

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অর্থ মন্ত্রণালয়
অভ্যন্তরীণ সম্পদ বিভাগ
(কাস্টমস)
প্রজ্ঞাপন

তারিখ: ১৫ জ্যৈষ্ঠ, ১৪৩১ বঙ্গাব্দ/ ২৯ মে, ২০২৪ খ্রিষ্টাব্দ

এস.আর.ও. নং ১৮০-আইন/২০২৪/৩২/কাস্টমস।- সরকার, কাস্টমস আইন, ২০২৩ (২০২৩ সনের ৫৭ নং আইন), অতঃপর উক্ত আইন বলিয়া উল্লিখিত, এর ধারা ২৫ এর উপ-ধারা (১) এবং মূল্য সংযোজন কর ও সম্পূরক শুল্ক আইন, ২০১২ (২০১২ সনের ৪৭ নং আইন) এর ধারা ১২৬ এর উপ-ধারা (১) এ প্রদত্ত ক্ষমতাবলে, জাতীয় রাজস্ব বোর্ডের সহিত পরামর্শক্রমে, জনস্বার্থে, উক্ত আইনের প্রথম তফসিলভুক্ত পণ্যসমূহের মধ্যে নিম্নবর্ণিত Table এর কলাম (1) এ উল্লিখিত Heading এর বিপরীতে কলাম (2) এ বর্ণিত H.S.Code এর আওতাভুক্ত কলাম (3) এ বর্ণিত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ আমদানির ক্ষেত্রে, উহাদের উপর আরোপণীয় উক্ত আইনের প্রথম তফসিলে উল্লিখিত কাস্টমস শুল্ক (Customs Duty), যে পরিমাণে মূল্যভিত্তিক ১০% (দশ শতাংশ) এর অতিরিক্ত হয় সেই পরিমাণ, মূল্য সংযোজন কর ও সম্পূরক শুল্ক, যদি থাকে, নিম্নবর্ণিত শর্তাধীনে, অব্যাহতি প্রদান করিল, যথা:-

Table

Heading	H.S. Code	Description
(1)	(2)	(3)
84.14	8414.10.00	Universal Suction Pumps
	8414.10.00	Vacuum pump
	8414.10.00	Vacuum System installation e.g. Vacuum pump, pipes & outlets etc
84.16	8416.20.00	Full automatic burnout furnace
	8416.20.00	Fully automatic porcelain furnace
	8416.20.00	Incinerator for medical wastes.
84.18	8418.50.90	Blood Bank Refrigerator (Fixed temp.)
	8418.50.90	Embryo Freezer
	8418.50.90	Mortuary Freeze
	8418.69.99	Ice Slush Maker
84.19	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
84.21	8419.39.00	X-ray drier machine
	8421.21.93	Distilled Water Plant
	8421.21.93	R.O Machine

Heading	H.S. Code	Description
(1)	(2)	(3)
	8421.39.99	Circulating Air Bacterial Filter System
84.41	8443.32.10	Printer for U.S.G/Echocardiography
85.28	8528.42.00	Holter monitor; Portable monitor; Cardiac
	8528.59.00	screen; Slave fluoro and slave monitor; Bed side monitor; Cardiac monitor for operation theatre; Slave cardiac monitor; Cardiac monitors-Invasive/Non-invasive with modules; Central cardiac monitor system; Several types of monitors specialized for real time display and offline display; Cardiac output monitor
85.37	8537.10.20	Operation Theater Control Panel
85.39	8539.22.00	UV lamps
90.02	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.
90.06	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
90.11	9011.80.00	High resolution Operating Microscopes
	9011.80.00	Microscope
90.12	9012.10.00	Fluorescent Microscope
90.13	9013.20.00	Coherent Endolaser Machine
	9013.20.00	Laser Machines
	9013.20.00	YAG Laser System for Urological Procedures
90.18	9018.11.00	ECG machine
	9018.12.00	Color Doppler USG for echocardiography
	9018.12.00	Color droppler 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).
	9018.19.10	Patient monitor
	9018.19.90	Acrobat Suv Vacuum Stabilizer, X-pose & Access Devices
	9018.19.90	ACT machine
	9018.19.90	Adult Cystoscope Set
	9018.19.90	Anesthesia machine with Ventilator and monitor
	9018.19.90	Adult Optical Urethrotome Set
	9018.19.90	Adult Resectoscope Set
	9018.19.90	Angiography machine with DSA System

