



उत्तर प्रदेश मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन लिमिटेड

(उत्तर प्रदेश सरकार का उपक्रम)

पंजीकृत कार्यालय: सूडा भवन, 7/23, सेक्टर-7, गोमती नगर विस्तार, लखनऊ-226010

ई-मेल: Quality@upmsc.in वेबसाइट: www.upmsc.in सम्पर्क सूत्र: 0522.2838102

पत्रांक नं०- यूपीएमएससीएल/एम0डी0/2020/ 5963

दिनांक-30 जून, 2020

सेवा में,

समस्त प्रभारी फार्मासिस्ट
यूपीएमएससीएल वेयर हाउस
समस्त- जनपद, उ0 प्र0।

विषय:- जिला स्तरीय यूपीएमएससीएल वेयर हाउस से दिनांक-01.07.2020 के उपरान्त आपूर्तित संलग्न सूची के अनुसार 101 औषधियों के प्रत्येक बैच की नमूना जाँच के सम्बन्ध में।

महोदय,

आपको निर्देशित किया जाता है कि दिनांक-01.07.2020 के उपरान्त चिकित्सा स्वास्थ्य ईकाइयों को आपूर्तित 101 औषधियों (सूची संलग्न) के बैच, वेयर हाउस में आपूर्ति के उपरान्त सैम्पल जाँच हेतु सभी 75 जिला स्तरीय यूपीएमएससीएल वेयर हाउस से यूपीएमएससीएल के हेडक्वार्टर (पता- गुणवत्ता नियंत्रण अनुभाग, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन- सी0-1/34, सी0-1/35, फेस-2, ट्रान्सपोर्ट नगर, लखनऊ-226012) पर भेजे जाएंगे। जाँच हेतु भेजे जाने वाले सैम्पल की मात्रा " सैम्पल प्लान" (सूची संलग्न) के अनुसार होगी। सैम्पल भेजने की जिम्मेदारी यूपीएमएससीएल के सम्बन्धित जिले के वेयर हाउस फार्मासिस्ट को होगी। प्रथम चरण में सूचीबद्ध 101 औषधियों का तीन माह का स्टॉक वर्तमान में प्रत्येक जिला स्तरीय यूपीएमएससीएल वेयर हाउस में उपलब्ध है।

सभी वेयर हाउस से औषधि बैच के समस्त सैम्पल Indian Postal Department (IPD) के माध्यम से यूपीएमएससीएल के हेड क्वार्टर पर जनपदीय यूपीएमएससीएल वेयर हाउस फार्मासिस्ट द्वारा भेजे जाएंगे (दिशा निर्देशों में विवरण संलग्न)।

उपरोक्तानुसार दिए गए दिशा निर्देशों का कड़ाई से अनुपालन सुनिश्चित करें।

संलग्नक:- उपरोक्तानुसार।

प्रबन्ध निर्देशक

उ0प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन
लखनऊ।

पृ0सं0:-/यूपीएमएससीएल/एम0डी0/2020

तददिनांक।

प्रतिलिपि-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. प्रमुख सचिव चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण सेंवाये, उ0 प्र0 लखनऊ।
2. सचिव चिकित्सा, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण सेंवाये, उ0 प्र0 लखनऊ।
3. अपर प्रबन्ध निर्देशक, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन।
4. महानिदेशक, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेंवाये, उ0 प्र0 लखनऊ।
5. महानिदेशक, परिवार कल्याण, परिवार कल्याण महानिदेशालय लखनऊ।
6. समस्त मुख्य चिकित्सा अधिकारी, समस्त जनपद, उ0 प्र0।
7. समस्त मुख्य चिकित्सा अधीक्षक/अधीक्षिका, जिला (महिला/पुरुष/संयुक्त) चिकित्सालय, समस्त जनपद, उ0 प्र0।
8. महाप्रबन्धक, गुणवत्ता नियंत्रण, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन।
9. वित्त नियंत्रक, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन।
10. महाप्रबन्धक, सप्लाइ चैन, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन।
11. महाप्रबन्धक, औषधि उपार्जन, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन।
12. प्रबन्धक, गुणवत्ता नियंत्रण, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन।
13. नोडल अधिकारी, डीवीडीएमएस, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन।
14. प्रोजेक्ट मैनेजर, डीवीडीएमएस, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन।
15. फार्मासिस्ट, गुणवत्ता नियंत्रण, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन।

प्रबन्ध निर्देशक

उ0प्र0 मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन

Scanned with CamScanner



उत्तर प्रदेश मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन लिमिटेड

(उत्तर प्रदेश सरकार का उपक्रम)

पंजीकृत कार्यालय: सूडा भवन, 7/23, सेक्टर-7, गोमती नगर विस्तार, लखनऊ-226010

ई-मेल: Quality@upmsc.in वेबसाइट: www.upmsc.in सम्पर्क सूत्र: 0522.2838102

उत्तर प्रदेश मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन लिमिटेड द्वारा आपूर्ति

