.90	Nitrous Oxide systems installation e.g. Manifold room equipments, Copper pipes, ZSU, outlet etc
9018.90.90	Ovum Aspiration set with Kraft pump
9018.90.90	PCNL set
9018.90.90	Pressure Infusor
9018.90.90	PSA (O2 Manufacturing Plant)
9018.90.90	Scrub station machine
9018.90.90	Set of metal sucker & connectors
9018.90.90	Spirometer

H.S. Code	Description
(1)	(2)
9018.90.90	Styler
9018.90.90	Surveyors
9018.90.90	System for Signal averaged E.C.G
9018.90.90	System for transtelephonic E.C.G
9018.90.90	TMLR machine
9018.90.90	Vacuum stabilizer for beating heart
9018.90.90	Vascular set & clamps
9019.10.10	Electrophysiology measurement and tracing
9019.10.10	Linear Accelerator for therapy
9019.10.10	Pneumatic Lithotripsy
9019.10.10	Programmable Stimulator
9019.20.10	Amboobag (Adult & padiatric) with or without set
9019.20.10	Anesthesia machine and oxygen therapy machines
9019.20.10	Anesthesia machine with Ventilator and monitor
9019.20.10	Heart Lung Machine
9019.20.10	Online oxyset meter
9019.20.10	Oxygen delivery system
9019.20.10	Oxymeter machine
9019.20.10	TPM Lead.
9019.20.10	Ventilator / Artificial respirator
9019.20.90	ICU Ventilator
9019.20.90	IVUS system
9019.20.90	Vaporizer for volatile Anesthetics
9020.00.00	Breathing Circuits
9021.50.00	External Sequential Chamber Pacemaker (A-V)
9021.50.00	Pacemaker and AICD Lead extraction apparatus (Byrod sheath, Metallic sheath, Long sheath, Amplatz snare)
9022.12.00	16/32/64 slice CT.B60
9022.12.00	Electron beam CT.
9022.12.00	Mammography with stereotactic biopsy
9022.13.00	OPG (Dental X-ray)
9022.14.00	C-Arm machine
9022.14.00	Digital – 1000 mA – Fluoroscopy
9022.14.00	Digital X-ray Radiology.
9022.14.00	Mobile X-ray machines
9022.14.00	Orthopentomogram X-Ray machine
9022.21.00	Gamma Camera with facilities for nuclear imaging.
9022.21.00	SPECT / Gamma Camera
9027.80.00	Automatic Hematology Analyzer
9027.80.00	Bio Impedance Body Analyzer

H.S. Code	Description
(1)	(2)
9027.80.00	Biolyte 2000 (Na/K/C1)
9027.80.00	Blood cell saver
9027.80.00	Blood Gas analyzer & Electrolyte analyzer
9027.80.00	Cardiac Enzyme Analyzer
9027.80.00	Cool Tip Flow machine
9027.80.00	ELISA reader
9027.80.00	Haemo dialyser
9027.80.00	Haemo filter
9027.80.00	Humalyzer
9027.80.00	Immuno Analyzer (Immulite)
9027.80.00	Rib Spreader
9030.33.00	Capnometer wit
9030.39.00	Capnometer wit
9402.90.90	Modern Operating table preferably with electronic maneuverability
9402.90.90	Operation Table Manual/Electrical
9405.10.10	Spotlight (Portable) with halogen bulb
9405.40.30	Ceiling mounted operating theater light
9405.40.30	Emergency mobile light on stands
9405.40.30	Operating Light
9405.40.30	OT Light and ICCTV facility
9405.40.90	Fiber Optic Head Light and Lamp
9405.40.90	Halogen light source with cable
9405.40.90	Light source and cable.
9405.40.90	XENON/Halogen light source with cable