Heading	H.S. Code	Description
(1)	(2)	(3)
	9018.19.90	Angiojet machine
	9018.19.90	Auto Film Processor
	9018.19.90	B Scan
	9018.19.90	Block System for Electrophysiology
	9018.19.90	Blood culture machine
	9018.19.90	Bronchoscopy set
	9018.19.90	Cardiac Review Station for Angiography
	9018.19.90	Coronary flow meter (TTFM)
	9018.19.90	Coronary Sinus Pacing Systems
	9018.19.90	CTG machine
	9018.19.90	DCA
	9018.19.90	Dosimeter & Survey meter
	9018.19.90	DSA – (Digital subtraction angiography)
	9018.19.90	E.T.T. machine with or without B.P machine (Automatic)
	9018.19.90	Easylyte plus
	9018.19.90	Easylyte Plus (Na/K/C1)
	9018.19.90	ELISA Automated Microplate washer
	9018.19.90	Endoscopic equipment including laparoscope, hysteroscope and resectoscope and their accessories
	9018.19.90	Endovision UROCAM SL, color system PAL
	9018.19.90	Fetal Doppler Machine
	9018.19.90	Fetal monitor
	9018.19.90	Fiberoptic Bronchoscope Biopsy
	9018.19.90	Flexible Uretero-Fiberscope
	9018.19.90	Hependens stardiometer
	9018.19.90	High Frequency Centrifugal Casting Machine
	9018.19.90	Humaclot
	9018.19.90	Lab ratator
	9018.19.90	Lab Rotator
	9018.19.90	Laminar flow system
	9018.19.90	LEEP excision machine for treatment of cancer
	9018.19.90	MAC Lab for Haemodynamic Study
	9018.19.90	Modules for Cardiac Monitors e.g. ECG, SPO2, Temp., NIBP, IBP, ETCO2, CO
	9018.19.90	Nasoendoscope and light source
	9018.19.90	Neonate Cystoscope-Urethroscope set
	9018.19.90	Patient monitoring machine and oxymeters
	9018.19.90	Pediatric Cystoscope Set
	9018.19.90	Pediatric Esophagoscope
	9018.19.90	Pediatric Optical Urethrotome Set
	9018.19.90	Pediatric Resectoscope Set
	9018.19.90	Pressure Monitoring (PM) Lines

Heading	H.S. Code	Description
(1)	(2)	(3)
	9018.19.90	Rotablator Machine
	9018.19.90	Scrub Station 3 Bay-OT Scrub
	9018.19.90	Transducer Set
	9018.19.90	Uretero-Renoscope
	9018.19.90	Ureteroscope
	9018.19.90	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

Heading	H.S. Code	Description
(1)	(2)	(3)
	9018.50.00	Vitreotomy Machine
	9018.90.20	Dialysis machine with or without Dialyzer with or without blood line
	9018.90.20	Baby warmer machine
	9018.90.10	Suction Apparatus- wall mounted/Floor mounted
	9018.90.10	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 balloon 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

Heading	H.S. Code	Description
(1)	(2)	(3)
	9018.90.90	Spirometer
	9018.90.90	Stylet
	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
90.19	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	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
90.20	9020.00.00	Breathing Circuits
90.21	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)
90.22	9022.12.00	Spiral CT scan machine
	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
90.27	9027.89.00	Automatic Hematology Analyzer
	9027.89.00	Bio Impedance Body Analyzer

