

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

सार्वजनिक आरोग्य खाते

स्वारस्य अभिव्यक्ति जाहिरात

विषय : सार्वजनिक आरोग्य खाते, ओशिवरा प्रसुतीगृह, जोगेश्वरी (प) येथील ड संवर्गातील 17 रिक्त पदे कंत्राटी तत्वावर सहा महिन्याकरिता (179 दिवस) अशासकिय सेवाभावी संस्थांकडून पुरविण्याबाबत.

बृहन्मुंबई महानगरपालिकेतील सार्वजनिक आरोग्य खात्यांतर्गत ओशिवरा प्रसुतीगृह, जोगेश्वरी (प) येथील "ड" संवर्गातील 17 रिक्त पदे कंत्राटी पद्धतीने 2 (दोन) स्वयंसेवी सेवाभावी संस्थांकडून (बचतगट वगळून) भरण्याकरिता इच्छुक संस्था, भविष्य निर्वाह निधी राज्य व कर्मचारी विमा योजनेमध्ये नोंदणीकृत कामगार सहकारी संस्था, बेरोजगार सेवा सहकारी संस्था, औद्योगिक सेवा सहकारी संस्था, अशासकिय संस्था (या सर्व संस्थेचा स्थापनेचा उद्देश त्यांच्या सभासदांना रोजगार मिळविणे हा असावा) इत्यादी . संस्थांकडून त्यांची पात्रता यादी तयार करून, सोडत पद्धतीने निवड करण्यासाठी अर्ज मागवीत आहोत. सदर कंत्राटाचा वाटप सोडत पद्धतीने दोन (02) पात्र संस्थेला करण्यात येईल. पहिल्या यशस्वी संस्थेस 9 व दुस-या यशस्वी संस्थेस 8 कामगार पुरविण्याचे कंत्राट देण्यात येईल.

अर्जाचा नमूना ओशिवरा प्रसुतीगृह, जोगेश्वरी (प) या कार्यालयामध्ये दि.24.08.2026 ते 09.09.2026 (कार्यालयीन सुट्टीचे दिवस वगळता) वेळ स. 10.30 ते सा. 4.00 पर्यंत मिळेल. इच्छुक संस्थांनी अधिक माहितीकरिता ओशिवरा प्रसुतीगृह, जोगेश्वरी (प) या कार्यालयामध्ये संपर्क साधावा. संस्थेने अर्ज करण्याची शेवटची तारीख दि.09.09.2026 वेळ सा.4.00 वाजेपर्यंत आहे.

नमूद केलेल्या कालावधीनंतर प्राप्त झालेले अर्ज स्वीकारले जाणार नाही यांची कृपया नोंद घ्यावी.

कार्यालयाचा पत्ता:

ओशिवरा प्रसुतीगृह

स्थित गोरेगाव (टोपीवाला) प्रसुतिगृह,

लॉर्डस कॉलेज समोर, स्टेशन रोड,

गोरेगाव (प), मुंबई - 400104

सही/- 24.08.2026

वैद्यकिय अधिकारी (प्रभारी)

ओशिवरा महानगरपालिका प्रसुतिगृह

BRIHANMUMBAI MUNICIPAL CORPORATION

PUBLIC HEALTH DEPARTMENT

ADVERTISING OF EXPRESSION OF INTEREST

Subject : Regarding filling up of 09 vacant posts for six months in category 'D' under Public Health Department K/West ward, Oshiwara Municipal Maternity Home, Jogeshwari (w) through Registered NGO's.

Public Health Department, K/West ward, Oshiwara Municipal Maternity Home, Jogeshwari (W) is willing to fill 17 vacant posts in category 'D' through 2 (Two) Registered NGO's with Employee Provident Fund (EPF) & Employees State Insurance (ESIC) on contract basis except Self Help Groups (SHG) with an objective to provide employment. We are requesting the applicant to prepare his eligibility and apply for the job. Interested Organizations should contact the K/West ward, Oshiwara Municipal Maternity Home, Jogeshwari (W) for more details. Application form is available at K/West ward, Oshiwara Municipal Maternity Home, Jogeshwari (W) from dt. 24.08.2026 to 09.09.2026 between time 10.30 am to 4.00 pm. (except on office holidays). This contract will be allotted to 2 (Two) selected organisation on lottery basis. The first successful organisation will be awarded the contract to provide 9 workers and the second successful organization will be awarded the contract to provide 8 workers.

The last date and time for the application is dt. 09.09.2026 (until 4.00pm). Applications filed after the stated office period will not be considered please be noted.

Office Address:

**Oshiwara Maternity Home
C/off. Goregaon (Tapiwala) Maternity Home,
Opp. Lords College, Station Road,
Goregaon West, Mumbai – 400104**

Sd/- 24.08.2026

Medical Officer I/C

Oshiwara Municipal Mat Home

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

सार्वजनिक स्वास्थ्य विभाग

अभिरुचि की अभिव्यक्ति विज्ञापन

विषय: के/पश्चिम विभाग के सार्वजनिक स्वास्थ्य विभाग अंतर्गत ओशिवरा प्रसुतिगृह मे ड श्रेणी के 17 रिक्त पद अनुबंध के आधार पर छह माह (179 दिन)के लिए पंजीकृत स्वयंसेवी संस्था के जरिए भरने के बारे मे.