০২। শর্তসমূহ:-

- (১) আমদানিকারক প্রতিষ্ঠানকে রেফারাল হাসপাতাল হিসেবে তালিকাভুক্ত হইতে হইবে।
- (২) শর্ত (১) এর অধীন তালিকাভুক্তির জন্য আমদানিকারক প্রতিষ্ঠানকে পরিশিষ্ট-ক অনুযায়ী জাতীয় রাজস্ব বোর্ডে, অতঃপর বোর্ড বলিয়া উল্লিখিত, আবেদন করিতে হইবে।
- (৩) শর্ত (২) এর অধীন আবেদন পত্রের সাহিত স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের মহাপরিচালক কর্তৃক পরিশিষ্ট-খ অনুযায়ী স্বাক্ষরিত একটি প্রত্যয়নপত্র দাখিল করিতে হইবে।
- (৪) শর্ত (২) অনুযায়ী প্রাপ্ত আবেদনপত্র এবং সংযুক্ত দলিলাদি বোর্ড যাচাই-বাছাইপর্বক পরিশিষ্ট-গ অনুযায়ী আবেদনকারী প্রতিষ্ঠানকে রেফারাল হাসপাতাল হিসাবে তালিকাভুক্ত করিয়া প্রত্যয়নপত্র প্রদান করিবে, অথবা তালিকাভুক্ত না করা হইলে বোর্ড উক্ত হাসপাতাল কর্তৃপক্ষকে রেফারাল হাসপাতাল হিসাবে গণ্য না করার কারণ লিখিতভাবে অবহিত করিবে।

(৫) রেফারাল হাসপাতাল কর্তৃক কোন চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ রেয়াতী হারে আমদানি পরবর্তী ০৩ (তিন) মাসের মধ্যে স্থাপন করিতে হইবে এবং এই সকল যন্ত্রপাতি বা উপকরণ কোনক্রমেই কোন হাসপাতাল বা কোন ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের নিকট বিক্রয় বা অন্য কোনভাবে হস্তান্তর করা যাইবে না।

(৬) পণ্য ছাড়ের তারিখ হইতে ৬ (ছয়) মাসের মধ্যে “পরিশিষ্ট-ঙ” এর অধীন গঠিত কমিটি, খালাসকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ যথাসময়ে ও যথাযথভাবে স্থাপনপূর্বক ব্যবহার হইতেছে কিনা উহা পরিদর্শনপত্রিক “পরিশিষ্ট-ঘ” মোতাবেক একটি প্রত্যয়নপত্র সংশ্লিষ্ট শুল্ক ভবন/স্টেশনের কমিশনার বরাবর এবং উহার একটি কপি সংশ্লিষ্ট হাসপাতাল বরাবরও একটি কপি জাতীয় রাজস্ব বোর্ডের শুল্ক নীতি শাখায় প্রেরণ করিবে।

(৭) শর্ত (৫) এ উল্লিখিত নির্ধারিত সময়ের মধ্যে-

(ক) চিকিৎসা যন্ত্রপাতি স্থাপন করা না হয়, অথবা

(খ) আমদানিকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ অন্য কোন হাসপাতাল বা কোন ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের নিকট বিক্রয় বা হস্তান্তর করা হয়;

তাহা হইলে রেয়াতী সুবিধাপ্রাপ্ত শুল্ক-করাদি সংশ্লিষ্ট রেফারাল হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের নিকট হইতে আদায় করা হইবে।

(৮) রেয়াতী সুবিধার আওতায়-

(ক) আমদানিকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ খালাসকালে রেফারাল হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ কর্তৃক পরিশিষ্ট-চ মোতাবেক যথাযথ মূল্যের নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পের উপর একটি ইনডেমনিটি বন্ড সংশ্লিষ্ট শুল্ক কর্তৃপক্ষের নিকট দাখিল করিতে হইবে;

(খ) খালাসকৃত পণ্য চালানোর আমদানি দলিলাদির কপি শুল্ক ভবন/স্টেশন কর্তৃক পণ্য খালাসের পর কমিটির আহ্বায়কের নিকট প্রেরণ করিতে হইবে;

(গ) আমদানিকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ সঠিকভাবে সংশ্লিষ্ট হাসপাতালে স্থাপিত হইয়াছে মর্মে পরিশিষ্ট-ঘ মোতাবেক এতদুদ্দেশ্যে গঠিত কমিটির প্রতিবেদনের ভিত্তিতে ইনডেমনিটি বন্ড ফেরতযোগ্য হইবে।

ব্যাখ্যা।- এই প্রজ্ঞাপনের উদ্দেশ্যপূরণকল্পে “রেফারাল হাসপাতাল” অর্থ নিম্নবর্ণিত যোগ্যতাসম্পন্ন mono disciplinary অথবা multi disciplinary হাসপাতাল, যথাঃ-

(ক) Mono disciplinary hospital এর শয্যা সংখ্যা ন্যূনতম ১০০ এবং Multi disciplinary hospital এর শয্যা সংখ্যা ন্যূনতম ১৫০ হইতে হইবে;

(খ) হাসপাতালটি উহার নিজস্ব ভবনে যথাযথ আর্থিক সামর্থ অনুযায়ী পরিচালিত হইতে হইবে;