Heading	H.S. Code	Description
(1)	(2)	(3)
	9027.89.00	Biolyte 2000 (Na/K/Cl)
	9027.89.00	Blood cell saver
	9027.89.00	Blood Gas analyzer & Electrolyte analyzer
	9027.89.00	Cardiac Enzyme Analyzer
	9027.89.00	Cool Tip Flow machine
	9027.89.00	ELISA reader
	9027.89.00	Haemo dialyser
	9027.89.00	Haemo filter
	9027.89.00	Humalyzer
	9027.89.00	Immuno Analyzer (Immolute)
	9027.89.00	Rib Spreader
90.30	9030.33.00	Capnometer wit
	9030.39.00	Capnometer wit
94.02	9402.90.90	Modern Operating table preferably with electronic maneuverability
	9402.90.90	Operation Table Manual/Electrical
94.05	9405.19.00	Spotlight (Portable) with halogen bulb
	9405.49.90	Ceiling mounted operating theater light
	9405.49.90	Emergency mobile light on stands
	9405.49.90	Operating Light
	9405.49.90	OT Light and ICCTV facility
	9405.49.90	Fiber Optic Head Light and Lamp
	9405.49.90	Halogen light source with cable
	9405.49.90	Light source and cable.
	9405.49.90	XENON/Halogen light source with cable

শর্তাবলি

- (১) আমদানিকারক প্রতিষ্ঠানকে রেফারাল হাসপাতাল হিসাবে 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 সহিত স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের মহাপরিচালক কর্তৃক **পরিশিষ্ট-খ** অনুযায়ী স্বাক্ষরিত একটি প্রত্যয়নপত্র দাখিল করিতে হইবে;
- (৪) শর্ত (২) অনুযায়ী দাখিলকৃত আবেদনপত্র এবং সংযুক্ত দলিলাদি বোর্ড যাচাই-বাছাইপূর্বক **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 করিবার কারণ লিখিতভাবে অবহিত করিবে;

- (৫) রেফারাল হাসপাতাল কর্তৃক কোনো চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ রেয়াতি হারে আমদানি পরবর্তী ৩ (তিন) মাসের মধ্যে স্থাপন করিতে হইবে এবং এই সকল যন্ত্রপাতি বা উপকরণ কোনোক্রমেই কোনো হাসপাতাল বা কোনো ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের নিকট বিক্রয় বা অন্য কোনোভাবে হস্তান্তর করা যাইবে না;
- (৬) পণ্য ছাড়ের তারিখ হইতে ৬ (ছয়) মাসের মধ্যে **পরিশিষ্ট-৬** এর অধীন গঠিত কমিটি, খালাসকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ যথাসময়ে ও যথাযথভাবে স্থাপনপূর্বক ব্যবহার হইতেছে কিনা উহা পরিদর্শনপূর্বক **পরিশিষ্ট-ঘ** মোতাবেক একটি প্রত্যয়নপত্র সংশ্লিষ্ট শুল্ক ভবন বা স্টেশনের কমিশনার বরাবর, একটি কপি সংশ্লিষ্ট হাসপাতাল বরাবর এবং একটি কপি জাতীয় রাজস্ব বোর্ডের শুল্ক নীতি শাখায় প্রেরণ করিবে;
- (৭) শর্ত (৫) এ উল্লিখিত নির্ধারিত সময়ের মধ্যে যদি-
- (ক) চিকিৎসা যন্ত্রপাতি স্থাপন করা না হয়, অথবা
- (খ) আমদানিকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ অন্য কোনো হাসপাতাল বা কোনো ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের নিকট বিক্রয় বা হস্তান্তর করা হয়;
- তাহা হইলে রেয়াতি সুবিধাপ্রাপ্ত শুল্ক-করাদি সংশ্লিষ্ট রেফারাল হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের নিকট হইতে আদায় করা হইবে;
- (৮) রেয়াতি সুবিধার আওতায়-
- (ক) আমদানিকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ খালাসকালে রেফারাল হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ কর্তৃক **পরিশিষ্ট-চ** মোতাবেক যথাযথ মূল্যের নন-জুডিসিয়াল স্ট্যাম্পের উপর একটি ইনডেমনিটি বন্ড সংশ্লিষ্ট শুল্ক কর্তৃপক্ষের নিকট দাখিল করিতে হইবে;
- (খ) খালাসকৃত পণ্য চালানোর আমদানি দলিলাদির কপি শুল্ক ভবন বা 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, যথা:-

