

उल्हासनगर महानगरपालिका, उल्हासनगर

वैद्यकीय आरोग्य विभाग

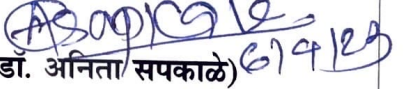
-:शुद्धीपत्रक:-

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 (दुपारी ११.३० 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.unc.gov.in या संकेत स्थळावर उपलब्ध आहे.


(डा. अनिता/सपकाळे)

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
उल्हासनगर महानगरपालिका