औषधियों की गुणवत्ता परीक्षण हेतु दिशा निर्देश

- जनपद स्तर पर वेयर हाउस के प्रभारी फार्मासिस्ट, यूपीएमएससीएल द्वारा निर्गत क्रयादेशों के सापेक्ष आपूर्ति औषधियों के भौतिक सत्यापन, प्राप्ति की ऑनलाइन डीवीडीएमएस पोर्टल पर फिडिंग कराये जाने, मटीरियल रिसीप्ट सर्टिफिकेट जनरेशन कराये जाने, प्रत्येक औषधि के प्रत्येक बैचों की नमूने निर्धारित समयान्तर्गत एकत्र कर कारपोरेशन के मुख्यालय पर स्थित क्वालिटी कंट्रोल अनुभाग को प्रेषित किये जाने, औषधियों के सुरक्षित व व्यवस्थित भण्डारण, स्वास्थ्य ईकाइयों को प्राप्त इन्डेण्ट के आधार पर पास बुक में सॉफ्टवेयर के माध्यम से अंकित किये जाने के उपरान्त उपलब्ध कराने के लिये, नोडल अधिकारी होंगे।
- औषधियों की डिलिवरी लिये जाने के समय वेयर हाउस फार्मासिस्ट द्वारा निम्नलिखित वर्णित बिन्दुओं का सत्यापन किया जाएगा।
 - क्रय आदेश में यह देख ले कि आप के वेयर हाउस का अंकन प्रश्नगत औषधि हेतु है।
 - सप्लायर फर्म द्वारा डिलिवरी की जाने वाली औषधि बैच का यूपीएमएससीएल द्वारा जारी क्रय आदेश की प्राप्ति प्राप्त कर लें।
 - क्रय आदेश का सत्यापन डीवीडीएमएस पोर्टल से कर लें।
 - सप्लायर फर्म की इनवायस/डिलिवरी चालान की प्रति प्राप्त करें तथा उस पर औषधि बैच नं० का मिलान आपूर्ति कि जा रही औषधि बैच से सुनिश्चित कर लें। यदि डिलिवरी की जाने वाली किसी औषधि का बैच नं० इनवायस/डिलिवरी चालान में अंकित बैच नं० से भिन्न हो तो ऐसे बैच कि औषधि बैच को रिसीव न करें।
 - प्राप्त की जाने वाली औषधि की मात्रा का मिलान क्रय आदेश, इनवायस / डिलिवरी चालान व डीवीडीएमएस पोर्टल से कर लिया जाय।
 - प्राप्त कि जाने वाली औषधि के नाम व स्ट्रेन्थ, जोकि इनवायस/चालान व डीवीडीएमएस पोर्टल पर अंकित है का मिलान जारी क्रयादेश में अंकित विवरण से कर लें।
 - यदि डिलिवरी की जाने वाली औषधि का कोई पैकिंग कम्पोनेन्ट मिसिंग है जैसे कि ड्रापर मिसरिंग कैप आदि, तो इसे रिसीव न किया जाय।
- वेयर हाउस में डिलिवरी होने वाली औषधियों के कार्टूनों के बाहर की धूल आदि को साफ करा ले तदुपरान्त ही उन्हें वेयरहाउस के अन्दर शिफ्ट किया जाय।
- एक्सपार्यड औषधियों की डिलिवरी न ली जाए। डिलिवरी लेने से पूर्व यह देख ले कि औषधि कि अवशेष एक्सपायरी 80 प्रतिशत से कम न हो। वैकसीन अथवा इम्पोर्टेड औषधियों की डिलिवरी 60 प्रतिशत की अवशेष एक्सपायरी अवधि होने तक ली जा सकती है। डिलिवरी की जाने वाली किसी औषधि की अवशेष एक्सपायरी उल्लिखित अवधि कम होने पर बिना मुख्यालय से अनुमति के उसे वेयर हाउस में स्वीकार न किया जाय।
- वेयर हाउस में प्राप्त होने वाली प्रत्येक औषधि के प्रत्येक बैच की रिसीविंग केवल डीवीडीएमएस पोर्टल के माध्यम से ही कि जाएगी। कोई भी औषधि आफ लाइन नहीं रिसीव कि जाएगी। औषधि की रिसीविंग डीवीडीएमएस पोर्टल के चालान प्रोसेस (Receive-Verify-Freeze) द्वारा प्राप्त कि जाएगी एवं एमआरसी (Material Receipt Certificate) 24 घण्टे के अन्दर जनरेट कर दिया जायेगा तथा उसकी हस्ताक्षरित प्रति सुरक्षित रखी जाएगी।
- डिलिवरी चालान/इनवायस की प्रभारी फार्मासिस्ट द्वारा हस्ताक्षरित व मुहरयुक्त प्रति पावति के रूप में सप्लायर के प्रतिनिधि को मौके पर ही उपलब्ध करायी जाएगी।
- यदि प्राप्त की गयी किसी औषधि के प्राइमरी, सेकण्डरी अथवा टर्शियरी पैकिंग पर ब्राण्ड नाम प्रिण्टेड है तो इसकी सूचना चालान प्रोसेस में आनलाइन फीडिंग करें।



उत्तर प्रदेश मेडिकल सप्लाइज़ कारपोरेशन लिमिटेड

(उत्तर प्रदेश सरकार का उपक्रम)

