


**उल्हासनगर महानगरपालिका, उल्हासनगर**  
**वैद्यकीय आरोग्य विभाग**  
**-:शुद्धीपत्रक:-**

**अभिव्यक्ती स्वारस्य (Expression of Interest) No.१**

उल्हासनगर महानगरपालिका, वैद्यकीय आरोग्य विभाग अंतर्गत कोवीड-१९ साथरोग महामारी कालावधीत उल्हासनगर शहरातील जनतेस मोफत आरोग्य सेवा पुरविण्यासाठी सर्व साधन सामग्रीसह अद्यावत नवीन DCH कोवीड-१९ रुग्णालय तयार करण्यात आलेले आहे. सदर DCH कोवीड-१९ रुग्णालयाचे सामान्य रुग्णालयात रुपांतर करून सुरु करण्यासाठी अभिव्यक्ती स्वारस्य (Expression of Interest) मागविण्यात येत आहे.

| अ.क्र. | योजनेचा तपशील   | करार कालावधी                |
|--------|---|-----------------------------|
| १      | उल्हासनगर महानगरपालिका वैद्यकीय आरोग्य विभाग अंतर्गत अभिव्यक्ती स्वारस्य (Expression of Interest) प्रक्रिया राबवून उल्हासनगर महानगरपालिकेचे DCH कोवीड-१९ रुग्णालयाचे सामान्य रुग्णालयात रुपांतर करून सदर रुग्णालय सुरु करून उल्हासनगर शहरातील नागरिकांना आरोग्य सेवा पुरविणेबाबत. | १५ वर्ष                     |
| २      | अभिव्यक्ती स्वारस्य प्रसिध्दी दिनांक व वेळ  | ०५/०४/२०२३ (सकाळी ११.०० वा) |
| ३      | अभिव्यक्ती स्वारस्य बोलीपुर्व बैठक (Pre Bid Meeting) मा.आयुक्त साहेब यांचे दालनात दिनांक व वेळ  | ११/०४/२०२३ (साय ५.०० वा)    |
| ४      | अभिव्यक्ती स्वारस्य सादर करण्याची अंतिम दिनांक व वेळ  | २५/०४/२०२३ (दुपारी ३.०० वा) |
| ५      | अभिव्यक्ती स्वारस्य उघडण्याची दिनांक व वेळ  | २५/०४/२०२३ (दुपारी ३.३० वा) |

याबाबतची अधिक माहिती उल्हासनगर महानगरपालिकेच्या [www.umc.gov.in](http://www.umc.gov.in) या संकेत स्थळावर उपलब्ध आहे.

  
(डॉ. अनिता सपकाळ)  
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी  
उल्हासनगर महानगरपालिका