- (ক) **Mono disciplinary hospital** এর শয্যা সংখ্যা ন্যূনতম ১০০ (একশত) এবং **Multi disciplinary hospital** এর শয্যা সংখ্যা ন্যূনতম ১৫০ (একশত পঞ্চাশ) হইতে হইবে;
- (খ) হাসপাতালটি উহার নিজস্ব ভবনে যথাযথ আর্থিক সামর্থ্য অনুযায়ী পরিচালিত হইতে হইবে;

- (গ) উক্ত হাসপাতালের বিভাগসমূহ সংশ্লিষ্ট বিষয়ে (respective discipline) অনূন ২ (দুই) জন ম্নাতকোত্তর ডিগ্রীধারী ও সংশ্লিষ্ট বিষয়ে উচ্চতর 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।

২। ২ জুন, ২০২২ খ্রিষ্টাব্দ তারিখের প্রজ্ঞাপন এস,আর,ও নং ১৪৪-আইন/২০২২/৯২/কাস্টমস এতদ্বারা রহিত করা হইল।

৩। এই প্রজ্ঞাপন ৬ জুন, ২০২৪ খ্রিষ্টাব্দ তারিখে কার্যকর হইবে।

পরিশিষ্ট-ক
[শর্ত (২) দ্রষ্টব্য]

(রেফারাল হাসপাতাল হিসাবে তালিকাভুক্তি ও প্রত্যয়নপত্রের আবেদন)

বরাবর,
সদস্য (কাস্টমস: নীতি ও আইসিটি),
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড,
শেরেবাংলা নগর, আগারগাঁও, ঢাকা।

বিষয়: রেফারাল হাসপাতাল হিসেবে তালিকাভুক্তকরণ ও প্রত্যয়নপত্র প্রাপ্তির আবেদন।

জনাব,

অভ্যন্তরীণ সম্পদ বিভাগের প্রজ্ঞাপন এস.আর.ও. নং ১৮০-আইন/২০২৪/৩২/কাস্টমস, তারিখ : ২৯ মে, ২০২৪ খ্রিষ্টাব্দ 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 তারিখ:.....
- ৩। সরকারি অনুমোদন/রেজিস্ট্রেশন প্রাপ্ত হইলে উহার নম্বর ও তারিখ:
- ৪। হাসপাতালের ধরন (mono disciplinary অথবা multi disciplinary):
- ৫। হাসপাতালের মোট শয্যা সংখ্যা:

- ৬। স্নাতকোত্তর ডিগ্রিধারী ও সংশ্লিষ্ট বিষয়ে উচ্চতর ডিগ্রিধারী চিকিৎসকের সংখ্যা:.....
- ৭। হাসপাতালের নিজস্ব জমি ও ভবনের বিবরণ:
 (ক) জমির পরিমাণ:.....
 (খ) ভবনের মেঝের আয়তন:.....
 (গ) হাসপাতালটি নিজস্ব ভবনে স্থাপিত কিনা:
- ৮। হাসপাতালের আর্থিকভাবে স্বচ্ছলতার বিবরণ:.....
 (ক) হাসপাতালের আয়ের উৎস:.....
 (খ) বিগত ১(এক) বৎসরের আয়-ব্যয়ের হিসাব:.....
- ৯। হাসপাতালে ব্যবহৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি বা চিকিৎসা উপকরণের তালিকা:
- ১০। হাসপাতালে বহির্বিভাগে চিকিৎসা সেবা দেয়া হয় কিনা:
- ১১। হাসপাতাল পরিচালনা কমিটি সংক্রান্ত তথ্য, সদস্যবৃন্দের নাম এবং কমিটি কখন, কিভাবে গঠিত হইয়াছে:.....
- ১২। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক স্বাক্ষরিত প্রত্যয়নপত্র সংযুক্ত করা হইয়াছে কিনা:.....
- (বিঃদ্রঃ ক্রমিক নং ৩, ৫, ৬, 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
[শর্ত (৩)দ্রষ্টব্য]
(প্রত্যয়নপত্র)