पंजीकृत कार्यालय: सूडा भवन, 7/23, सेक्टर-7, गोमती नगर विस्तार, लखनऊ-226010

ई-मेल: Quality@upmsc.in वेबसाइट: www.upmsc.in सम्पर्क सूत्र: 0522.2838102

8. देखे कि प्रत्येक प्राप्त होने वाली औषधि के प्राइमरी, सेकण्डरी तथा टर्शियरी पैकिंग पर कारपोरेशन का लोगो प्रिन्टेड है। लोगो होने / न होने की सूचना चालान प्रोसेस में आनलाईन फीड करें।
9. यदि किसी औषधि कि बोतल/बॉयल्स के कैप/ सील पर सप्लायर फर्म का identity mark पाया जाता है। तो इसकी सूचना चालान प्रोसेस से आनलाईन फीड करे।
10. यदि किसी औषधि के लेबल पर MRP (Maximum Retail Price) लिखा हो तो इसकी सूचना को चालान प्रोसेस में आनलाईन फीड करें।
11. कोल्ड चैन की औषधि को वेयर हाउस में तभी रखा जाय जब सम्बन्धित जनपदीय वेयर हाउस में कोल्ड चैन औषधियों के रख रखाव की ब्यवस्था हो।
12. क्षतिग्रस्त अवस्था में पाए जाने पर औषधि की क्षतिग्रस्त मात्रा को रिसीव न किया जाए और वापस की जाने वाली क्षतिग्रस्त और टूटी फूटी औषधि की मात्रा को इनवायस/डिलीवरी चालान तथा रिसीविंग सर्टिफिकेट पर किया जाय।
13. जितने भी बैच की औषधियाँ वेयर हाउस में प्राप्त होगी उन्हें वेयर हाउस में अलग से चिन्हित "Quarantine" क्षेत्र में भण्डारित किया जाएगा तथा प्रश्नगत औषधि को चिन्हित किये जाने हेतु वहाँ "Quarantine under test" का लेबल लगाया जाएगा।
14. Quarantine किये गये स्टॉक से प्रत्येक औषधि के प्रत्येक बैच से संलग्न सैम्पल प्लॉन के अनुसार समुचित मात्रा को क्वालिटी परीक्षण कराये जाने हेतु महाप्रबन्धक क्वालिटी कन्ट्रोल को कोरियर द्वारा औषधि की प्राप्ति के 48 घण्टे के अन्दर प्रेषित किया जाएगा। सैम्पल प्लान की तालिका के कॉलम-6 में अंकित मात्रा को एक अथवा आवश्यकतानुसार अधिक छोटे कार्टून में डालकर कार्टून पर एक लेबल चिपकायें जिस पर औषधि के प्राइमरी/सेकण्डरी पैक पर पर अंकित औषधि का नाम फार्माकोपियल स्पेसिफिकेशन (IP/BP, etc) स्ट्रेन्थ, नमूने की भेजी जा रही मात्रा तथा वेयर हाउस जनपद अंकित किया जासे। नमूने की मात्रा के सम्बन्ध में सैम्पल प्लॉन के फुट नोट को ध्यान से पढे ओर तदनुसार नमूना तैयार करे।
15. Quarantine किये गये किसी औषधि बैच की पेटियों/कार्टूनों में से नमूने के लिए सबसे उपर की लेयर की पेटि / कार्टून से, बीच की लेयर की पेटि / कार्टून से नीचे की लेयर की पेटि/कार्टून से औषधिया के सेकेंडरी पैक निकाल ले व तीनों लेयर से निकाले गये इन पैक से बराबर संख्या में प्राइमरी पैक निकाल कर सैम्पल प्लॉन (सैम्पल प्लान संलग्न) के कालम 6 में अंकित मात्रा का नमूना तैयार कर लें।
16. भेजे जाने वाले औषधि नमूनों के कार्टून में प्रारूप-1 पर विवरण अंकित कर प्रभारी फार्मासिस्ट के हस्ताक्षर व मुहरयुक्त कर कार्टून के अन्दर रखा जायेगा तथा नमूनों के विवरण को डीवीडीएमएस पोर्टल पर भी अनिवार्य रूप से फीड कर दिया जाएगा।
17. यदि एक ही कार्य दिवस में एक से अधिक औषधियों/औषधि बैच के नमूने मुख्यालय को भेजे जाने है तो बिन्दु 14 एवं 15 के अनुसार प्रत्येक औषधि बैच को अलग-अलग कार्टूनों में पैक कर ब्रास सील से सील कर प्रबन्धक क्वालिटी कन्ट्रोल सेक्शन, उ0 प्र0 मेडिकल सप्लाइज़ कारपोरेशन लि0, सी-1/34, सी-1/35, फेज-2, ट्रान्सपोर्ट नगर, लखनऊ-226012 के पते पर Indian Postal Department (IPD) द्वारा प्रश्नगत औषधि/औषधियों की प्राप्ति तिथि से 48 घण्टे के अन्दर प्रेषित करें तथा भेजे जाने वाले समस्त नमूनों का विवरण डीवीडीएमएस पोर्टल पर फीड करें। किसी भी औषधि बैच का नमूना डीवीडीएमएस पोर्टल पर बिना विवरण फीड किये क्वालिटी कन्ट्रोल सेक्शन को न प्रेषित किया जाय।
18. औषधियों के बैच के समस्त सैम्पल Indian Postal Department (IPD) के माध्यम से यूपीएमएससीएल के हेडक्वार्टर पर प्रत्येक जनपदीय वेयर हाउस फार्मासिस्ट द्वारा भेजे जाएंगे। प्रत्येक प्रभारी वेयर हाउस फार्मासिस्ट को Indian Postal Department (IPD) द्वारा प्रदत्त " बार-कोड" प्राप्त कराये जा रहे है। सैम्पल भेजने हेतु बाक्स को दिशा निर्देश के अनुसार तैयार करे एवं उसके उपरान्त निम्न विवरण का अंकन करे। (विवरण का अंकन अनिवार्य है)



उत्तर प्रदेश मेडिकल सप्लाइज़ कारपोरेशन लिमिटेड

(उत्तर प्रदेश सरकार का उपक्रम)

पंजीकृत कार्यालय: सूडा भवन, 7/23, सेक्टर-7, गोमती नगर विस्तार, लखनऊ-226010

ई-मेल: Quality@upmsc.in वेबसाइट: www.upmsc.in सम्पर्क सूत्र: 0522.2838102

- (i) सभी सैम्पल के बाक्स सम्बन्धित जनपदीय वेयर हाउस के निकटतम पोस्ट ऑफिस द्वारा प्राप्त किये जाएंगे।
- (ii) औषधि बाक्स / लिफाफें पर भेजने एवं पाने वाले का नाम पूरा पता एवं पिन कोड दर्ज होना चाहिए।
- (iii) बाक्स / लिफाफें पर यूपीएमएससीएल द्वारा जारी किया गया बी0एन0पी0एल0 कोड संख्या -4000641622 लिखित अथवा मोहर द्वारा अंकित होना चाहिए।
- (iv) सभी बाक्स/लिफाफें पर या गया " बार-कोड" बाहरी सतह पर पते के बगल में चिपका होना चाहिए।
- (v) सभी बाक्स/ लिफाफें का एक सूची बद्ध विवरण दो प्रतियों में अधोलिखित रूप में दर्ज करते हुए साथ में देना होगा जिस पर "Indian Postal Department (IPD)" द्वारा प्राप्ति देते हुए एक प्रति रखकर दूसरी प्रति प्रेषक को वापस कि जाएगी।