- (গ) উক্ত হাসপাতালের বিভাগসমূহ সংশ্লিষ্ট বিষয়ে (respective discipline) অনূন ০২(দুই) জন স্নাতকোত্তর ডিগ্রীধারী ও সংশ্লিষ্ট বিষয়ে উ' চতর প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত চিকিৎসক দ্বারা পরিচালিত হইতে হইবে;
- (ঘ) পর্যাপ্ত ও অত্যাধুনিক চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ ব্যবহারের সুযোগ থাকিতে হইবে এবং যথাযথ ব্যবস্থা সম্পন্ন হইতে হইবে;
- (ঙ) আন্তর্জাতিক মানসম্পন্ন বিশেষায়িত এবং উন্নত চিকিৎসা সুবিধা প্রদানের যোগ্যতা সম্পন্ন হইতে হইবে ;
- (চ) গবেষণা কার্যক্রম পরিচালনা এবং গবেষণা সংক্রান্ত সুযোগ-সুবিধা সম্পন্ন হইতে হইবে; এবং
- (ছ) দেশের অন্যান্য চিকিৎসা প্রতিষ্ঠানকে পরামর্শক সেবা প্রদানে সক্ষম হইতে হইবে।

“পরিশিষ্ট-ক”

(রেফারাল হাসপাতাল হিসাবে তালিকাভুক্তি ও প্রত্যয়নপত্রের আবেদন)

[শর্ত (২) দ্রষ্টব্য]

বরাবর,

সদস্য (শুধু),
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড,
সেগুনবাগিচা, ঢাকা।

বিষয়ঃ রেফারাল হাসপাতাল হিসাবে তালিকাভুক্তকরণ ও প্রত্যয়নপত্র প্রাপ্তির আবেদন।

জনাব,

অভ্যন্তরীণ সম্পদ বিভাগের প্রজ্ঞাপন এস, আর, ও নং
.....তারিখঃ..... এর আলোকে নিম্নবর্ণিত হাসপাতালটিকে রেফারাল হাসপাতাল হিসেবে তালিকাভুক্তকরণ ও প্রত্যয়নপত্র প্রাপ্তির জন্য প্রয়োজনীয় তথ্যসহ আবেদন পেশ করিলাম :-

- ১। হাসপাতালের নাম ও ঠিকানা (টেলিফোন/ফ্যাক্স, ইমেইল, ইত্যাদি নম্বরসহ):
- ২। হাসপাতাল প্রতিষ্ঠার তারিখঃ.....
- ৩। সরকারী অনুমোদন/রেজিস্ট্রেশন প্রাপ্ত হইলে উহার নম্বর ও তারিখঃ
- ৪। হাসপাতালের ধরন (mono disciplinary অথবা multi disciplinary): ...
- ৫। হাসপাতালের মোট শয্যা সংখ্যাঃ
- ৬। স্নাতকোত্তর ডিগ্রীধারী চিকিৎসকের সংখ্যাঃ
- ৭। হাসপাতালের নিজস্ব জমি ও ভবনের বিবরণ :
 - (ক) জমির পরিমাণঃ.....
 - (খ) ভবনের মেঝের আয়তনঃ.....

- (গ) হাসপাতালটি নিজস্ব ভবনে স্থাপিত কিনাঃ
- ৮। হাসপাতালের আর্থিকভাবে স্ব" ছলতার বিবরণঃ.....
- (ক) হাসপাতালের আয়ের উৎসঃ.....
- (খ) বিগত ১(এক) বৎসরের আয়-ব্যয়ের হিসাবঃ.....
- ৯। হাসপাতালে ব্যবহৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি বা চিকিৎসা উপকরণের তালিকাঃ
- ১০। হাসপাতালে বহির্বিভাগে চিকিৎসা সেবা দেয়া হয় কিনাঃ
- ১১। হাসপাতাল পরিচালনা কমিটি সংক্রান্ত তথ্য, সদস্যবৃন্দের নাম এবং কমিটি কখন, কিভাবে গঠিত হইয়াছেঃ.....
- ১২। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক স্বাক্ষরিত প্রত্যয়ন পত্র সংযুক্ত করা হইয়াছে কিনাঃ.....

(বিঃদ্রঃ ক্রমিক নং ৩, ৫, ৮, ৯ ও ১১ এর ক্ষেত্রে দালিলিক প্রমাণপত্র আবেদনের সহিত সংযুক্ত করিতে হইবে এবং প্রয়োজনে তথ্যের জন্য পৃথক কাগজ সংযুক্ত করা যাইবে।)

তারিখ :

আবেদনকারীর নাম
(স্বাক্ষর ও সীল)

.....
.....