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে

(হাসপাতালের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা), হাসপাতাল লাইসেন্স নং

তাং..... এবং মূসক নিবন্ধন নং..... তাং স্বাস্থ্য অধিদপ্তর কর্তৃক সংশ্লিষ্ট দলিলাদি পরীক্ষা-নিরীক্ষা এবং সরেজমিনে পরিদর্শন করা হইয়াছে। প্রতিষ্ঠানটি এস.আর.ও. নং ১৮০-আইন/২০২৪/৩২/ কাস্টমস, তারিখ : ২৯ মে, ২০২৪ খ্রিষ্টাব্দ এর শর্ত (৩) এ বর্ণিত যোগ্যতাসম্পন্ন বিধায় প্রতিষ্ঠানটিকে রেফারাল হাসপাতাল হিসাবে তালিকাভুক্তির জন্য সুপারিশ করা হইলঃ

তারিখ:

স্বাক্ষর:

নাম:

মহাপরিচালক

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর

টেলিফোন:

পরিশিষ্ট-গ
[শর্ত (৪) দ্রষ্টব্য]

(তালিকাভুক্তির প্রত্যয়নপত্র)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড
ঢাকা

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, অভ্যন্তরীণ সম্পদ বিভাগের প্রজ্ঞাপন এস.আর.ও. নং ১৮০-আইন/২০২৪/৩২/কাস্টমস, তারিখ : ২৯ মে, ২০২৪ খ্রিষ্টাব্দ এর শর্ত (২) এর অধীন প্রাপ্ত আবেদন এবং মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের সুপারিশ বিবেচনা করিয়া জাতীয় রাজস্ব বোর্ড, (হাসপাতালের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা) কে রেফারাল হাসপাতাল হিসাবে তালিকাভুক্ত করিল।

উল্লিখিত হাসপাতালের তালিকাভুক্তি নম্বর: তারিখ:

তারিখ:

সদস্য (কাস্টমস: নীতি ও আইসিটি)
জাতীয় রাজস্ব বোর্ড।

পরিশিষ্ট-ঘ
[শর্ত (৬) ও (৮)(গ) দ্রষ্টব্য]

(কমিটির প্রতিবেদন)

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

তারিখ:

স্বাক্ষর:
নাম:
পদবি ও দাপ্তরিক ঠিকানা:
টেলিফোন নং:

পরিশিষ্ট-৬
[শর্ত (৬) দ্রষ্টব্য]

কমিটির গঠন

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

- (ক) আবেদনকারী হাসপাতাল নিয়ন্ত্রনকারী কাস্টমস এক্সাইজ ও ভ্যাট কমিশনারেটের অতিরিক্ত কমিশনার অথবা যুগ্ম কমিশনার, যিনি উহার আহ্বায়কও হইবেন;
- (খ) স্বাস্থ্য অধিদপ্তরের মহাপরিচালক কর্তৃক মনোনীত একজন চিকিৎসক প্রতিনিধি, যিনি উহার সদস্য হইবেন:
- তবে শর্ত থাকে যে, ঢাকা উত্তর সিটি কর্পোরেশন ও ঢাকা দক্ষিণ সিটি কর্পোরেশনের বাহিরে অবস্থিত রেফারেল হাসপাতালসমূহ পরিদর্শনের জন্য সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় পরিচালক (স্বাস্থ্য) কর্তৃক মনোনীত একজন চিকিৎসক প্রতিনিধি, উহার সদস্য হইবেন; এবং
- (গ) আবেদনকারী হাসপাতাল যে কাস্টমস, এক্সাইজ ও ভ্যাট বিভাগের অধিক্ষেত্রে অবস্থিত সেই বিভাগের বিভাগীয় কর্মকর্তা, যিনি উহার সদস্য সচিবও হইবেন।