क्रम संख्या	प्रेषक (नाम व पता)	प्रेषित (नाम व पता)	दिनांक	बार -कोड संख्या

19. किसी भी औषधि बैच के नमूने को वेयर हाउस द्वारा डीवीडीएमएस पोर्टल पर फीड करते ही सम्बन्धित बैच का स्टॉक उक्त पोर्टल पर Quarantine के रूप में प्रदर्शित होगा और यह स्टॉक Issuable Stock में प्रदर्शित न होने के कारण स्वास्थ्य ईकाइयों को वितरित करने हेतु तब तक उपलब्ध नहीं होगा जब तक मुख्यालय के क्वालिटी कन्ट्रोल सेक्शन इसके मानक स्तर (Standard Quality) पाये जाने की परीक्षण रिपोर्ट एम्पैनल्ड प्रयोगशाला से आनलाईन नहीं मिल जाती और उसे डीवीडीएमएस पोर्टल पर इसे मैनेजर (क्वालिटी कन्ट्रोल) द्वारा Approve नहीं कर दिया जाता।
20. मुख्यालय के क्वालिटी कन्ट्रोल सेक्शन को किसी वेयर हाउस से प्राप्त नमूनों का विवरण डीवीडीएमएस पोर्टल पर फीड करने पर इनकी रिसीविंग पोर्टल पर सम्बन्धित वेयर हाउस को प्रदर्शित होगी।
21. यदि किसी औषधि बैच की प्राप्ति किसी वेयर हाउस में इसी बैच के पूर्व में मानक स्तर (Standard Quality) पाये जाने की एम्पैनल्ड प्रयोगशाला की परीक्षण रिपोर्ट के सम्बन्ध में Approve डीवीडीएमएस पोर्टल पर अपलोड होने के पश्चात जाती है तो पुनः इस स्टॉक को Quarantine करते हुए इससे सैम्पल प्लॉन के अनुसार नमूने को परीक्षण कराये जाने हेतु मुख्यालय के क्वालिटी कन्ट्रोल सेक्शन को किया जाएगा तथा नमूना भेजते समय बैच संख्या के साथ " रीसैम्पल" का अंकन किया जाएगा।
22. डीवीडीएमएस पोर्टल पर किसी औषधि बैच के मानक स्तर Standard Quality) होने के उपरान्त सूचना डीवीडीएमएस पोर्टल पर अपलोड होने पर Quarantine क्षेत्र में भण्डारित उक्त औषधि के स्टॉक को वेयर हाउस के Issuable Stock वाले भाग में स्थानान्तरित करें और इससे वितरण करें।
23. यदि मुख्यालय के क्वालिटी कन्ट्रोल सेक्शन द्वारा किसी औषधि बैच के नमूने के नॉट आफ स्टैंडर्ड क्वालिटी होने की सूचना डीवीडीएमएस पोर्टल पर अपलोड की जाती है तो सम्बन्धित बैच के स्टॉक को Quarantine क्षेत्र से पृथक अन्य स्थान पर स्थानान्तरित कर दें तथा उक्त स्टॉक हेतु एक लेबल चस्पा करें जिस पर नॉट आफ स्टैंडर्ड क्वालिटी - नॉट टू बी डिस्ट्रीब्यूटेड अंकित हो। डीवीडीएमएस पोर्टल पर क्वालिटी कन्ट्रोल सेक्शन द्वारा किसी बैच की औषधि के नमूने के नॉट आफ स्टैंडर्ड क्वालिटी की सूचना फीड की जाती है तो उक्त औषधि बैच डीवीडीएमएस पोर्टल पर



उत्तर प्रदेश मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन लिमिटेड

(उत्तर प्रदेश सरकार का उपक्रम)

पंजीकृत कार्यालय: सूडा भवन, 7/23, सेक्टर-7, गोमती नगर विस्तार, लखनऊ-226010

ई-मेल: Quality@upmsc.in वेबसाइट: www.upmsc.in सम्पर्क सूत्र: 0522.2838102

“Quarantine” से हटाकर “Non Release/Rejected Drugs Area” में प्रदर्शित होगी। वेयर हाउस फार्मासिस्ट सम्बन्धित औषधि बैच के स्टॉक को Quarantine से स्थानान्तरित कराकर Non Release/Rejected Drugs Area में भण्डारित करायेंगे और इस स्टॉक पर “NSQ Drug – Not for Release” का लेबल लगाया जाएगा।

24. वेयर हाउस में भण्डारित प्रत्येक औषधि के भण्डारण हेतु पृथक स्थान निर्धारित कर लें तथा दों औषधियों के स्टॉक को एक ही स्थान पर कदापि न करें। प्रत्येक औषधि बैच के स्टॉक के आसान “Identification” हेतु आसानी से दिखायी देने वाले लेबल का उपयोग करें।
25. स्वास्थ्य ईकाइ को इन्डेन्ट के आधार पर निर्गत की जाने वाली औषधि के सम्बन्ध में यह सुनिश्चित कर ले कि वेयर हाउस में उपलब्ध उस औषधि बैच की एक्सपायरी तिथि, उपलब्ध अन्य बैच की एक्सपायरी से पूर्व की हो। अतः सुनिश्चित करें कि प्रथम एक्सपायरी होने वाली औषधि बैच के स्टॉक को पहले वितरित करें।
26. वैक्सीन, सीरा, इम्पोर्टेड उत्पाद (एल्ब्यूमिन, एन्टीकैसर औषधियां, इन्सुलिन) की प्राप्ति वेयर हाउस को पूर्व की भांति राजकीय प्रयोगशाला अथवा निर्माता फर्म की इनहाउस परीक्षण (इम्पोर्टेड प्रोडक्ट के सम्बन्ध में) रिपोर्ट के आधार पर ही प्राप्ति स्वीकार की जाएगी एवं प्राप्त स्टॉक को “Quarantine” नहीं किया जाएगा। ऐसी औषधियों का “Issuable Stock” के रूप में भण्डारित किया जाएगा।

महाप्रबन्धक

गुणवत्ता नियंत्रण

उ० प्र० मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन



Uttar Pradesh Medical Supplies Corporation Limited

(A Govt. of Uttar Pradesh Undertaking)

GSTIN: 09AACCU2250P1ZZ CIN: U85310UP2018SGC102425

Registered Office : SUDA Bhawan, 7/23, Sector-7, Gomti Nagar Extension, Lucknow-226010

E-Mail: quality@upmsc.in Website: www.upmsc.in Contact Number: 0522-2838102

SAMPLING PLAN

(Quantity of Samples To Be Drawn)

The quantity of the sample shall be as per the following Sampling Plan:

Sr. No.	Category of drugs	Quantity of samples to be drawn			
		Part A	Part B	Part C	Part (A+B+C)
1	2	3	4	5	6
1.	A. Tablets (In General)	50 Tab	50 Tab	50 Tab	150 Tab
	B. Specific Tablets (Primaquine tablets 2.5 mg/Norethisterone tablets/ Dexamethasone tablets)	100 Tab	100 Tab	100 Tab	300 Tab
2.	Capsules	50 Caps	50 Caps	50 Caps	150 Caps
3.	A. Ointments (In General)	12 units	12 units	12 units	36 units
	B. Ointments (Sterile)	30 units	30 units	30 units	90 units
	C. Ointments (In Jar above 100 gms)	3 unit	3 unit	3 unit	9 unit
4.	A. Cream, Paste, Gels, Lotions	12 units	12 units	12 units	36 units
5.	A. Small volume injections	40 units	40 units	40 units	120 units
	B. Large volume injections (100ml & above)	15 Bottles	15 Bottles	15 Bottles	45 Bottles
	C. Water for Injection	100 units	100 units	100 units	300 units
6.	Eye drops	40 units	40 units	40 units	120 units
7.	A. Oral Liquids/ Syrups/ Drops/ Suspensions/ Dry Powders (50ml/50 gm and above)	12 containers	12 containers	12 containers	36 containers
	B. Oral Liquids/ Syrups/ Drops/ Suspensions/ Dry Powders (Less than 50ml/50 gm and above)	12 containers	12 containers	12 containers	36containers
8.	Oral Rehydration Powder (ORS)	25 Sachets	25 Sachets	25 Sachets	75 Sachets
9.	Powder upto 450 gms	3 units	3 units	3 units	9 units
10.	Ear Drops /Nasal Drops	12 containers	12 containers	12 containers	36 containers
11.	External Preparations: Tinctures/Spirit/Solution/ Paint (Upto 100 ml)	12 containers	12 containers	12 containers	36 containers
	External Preparations: Tinctures/Spirit/Solution/ Paint (Above 100 ml)	3 containers	3 containers	3 containers	9 containers
12.	Sutures	25 units	25 units	25 units	75 units
13.	Sanitary Napkins	3 pkt	3 pkt	3 pkt	9 pkt
14.	Disinfectant Fluid 500 ml pack size	2 bottles	2 bottles	2 bottles	6 bottles
15.	Inhalations, Nebuliser	12 units	12 units	12 units	36 units
16.	Enemas	12 containers	12 containers	12 containers	36 containers
17.	Surgical dressings	3 pkt	3 pkt	3 pkt	9 pkts
18.	Adhesive tapes	5 units	5 units	5 units	15 units
19.	Sterile medical devices viz. Disposable Perfusion sets, Transfusion sets, Infusion sets, Infant feeding tubes etc.	25 units	25 units	25 units	75 units

General Manager

(Quality Control)

Uttar Pradesh Medical Supplies Corporation



**उत्तर प्रदेश मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन लिमिटेड के मुख्यालय पर स्थित
क्वालिटी कन्ट्रोल डिपार्टमेन्ट से एम्पैनल्ड प्रयोगशालाओं को औषधि नमूने प्रेषण
के सम्बन्ध में दिशा-निर्देश**

1. प्रत्येक जनपदीय वेयर हाउस से नमूनों का कोरियर प्राप्त होने पर फार्मासिस्ट द्वारा कार्टून को खुलवाकर कार्टून में रखे गये नमूनों के विवरण का मिलान कार्टून से प्राप्त नमूनों के लेबल से किया जाएगा।
2. प्रत्येक प्राप्त औषधि बैच के नमूने के वेयर हाउस द्वारा डीवीडीएमएस पोर्टल पर फीड किए गए विवरण जोकि Sample receiving at HQ के अर्न्तगत उपलब्ध होगा, से मिलान किया जाएगा। सही पाये जाने पर डीवीडीएमएस पोर्टल पर सम्बन्धित नमूने के विवरण को टिक कर Save किया जाएगा, जो यह प्रदर्शित करेगा कि प्रश्नगत नमूना क्वालिटी कन्ट्रोल सेक्शन को प्राप्त हो गया है।
3. विभिन्न जनपदीय वेयर हाउस से प्राप्त एक ही औषधि बैच के नमूनों को एक बड़े कार्टून में रखा जाएगा इस प्रकार किसी भी कार्य दिवस में विभिन्न वेयर हाउस से प्राप्त विभिन्न औषधि बैचों को अलग-अलग कार्टून में रखा जाएगा।
4. किसी भी औषधि बैच के तीन नमूने तीन जनपदीय वेयर हाउस से प्राप्त हो जाने पर अथवा प्रथम नमूने की प्राप्ति से 7 दिवस के उपरान्त ही सम्बन्धित बैच के नमूने को परीक्षण हेतु एम्पैनल्ड लेब को क्वालिटी कन्ट्रोल सेक्शन द्वारा भेजा जाएगा।
5. **सैम्पल सेलेक्शन**— यदि एक औषधि बैच के नमूने एक ही कार्य दिवस में एक से अधिक जनपदीय वेयर हाउस से प्राप्त होते हैं तो डीवीडीएमएस पोर्टल किसी एक जनपदीय वेयर हाउस द्वारा प्रेषित औषधि बैच नमूने को रैंडमली सेलेक्ट करेगा जिसका विवरण सैम्पल सेलेक्शन के अर्न्तगत प्रदर्शित होगा।
सेलेक्टेड सैम्पल के प्रत्येक प्राइमरी पैक के लेबल पर परमानेन्ट ब्लैक मार्कर से निर्माता/सप्लायर फर्म से सम्बन्धित समस्त आइडेंटिफिकेशन सूचनाओं को फार्मासिस्ट द्वारा कैंसल कर दिया जाएगा। जिसका सत्यापन मैनेजर क्वालिटी कन्ट्रोल द्वारा किया जाएगा।
डीवीडीएमएस पोर्टल द्वारा प्रश्नगत नमूने हेतु Code No- Label Generate होगा। जिस पर औषधि का नाम (फार्माकोपिया स्पेशिफिकेशन सहित) Sample code No. अंकित होगा। इस लेबल को फार्मासिस्ट द्वारा नमूने के पैकेट पर चस्पा किया जाएगा।
6. **लैबोरेटरी सेलेक्शन**— डीवीडीएमएस पोर्टल पर Send sample to lab for QC के अर्न्तगत मैनेजर क्वालिटी द्वारा परीक्षण हेतु भेजे जाने वाली औषधि बैच को क्लिक करने पर साफ्टवेयर जिस लेब को नमूना भेजा जाना उसे रैंडमली सेलेक्ट कर प्रदर्शित करेगा। डीवीडीएमएस पोर्टल द्वारा प्रश्नगत नमूने हेतु Code Slip Generate होगा। जिस पर लेब का नाम व पता, औषधि का नाम (फार्माकोपियल स्पेशिफिकेशन सहित) मात्रा, Secret code No. तथा मात्रा अंकित होगी। इस Code slip को लेब को नमूने के साथ भेजा जाएगा।
7. एम्पैनल्ड प्रयोगशाला नमूने प्राप्त होने पर प्राप्त होने पर डीवीडीएमएस पोर्टल पर नमूने की रिसीविंग को फीड करेगा।
8. एम्पैनल्ड लेब परीक्षणोपरान्त नमूने की टेस्ट रिपोर्ट व इनवायस की स्कैण्ड प्रतियाँ डीवीडीएमएस पोर्टल पर अपलोड करेगी।
9. मैनेजर क्वालिटी कन्ट्रोल मानक स्तर टेस्ट रिपोर्ट का परिशीलन कर इसे Standard Quality opinion के सन्दर्भ में संतोषजनक पाये जाने पर QC report Acknowledgement option के अर्न्तगत इसे Approve करेगा।