“পরিশিষ্ট-খ”

(প্রত্যয়ন পত্র)

[অনু” ছদ ০২ এর ব্যাখ্যা দ্রষ্টব্য]

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে..... (হাসপাতালের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা), হাসপাতাল লাইসেন্স নং তাং..... এবং মুসক নিবন্ধন নং..... তাং স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক সংশ্লিষ্ট দলিলাদি পরীক্ষা-নিরীক্ষা এবং সরেজমিনে পরিদর্শন করা হইয়াছে। প্রতিষ্ঠানটি এস, আর, ও-আইন/২০০৯ /...../শুক্র তারিখ ১১ জুন, ২০০৯ খ্রিস্টাব্দ এর অনু” ছদ ০২ এর ব্যাখ্যায় বর্ণিত যোগ্যতাসম্পন্ন বিধায় প্রতিষ্ঠানটিকে রেফারাল হাসপাতাল হিসাবে তালিকুভুক্তির জন্য সুপারিশ করা হইলঃ

তারিখ :

স্বাক্ষর

নাম-
মহাপরিচালক
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর
টেলিফোন :

“পরিশিষ্ট-গ”
(তালিকাভুক্তির প্রত্যয়নপত্র)
[শর্ত (৪) দ্রষ্টব্য]

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড
ঢাকা

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, অভ্যন্তরীণ সম্পদ বিভাগের প্রজ্ঞাপন এস,আর,ও নং তাং..... এর অনুরূপে ছদ ০২ এ বর্ণিত শর্ত (২) এর অধীন প্রাপ্ত আবেদন এবং মহা-পরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের সুপারিশ বিবেচনা করিয়া জাতীয় রাজস্ব বোর্ড, (হাসপাতালের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা) কে রেফারাল হাসপাতাল হিসাবে তালিকাভুক্ত করিল।

উল্লিখিত হাসপাতালের তালিকাভুক্তি নম্বরঃ.....তারিখঃ.....।
তারিখ :

সদস্য (শুধু)
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড।

“পরিশিষ্ট-ঘ”
(কমিটির প্রতিবেদন)
[শর্ত (৭)(গ) দ্রষ্টব্য]

আমি/আমরা নিম্নস্বাক্ষরকারীগণ সরেজমিন তদন্তের ভিত্তিতে এই মর্মে প্রত্যয়ন করিতেছি যে, আমদানিকারক মেসার্স (হাসপাতালের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা) মূসক নিবন্ধন নং..... রেফারাল হাসপাতাল হিসেবে তালিকাভুক্তি নং তাং.....ইনভয়েস নং.....তারিখ এর মাধ্যমে আমদানিকৃত এবং শুধু ভবন/স্টেশন এর বিল অব এন্ট্রি নং তারিখ এর মাধ্যমে খালাসকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ..... ঠিকানায় অবস্থিত হাসপাতালে যথাযথভাবে স্থাপন করা হইয়াছে।

তারিখঃ

স্বাক্ষর

নাম-
পদবী ও দাপ্তরিক ঠিকানা-
টেলিফোন নং-

“পরিশিষ্ট-৬”
কমিটির গঠন ও দায়িত্ব
[শর্ত (৬) দ্রষ্টব্য]

কমিটির গঠন।- নিম্নবর্ণিত কর্মকর্তাগণের সমন্বয়ে কমিটি গঠিত হইবে, যথাঃ-

- (ক) আবেদনকারী হাসপাতাল নিয়ন্ত্রনকারী কাস্টমস এক্সাইজ ও ভ্যাট কমিশনারেটের অতিরিক্ত কমিশনার অথবা যুগ্ম কমিশনার, যিনি উহার আহ্বায়ক হইবেন;
- (খ) স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের মহাপরিচালক কর্তৃক মনোনীত একজন চিকিৎসক প্রতিনিধি, যিনি উহার সদস্য হইবেন;
- (গ) দ্বিতীয় সচিব (শুল্ক), জাতীয় রাজস্ব বোর্ড, যিনি উহার সদস্য সচিব হইবেন।

“পরিশিষ্ট-৭”
(ইনডেমনিটি বন্ড)
[শর্ত (৭)(ক) দ্রষ্টব্য]