পরিশিষ্ট-৮
[শর্ত (৮)(ক) দ্রষ্টব্য]
(ইনডেমনিটি বন্ড)

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 হইল:

যেহেতু অভ্যন্তরীণ সম্পদ বিভাগের প্রজ্ঞাপন এস.আর.ও. নং ১৮০-আইন/২০২৪/৩২/ কাস্টমস, তারিখ : ২৯ মে, ২০২৪ খ্রিষ্টাব্দ -এ উল্লিখিত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ উক্ত প্রজ্ঞাপনে উল্লিখিত শর্তাধীনে প্রথম তফসিলে উল্লিখিত সমুদয় কাস্টমস শুল্ক (Customs Duty), মূল্য সংযোজন কর ও সম্পূরক শুল্ক পরিশোধ ব্যতিরেকে খালাস প্রদান করা হইবে; এবং

যেহেতু আমদানিকারক কর্তৃক ঋণপত্র 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) এ স্থাপিত হইবে এবং বর্ণিত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণ উল্লিখিত হাসপাতালে স্থাপন করিতে ব্যর্থ হইলে রেয়াতি সুবিধাপ্রাপ্ত শুল্ক করাদি বাবদ টাকা

কমিশনার অব কাস্টমস এর নিকট হইতে এতদুদ্দেশ্যে জারীকৃত 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 রেয়াতি সুবিধাপ্রাপ্ত শুল্ক-করাদি বাবদ..... টাকা কমিশনারের দাবিক্রমে বিনা ওজর আপত্তিতে নির্ধারিত সময়ের মধ্যে পরিশোধ করিবেন এবং কমিশনারকে উক্ত শুল্ক-করাদি বাবদ রাজস্ব ক্ষতির দায়দায়িত্ব মুক্ত করিবেন; এবং উল্লিখিত পরিমাণ রাজস্ব আদায়ের জন্য কমিশনার কর্তৃক যে পরিমাণ অর্থ খরচ হইবে তাহাও আমদানিকারক পরিশোধ করিতে বাধ্য থাকিবেন।

আমদানিকারক আরও প্রতিশ্রুতি প্রদান করিতেছেন যে, তিনি/তাহারা উপরে উল্লিখিত প্রজ্ঞাপনে বর্ণিত যে কোনো শর্ত পালন করিতে ব্যর্থ হইলে আমদানিকৃত চিকিৎসা যন্ত্রপাতি ও চিকিৎসা উপকরণের উপর রেয়াতি সুবিধাপ্রাপ্ত শুল্ক-করাদি বাবদ..... টাকা কাস্টমস আইন, ২০২৩ (২০২৩ সনের ৫৭ নং আইন) এর ধারা ২৩৮ এর বিধান মোতাবেক তাহার/তাহাদের নিকট হইতে আদায় করা যাইবে।

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

তারিখ:

জনাব/মেসার্স.....

(ঠিকানা)

(স্বত্বাধিকারী/ব্যবস্থাপনা পরিচালক)

(নাম এবং স্থায়ী ঠিকানা)

..... ।

সাক্ষী:

১।

২।

রাষ্ট্রপতির আদেশক্রমে,

স্বাক্ষরিত/-

আবু হেনা মোঃ রহমাতুল মুনিম

সিনিয়র সচিব।