Uttar Pradesh Medical Supplies Corporation Limited

Registered Office : SUDA Bhawan, 7/23, Sector-7, Gomti Nagar Extension, Lucknow-226010

E-Mail: quality@upmsc.in Website: www.upmsc.in Contact Number: 0522-2838102

10. यदि प्रथम परीक्षण में किसी औषधि बैच का नमूना नॉट ऑफ स्टैंडर्ड क्वालिटी /स्पूरियस/मिसब्राण्डेड/ एडल्ट्रेटेड पाया जाता है तो उसी जनपद वेयर हाउस के नमूने के अवशेष भाग, जिससे प्रथम बार नमूना भेजा गया था, से दो नमूने डीवीडीएमएस पोर्टल द्वारा सेलेक्टेड दो अन्य एम्पैनल्ड लैब को परीक्षण हेतु भेजे जाएंगे। यदि दोनो लैब अथवा दो में से एक लैब द्वारा नमूने को नमूना नॉट आफ स्टैंडर्ड क्वालिटी/स्पूरियस/मिसब्राण्डेड/ एडल्ट्रेटेड घोषित किये जाने पर मैनेजर (क्वालिटी कन्ट्रोल) द्वारा डीवीडीएमएस पर नमूने के नॉट ऑफ स्टैंडर्ड क्वालिटी /स्पूरियस/मिसब्राण्डेड/ एडल्ट्रेटेड होने की सूचना को फीड करेंगे जिसके फलस्वरूप डीवीडीएमएस पोर्टल पर सम्बन्धित बैच की औषधि Quarantine से हटकर Not Release /Rejected Drug Area में प्रदर्शित होगा।
11. मैनेजर (क्वालिटी कन्ट्रोल) द्वारा नॉट आफ स्टैंडर्ड क्वालिटी/स्पूरियस/मिसब्राण्डेड/ एडल्ट्रेटेड घोषित औषधि बैच के सम्बन्ध में एक नोटिस सम्बन्धित निर्माता / सप्लायर फर्म को प्रबन्ध निदेशक के अनुमोदनोपरान्त पजीकृत डाक (इन्डियन पोस्टल डिपार्टमेन्ट) के माध्यम से प्रेषित करेंगे। फर्म द्वारा प्राप्त उत्तर का परीक्षण कर अनुबन्ध की शर्तों के अर्न्तगत की जाने वाली कार्यवाही का प्रस्ताव प्रबन्ध निदेशक के समक्ष प्रस्तुत करेंगे और आदेशानुसार/अनुमोदनानुसार अग्रिम कार्यवाही करेंगे।
12. जिन औषधि बैच के नमूने एम्पैनल्ड लैब द्वारा मानक स्तर स्टैंडर्ड क्वालिटी पाये जाते है उन औषधि बैच के विभिन्न जनपदों से प्राप्त नमूनों में से केवल उस जनपद के नमूने की अवशेष मात्रा को छोड़कर अन्य जनपदों से प्राप्त नमूनों की समस्त मात्रा का विवरण डीवीडीएमएस पोर्टल पर फीड किया जाएगा और इसे लखनऊ वेयर हाउस को स्थानान्तरित कर दिया जाएगा।

महाप्रबन्धक

गुणवत्ता नियंत्रण

उ० प्र० मेडिकल सप्लाइज कारपोरेशन



Uttar Pradesh Medical Supplies Corporation Limited

(A Govt. of Uttar Pradesh Undertaking)

GSTIN: 09AACCU2250P1ZZ CIN: U85310UP2018SGC102425

Registered Office : SUDA Bhawan, 7/23, Sector-7, Gomti Nagar Extension, Lucknow-226010