অদ্য..... জনাব/মেসার্স.....
রেজিস্টার্ড অফিস.....(অতঃপর আমদানিকারক বলিয়া উল্লিখিত, যাহাতে তাহার/তাহাদের উত্তরাধিকারী, প্রশাসক, নির্বাহ এবং অধিকারপ্রাপ্ত ব্যক্তি অন্তর্ভুক্ত হইবেন) প্রথম পক্ষ এবং বাংলাদেশের রাষ্ট্রপতি, কমিশনার অব কাস্টমস এর মাধ্যমে (অতঃপর কমিশনার অব কাস্টমস বলিয়া উল্লিখিত) দ্বিতীয় পক্ষ এর মধ্যে অত্র ইনডেমনিটি বন্ড সম্পাদিত হইলঃ

যেহেতু অভ্যন্তরীণ সম্পদ বিভাগের প্রজ্ঞাপন নং.....
তাং.....-এ উল্লিখিত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ উক্ত প্রজ্ঞাপনে উল্লিখিত শর্তাবলীতে সমুদয় আমদানি শুল্ক, মূল্য সংযোজন কর ও সম্পূর্ণ শুল্ক পরিশোধ ব্যতিরেকে খালাস প্রদান করা হইবে; এবং

যেহেতু আমদানিকারক কর্তৃক ঋণ পত্র নং..... তারিখ এর ভিত্তিতে ইনভয়েস নং..... তারিখ.....বিল অব লেডিং/ এয়ারওয়ে বিল/ট্রাক রিসিপ্ট নং..... তারিখ..... এ উল্লিখিত বিবরণ, পরিমাণ ও মূল্য অনুযায়ী চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ আমদানি করা হইয়াছে; এবং

যেহেতু উক্ত আমদানিকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ..... (হাসপাতালের পূর্ণ ঠিকানা) স্থাপিত হইবে এবং বর্ণিত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ উল্লিখিত হাসপাতালে স্থাপন করিতে ব্যর্থ হইলে রেয়াতী সুবিধাপ্রাপ্ত শুল্ক করাদি বাবদ টাকা কমিশনার অব কাস্টমস এর নিকট হইতে এতদুদ্দেশ্যে জারিকৃত দাবিনামা প্রাপ্যতার তারিখ হইতে ১৪(চৌদ্দ) দিনের মধ্যে পরিশোধ করিতে আমদানিকারক বাধ্য থাকিবে ;

সেহেতু নিম্নে উল্লিখিত সাক্ষীগণের উপস্থিতিতে আমদানিকারক, মেসার্স/জনাব
এতদ্বারা প্রতিশ্রুতি প্রদান করিতেছেন যে, তিনি/তাহারা আমদানিকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা
উপকরণের ক্ষেত্রে রেয়াতী সুবিধাপ্রাপ্ত শুল্ক-করাদি বাবদ..... টাকা কমিশনারের দাবীক্রমে বিনা
ওজর আপত্তিতে নির্ধারিত সময়ের মধ্যে পরিশোধ করিবেন এবং কমিশনারকে উক্ত শুল্ক-করাদি বাবদ
রাজস্ব ক্ষতির দায়দায়িত্ব মুক্ত করিবেন; এবং উল্লিখিত পরিমান রাজস্ব আদায়ের জন্য কমিশনার কর্তৃক
যে পরিমান অর্থ খরচ হইবে তাহাও আমদানিকারক পরিশোধ করিতে বাধ্য থাকিবেন।

আমদানিকারক আরও প্রতিশ্রুতি প্রদান করিতেছেন যে, তিনি/তাহারা উপরে উল্লিখিত
প্রজ্ঞাপনে বর্ণিত যে কোন শর্ত পালন করিতে ব্যর্থ হইলে আমদানিকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা
উপকরণের উপর রেয়াতী সুবিধাপ্রাপ্ত শুল্ক-করাদি বাবদ..... টাকা Customs Act, 1969
এর section 202 এর বিধান মোতাবেক তাহার/তাহাদের নিকট হইতে আদায় করা যাইবে।

এই ইনডেমনিটি বন্ডের শর্তসমূহ পালিত হওয়ার সংগে সংগে ইহা বাতিল বলিয়া গণ্য
হইবে; অন্যথায় ইহা বলবৎ থাকিবে।

১। সাক্ষী

২। সাক্ষী

তারিখ :

জনাব/মেসার্স.....
(ঠিকানা)
(স্বত্বাধিকারী/ব্যবস্থাপনা পরিচালক)
(নাম এবং স্থায়ী ঠিকানা)
.....।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে,

(ড. নাসিরউদ্দীন আহমেদ)
ভারপ্রাপ্ত সচিব।