के/पश्चिम विभाग के सार्वजनिक स्वास्थ्य विभाग अंतर्गत ओशिवरा प्रसुतिगृह मे ड श्रेणी के 17 रिक्त पद अनुबंध के आधार पर पंजीकृत स्वयंसेवी संस्था के जरिए (बचत गट छोडकर) भरने की इच्छुक संस्था, भविष्य निर्वाह निधी, राज्य एवं कर्मचारी बीमा योजना मे पंजीकृत कामगार सहकारी संस्था, सेवा सहकारी संस्था, बेरोजगार सहकारी सेवा संस्था, गैर सरकारी संस्था,(इन सभी संस्थाओंके स्थापना का उद्देश्य उनके सदस्योको रोजगार उपलब्ध कराना हो) इत्यादि. संस्थाओ से उनकी पात्रता सुची तयार करके लॉटरी द्वारा चुनाव कर काम करने के लिए निम्नलिखित कालावधी मे आवेदन मांगते है. उपरोक्त अनुबंध किसी दो (02) यशस्वी पात्र संस्था को लॉटरी द्वारा आवंटीत किया जाएगा. पहिले यशस्वी संस्थाको 09 और दुसरे यशस्वी संस्थाको 08 बहुद्देशीय कामगार अनुबंध आवंटीत किया जाएगा.

आवेदन करने का नमुना के/पश्चिम विभाग के सार्वजनिक स्वास्थ्य विभाग अंतर्गत ओशिवरा प्रसुतिगृह कार्यालय मे दि.24.08.2026 से दि.09.09.2026 तक सुबह 10.30 बजे से दोपहर 4.00 बजे तक (कार्यालयीन छुट्टी को छोडकर) प्राप्त कर सकते है. आवेदन करने के लिए अंतिम तिथी व समय दि.09.09.2026 दोपहर 4.00 बजे तक.

निश्चित कार्यालयीन कालावधी के बाद प्राप्त आवेदनपर विचार नही किया जाएगा.

कार्यालय का पता:

ओशिवरा प्रसुतीगृह

स्थित गोरेगाव (टोपीवाला) प्रसुतिगृह,

लॉर्डस कॉलेज के सामने, स्टेशन रोड,

गोरेगाव (प), मुंबई - 400104

सही/- 24.08.2026

वैद्यकिय अधिकारी (प्रभारी)

ओशिवरा महानगरपालिका प्रसुतिगृह

शपथपत्र नमुना (रु.500 च्या स्टॅप पेपरवर)

प्रपत्र-ड

मी श्री/श्रीम. _____ या
संस्थेचा _____ पदाधिकारी म्हणून या पदावर दि _____ पासून कार्यरत
असून संस्थेच्या नियमानुसार माझी सदर पदावर दि _____ पासून रितसर नियुक्ती झाली
आहे.संस्थेच्या नियमानुसार/ ठरावानुसार माला संस्थेच्या वतीने सदर शपथपत्र देण्याचा अधिकार असून
त्यानुसार मी खालीलप्रमाणे हमी देत आहे.

- बृहन्मुंबई महानगरपालिका, सार्वजनिक आरोग्य खाते अर्तगत "ड" संवर्गातील रिक्त पदे कंत्राटी तत्वावर बहुउद्देशीय कामगार स्वयंसेवी संस्थेमार्फत भरण्याबाबत आम्ही इच्छापत्र सादर केला असून अर्जात नमूद सर्व तपशिल माझ्या माहितीनुसार योग्य व खरा आहे.
- मी शपथपूर्वक जाहिर करतो की,माझ्या संस्थेचा उद्देश हा संस्थेला सभासदांना रोजगार मिळविणे असून माझ्या संस्थेस कार्यादेश मिळाल्यास आम्ही नियमानुसार काम करण्याची जबाबदारी याद्वारे घेतो.
- आम्हाला मिळालेला कार्यादेश विभागामधील अन्य संस्था किंवा कंत्राटदारास देणार नाही.
- सदर कामात राज्य / केंद्र शासनाने पारित केलेल्या सर्व कामगार कायद्यांचे आम्ही संपुर्ण पालन करू.
- बृहन्मुंबई महानगरपालिकेकडून प्राप्त होणा-या परिपत्रकानुसार /सूचनेनुसार व इतर कार्यवाहीबाबत नियमांचे व सूचनांचे आम्ही संपुर्ण पालन करू.
- अर्जात नमूद केलेल्या सर्व बाबी मी वाचल्या आहेत व त्या मला समजल्या आहेत.परिशिष्टातील अटी मला मान्य आहेत.

मी असे जाहिर करतो/ करते की, अर्जात दिलेली माहिती माझ्या विश्वासानुसार सत्य व योग्य असून ती असत्य असल्याचे दिसून आल्यास मी कायदेशीर कारवाईला पात्र असेन तसेच संस्थेला मिळालेले काम / कार्यादेश त्यामुळे रद्द होऊ शकतो हे मला मान्य आहे.

लिहून देणा-या व्यक्तीचा फोटो

संस्थेचा शिक्का

स्वाक्षरी

नाव

पदनाम

निवासी पत्ता

भ्रमणध्वनी

दुरध्वनी

संस्थेचे बँक खाते असलेले बँकेचे नाव-

आवश्यक कागदपत्रे

- संस्थेचे पॅन कार्ड सांक्षाकीत प्रत
- वेन्डर क्रमांक सांक्षाकीत प्रत
- Scrutiny charge भरल्याची पावती
- संस्थेचा सन 2024-2025 ते 2025-2026 चे लेखा परिक्षा केलेल्या वार्षिक लेखाची सांक्षाकीत प्रत
- संस्था कंत्राटी कामगार अधिनियम अन्वये नोंदणीकृत सांक्षाकीत प्रत
- संस्था भविष्य निर्वाह अधिनियम अन्वये नोंदणीकृत सांक्षाकीत प्रत
- संस्था महाराष्ट्र कामगार राज्यविमा योजना अधिनियमानुसार नोंदणीकृत सांक्षाकीत प्रत