E-Mail: quality@upmsc.in Website: www.upmsc.in Contact Number: 0522-2838102

Department Of Quality Control

Sr No.	List of Drugs for Sampling (101 Drugs)	Drug Code
1	ACETAZOLAMIDE : 250 mg (Tab) [D11001] (E)	D10-0021
2	AMIKACIN SULPHATE : - 100 mg/2ml : 2ml (Inj) [D05006] (E)	D04-0003
3	AMINOPHYLLINE DIHYDRATE : IP - 25 mg/ml : 10ml (Inj) [D19001] (E)	D13-0001
4	AMOXYCILLIN TRIHYDRATE EQUIVALENT TO AMOXYCILLIN AND CLAVULANATE POTASSIUM EQUIVALENT TO CLAVULANIC ACID : 500 mg + 125 mg (Tab) [D05012] (E)	D04-0007
5	AMOXYCILLINE TRIHYDRATE WITH CLAVULANATE : 250 mg+125 mg (Tab) [D05011] (E)	D04-0009
6	AMOXYCILLINE TRIHYDRATE WITH CLAVULANATE POTASSIUM : - 500MG+100mg : Dry powder (Inj) [D05009] (E)	D04-0010
7	AMPICILLIN SODIUM : IP - 500 mg : Dry powder (Inj) [D05005] (E)	D04-0012
8	ARTESUNATE : IP - 60 mg : Dry powder (Inj) [D05052] (E)	D11-0002
9	ATENOLOL : 50 mg (Tab) [D06008] (E)	D10-0003
10	ATROPINE SULPHATE : IP - 0.6 mg/ml : 1ml (Inj) [D01008] (E)	D20-0002
11	BECLOMETHASONE DIPROPIONATE AEROSOL : 200 Mt Dose 200 mcg/meterd dose (Inhaler) [E22034] (E)	D13-0002
12	Betamethasone :0.5mg (Tab) [D03003] (E)	D16-0007
13	BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE : BP - 4 mg/ml : 1ml (Inj) [D03002] (E)	D16-0001
14	Betamethasone Valerate Cream,0.1% W/W, 15 Gm Tube [D08001] (E)	D16-0010
15	BUDESONIDE : 0.5mg/ml Raspule 2ML [D19002] (E)	D13-0003
16	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE : IP - 0.5%W/V : 20ml (Inj) [D01004] (E)	D20-0003
17	CALCIUM GLUCONATE : IP - 100 mg : 10ml (Inj) [D21003] (E)	D23-0001
18	CARBOPROST TROMETHAMINE : IP - 250 mcg/ml : 1ml (Inj) [D13001] (E)	D18-0001
19	Cefixime Oral Suspension IP, 100mg/5ml, 30ml Bottle [NDC0016] (E)	D04-0015
20	CEFIXIME TRIHYDRATE : 200 mg (Tab) [D05015] (E)	D04-0016
21	CEFOTAXIME SODIUM : IP - 250 mg : dry powder (Inj) [D05017] (E)	D04-0017
22	CEFTRIAZONE 1g: dry powder vial (Inj) [D05019] (E)	D04-0020
23	CEFTRIAZONE SODIUM : IP - 250mg : dry powder (Inj) [D05020] (E)	D04-0022
24	CEPHALEXIN Dry Syrup 125mg/5ml (-) [D05022] (E)	D04-0024

25	CEPHALEXIN : 250 mg (Caps) [D05023] (E)	D04-0025
26	Chloramphenicol 5% w/v Benzocaine 1%w/v : 5% w/v+ 1% w/v Ear Drop 5ML [D17001] (E)	D19-0001
27	CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE : 0.3% w/v Eye Drop [D16003] (E)	D04-0043
28	CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE : 2 mg/ml : 100ml FFS Bottle [D-05025] (E)	D04-0026
29	CLONAZEPAM : 0.5 mg (Tab) [D18003] (E)	D28-0003
30	CLOTRIMAZOLE VAGINAL : 200 mg (WITH APPLICATOR) (Tab) [D13002] (E)	D18-0002
31	DANAZOL : 100 mg (Caps) [D13003] (E)	D18-0003
32	DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE : IP - 4 mg/ml : 2ml (Inj) [D03008] (E)	D16-0003
33	DIAZEPAM : IP - 5 mg/ml : 2ml (Inj) [D18004] (E)	D28-0004
34	Diclofenac Gel (Diclofenac Sodium 1% W/W), 30Gm Tube [D02004] (E)	D01-0003
35	DICYCLOMINE HYDROCHLORIDE - 10 mg/ml : 2ml (Inj) [D12014] (E)	D12-0003
36	DICYCLOMINE HYDROCHLORIDE :10mg/5 ml [D12016] (E)	D12-0002
37	DIETHYLCARBAMAZINE CITRATE : 100 mg (Tab) [D05004] (E)	D09-0003
38	DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE : USP - 50 mg./ml. : 5ml (Inj) [D06017] (E)	D10-0008
39	DOMPERIDONE : 10 mg (Tab) [D12006] (E)	D07-0001
40	ETHINYLESTRADIOL : 0.01 mg (Tab) [D13004] (E)	D18-0004
41	FLUCONAZOLE : 150 mg (Tab) [D05040] (E)	D04-0030
42	Folic Acid (B9) Tablet : 5mg [D21007] (E)	D34-0003
43	FRUSEMIDE : IP - 10 mg/ml : 2ml (Inj) [D11003] (E)	D10-0023
44	GENTAMICIN SULPHATE : IP - 40 mg/ml : 2ml vial [D05029] (E)	D04-0032
45	GLIPIZIDE : 5 mg (Tab) [D14006] (E)	D06-0005
46	GLYCOPYRROLATE : IP - 0.2 mg/ml : 1ml (Inj) [D01009] (E)	D20-0005
47	HYDROCORTISONE : 5mg (Tab) [D03009] (E)	D16-0004
48	HYDROCORTISONE SODIUM SUCCIINATE : IP - 100 mg : dry powder (Inj) [D03010] (E)	D16-0005
49	IBUPROFEN Suspension: 100 mg/5 ml , 60 ml bottle with meauring cup [M-9] (E)	D01-0007
50	IRON AND FOLIC ACID CONTAINING DRIED FERROUS SULPHATE IP : equivalent to ferrous iron 100 mg & folic acid 0.5 mg IFA WIFS LARGE BLUE COLOURED INDIGO CARMINE (Tab) [D21008] (E)	D23-0005
51	IRON AND FOLIC ACID IFA (WIFS-JUNIOR) CONTAINING DRIED FERROUS SULPHATE EQ TO FERROUS IRON 45 MG AND FOLIC ACID 0.4MG : 45 mg+0.4 mg PINK IFA WIFS JUNIOR (Tab) [D21010] (E)	D23-0006

