

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी

वैद्यकीय आरोग्य विभाग

ईमेल आयडी- [rchbnmc@gmail.com](mailto:rchbnmc@gmail.com)

दिनांक : १२.०७.२०२३

जावक क्रमांक : भिनिशमनपा/वैआवि/15FC/ /२०२३-२४

अभिव्यक्ती स्वारस्य (Expression of Interest)

विषय: १५ वित्त आयोग अंतर्गत वैद्यकीय आरोग्य विभाग अंतर्गत भिवंडी मनपा करिता हेल्थ वेलनेस सेंटर उभारणे कामी २९ भाड्याच्या जागेकरिता अभिव्यक्ती स्वारस्य मागविणे बाबत.

१५ वा वित्त आयोग अंतर्गत, भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिकांतर्गत हेल्थ वेलनेस सेंटर उभारणे कामी भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका क्षेत्रातील एकूण २९ भाड्याच्या जागेची आवश्यकता असल्याने आरोग्य संस्था / इस्टेट एजन्सी / किंवा स्वता: यांचेमार्फत २९ जागा भाडे तत्वावर घेण्यासाठी अभिव्यक्ती स्वारस्य (Expression of Interest) मागविण्यात येत आहे.

अ.क्र.	योजनेचा तपशील	करार कालावधी
1	१५ वा वित्त आयोग अंतर्गत, भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिकांतर्गत हेल्थ वेलनेस सेंटर उभारणेकामी भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका क्षेत्रातील एकूण २९ जागा भाडे तत्वावर आवश्यकता असल्याने आरोग्य संस्था / इस्टेट एजन्सी/ किंवा स्वतः यांचेमार्फत २९ भाड्याच्या जागेचे अभिव्यक्ती स्वारस्य (Expression of Interest) मागविण्यात येत आहे.	३ वर्ष (शासनाच्या मार्गदर्शक सूचनेनुसार)
2	अभिव्यक्ती स्वारस्य सादर करण्याची तारीख	१२ जुलै २०२३ ते २६ जुलै २०२३
3	अभिव्यक्ती स्वारस्य उघडण्याची तारीख	२७ जुलै २०२३

अधिक माहिती भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिकेच्या [www.bncmc.gov.in](http://www.bncmc.gov.in) या वेबसाईटवर उपलब्ध आहे.

XXX

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी

भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी  
वैद्यकीय आरोग्य विभाग

ईमेल आयडी- [rchbnmc@gmail.com](mailto:rchbnmc@gmail.com)

दिनांक : १२.०७.२०२३

जावक क्रमांक : भिनिशमनपा/वैआवि/15FC/ /२०२३-२४

अभिव्यक्ती स्वारस्य (Expression of Interest)

विषय: १५ वित्त आयोग अंतर्गत वैद्यकीय आरोग्य विभाग अंतर्गत भिवंडी मनपा करिता कार्यरत नागरी आरोग्य केंद्र स्तरावर पॉलीक्लिनिक मार्फत विशेषतज्ञ सेवा उपलब्ध करून घेणे करिता विशेषतज्ञांमार्फत अभिव्यक्ती स्वारस्य मागविणे बाबत.

१५ वा वित्त आयोग अंतर्गत, भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिकांतर्गत कार्यरत नागरी आरोग्य केंद्र स्तरावर पॉलीक्लिनिक मार्फत विशेषतज्ञ सेवा भिवंडी शहरातील नागरिकांकरिता उपलब्ध करणे कामी विशेषतज्ञांमार्फत अभिव्यक्ती स्वारस्य (Expression of Interest) मागविण्यात येत आहे.

अ.क्र.	योजनेचा तपशील	
1	१५ वा वित्त आयोग अंतर्गत, भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिकांतर्गत कार्यरत नागरी आरोग्य केंद्र स्तरावर पॉलीक्लिनिक मार्फत विशेषतज्ञ सेवा भिवंडी शहरातील नागरिकांकरिता उपलब्ध करणे कामी विशेषतज्ञांमार्फत अभिव्यक्ती स्वारस्य (Expression of Interest) मागविण्यात येत आहे	मानधन प्रती भेट (शासनाच्या मार्गदर्शक सूचनेनुसार)
2	अभिव्यक्ती स्वारस्य सादर करण्याची तारीख	१२ जुलै २०२३ ते २६ जुलै २०२३
3	अभिव्यक्ती स्वारस्य उघडण्याची तारीख	२७ जुलै २०२३

अधिक माहिती भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिकेच्या [www.bnmc.gov.in](http://www.bnmc.gov.in) या वेबसाईटवर उपलब्ध आहे.

XXX

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी  
भिवंडी निजामपूर शहर महानगरपालिका, भिवंडी