52	IRON AND FOLIC ACID IFA LARGE CONTAINING DRIED FERROUS SULPHATE EQ TO FERROUS IRON 100 MG AND FOLIC ACID 1/2 MG : 100 mg+0.5 mg RED SUGAR COATED (Tab) [D21009] (E)	D23-0007
53	Iron and Folic acid syrup with auto dispenser. Each 1 ml of the syrup shall contain Ferrous Iron (derived from Ferrous Sulphate IP): 20 mg and Folic Acid IP 0.1 mg in pharmaceutical grade polyethylene terphthalate amber colored bottles(AA8011/AA 1200), 50ml Syrup [D21013] (E)	D23-0014
54	IRON SUCROSE CONTAINING FERRIC HYDROXIDE AS COMPLEX WITH SUCROSE EQ TO ELEMENTAL IRON 20MG/ML : - 20 mg/ml : 2.5ml (Inj) [D21012] (E)	D23-0008
55	LABETALOL HCL : 100 mg (Tab) [D13006] (E)	D18-0008
56	LABETALOL HCL : USP - 5mg/ml : 4ml (Inj) [D13007] (E)	D18-0010
57	LEVOCETIRIZINE Syrup 2.5mg/5ml, 60ml Bottle [NCD0044] (E)	D03-0001
58	LEVOCETIRIZINE Tablet 5mg, 10 per strip [NCD0045] (E)	D03-0002
59	LIGNOCAINE GEL : 2%W/V 30GM [D01007] (E)	D20-0009
60	LIGNOCAINE HCL : BP - 2%w/w : 30ml (Inj) [D01005] (E)	D20-0010
61	MAGNESIUM SULPHATE Injection 50% w/v in 2ml Ampoule [D13008] (E)	D18-0011
62	MEROPENAM 1g INJ. 100MG/ML, 10 ML VIAL [NCD0048] (E)	D04-0034
63	METHYLCOBALAMINE (B12) : 500 mcg (Tab) [D21014] (E)	D34-0004
64	METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE Injection 5 mg/ml in 2ml : Vial/Ampoule [D12008] (E)	D07-0003
65	METRONIDAZOLE : 400 mg (Tab) [D05043] (E)	D04-0040
66	MICONAZOLE Cream 2% 20G TUBE [NCD0052] (E)	D29-0005
67	MIDAZOLAM HCL 1 mg/ml in 10ml (Inj) [D01013] (E)	D20-0013
68	MIFEPRISTONE : 200 mg (Tab) [D13010] (E)	D18-0013
69	MISOPROSTOL : 200 mcg (Tab) [D13011] (E)	D18-0014
70	NEOSTIGMINE METHYL SULPHATE : IP - 0.5 mg/ml : 5ml (Inj) [D01014] (E)	D20-0014
71	NIFEDIPINE : 10mg Capsule (Caps) [M-319] (E)	D10-0018
72	Nitrofurantoin :100 mg (Tab) [D05031] (E)	D04-0035
73	OMEPRAZOLE : 20 mg. (Caps) [D12002] (E)	D02-0001
74	ONDANSETRON HCL : 2 mg base/5 ml (Syr) [D12011] (E)	D07-0004
75	ORAL REHYDRATION SALTS CITRATE (W.H.O. Formula) : ORS 20.5Gm. Each sachet Contains Sodium Chloride IP 2.6g Potassium Chloride IP 1.5g Sodium Citrate IP 2.9g Anhydrous Dextrose IP 13.5g for making 1 ltr (-) [D05046] (E)	D17-0001
76	PANTAPRAZOLE Injection 40mg/vial with Dilutant [NCD0058] (E)	D02-0002

77	PARACETAMOL Drop : 100mg/ml [D02009] (E)	D01-0010
78	PARACETAMOL SYRUP 125mg/ 5ml [M 8] (E)	D01-0014
79	PENTAZOCINE LACTATE : IP - 30 mg/ml : 1ml (Inj) [D01012] (E)	D01-0011
80	PERMETHRIN : 5% W/w (Cream) [D08004] (E)	D29-0007
81	PHENIRAMINE MALEATE Injection 22.75 mg/ml in 2ml Ampoule [D03012] (E)	D03-0004
82	PHENOBARBITONE : 60 mg (Tab) [M-164] (E)	D08-0003
83	PHENYTOIN SODIUM : 100 mg (Tab) [D04003] (E)	D08-0005
84	PRALIDOXIME CHLORIDE : USP - 1G : dry powder (Inj) [D09002] (E)	D32-0002
85	Primaquine Tablet 7.5 mg [E05122] (E)	D11-0006
86	PROMETHAZINE HYDROCHLORIDE : 25 mg/ml : 2ml (Inj) [D03014] (E)	D07-0007
87	PROMETHAZINE HYDROCHLORIDE : 5 mg/5 ml (Syr) [D03015] (E)	D07-0008
88	RANITIDINE HYDROCHLORIDE : IP - 25mg/ ml : 2ml (Inj) [D12003] (E)	D02-0004
89	SALBUTAMOL Respule 5mg/ml, 15 ml Bottle [NCD0068] (E)	D13-0006
90	SILVER SULPHADIAZINE : 1% W/w 250gm (Cream) [D08008] (E)	D29-0010
91	TELMISARTAN : 40 mg (Tab) [M-333] (E)	D10-0019
92	TRAMADOL HYDROCHLORIDE : IP - 50mg/ ml : 2ml (Inj) [D02011] (E)	D01-0012
93	TRIHENXYPHENIDYL HYDROCHLORIDE : 2 mg (Tab) [D10002] (E)	D28-0016
94	TRIMETHOPRIM WITH SULPHAMETHOXOZOLE : 80 mg+400 mg (Tab) [D05038] (E)	D04-0039
95	TROPICAMIDE : 1%W/V Eye Drop 5ML [D16011] (E)	D16-0009
96	VERAPAMIL HCL : 40 mg (Tab) [D06006] (E)	D10-0020
97	VITAMIN A PALMIPATE Arachis oil base Liquid 100000 IU/ml, 100 ml bottle with feeding spoon (to be packed in mono carton) [D21017] (E)	D34-0006
98	VITAMIN A SOFTGEL : 25000IU (-) 10 per Strips [NDC0083] (E)	D34-0007
99	WATER FOR INJECTION in 10ml Ampoule [D2202] (E)	D24-0011
100	XYLOMETAZOLINE : 0.001 Nasal Drop 10ML [D17002] (E)	D03-0005
101	ZINC SULPHATE DISPERSIBLE DT : eq. to elemental zinc 20mg [D21018] (E)	D23-0013


General Manager
(Quality Control)
UPMSCL