



## ประกาศกรุงเทพมหานคร

เรื่อง สอบราคาซื้อเครื่องจักรห้ามเลือดและตัดเนื้อเยื่อด้วยไฟฟ้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐๐ วัตต์  
จำนวน ๑ เครื่อง

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์จะสอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามรายการ  
ดังนี้

๑. เครื่องจักรห้ามเลือดและตัดเนื้อเยื่อด้วยไฟฟ้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๐๐ วัตต์ จำนวน.....๑ เครื่อง.....
๒. ....จำนวน.....
๓. ....จำนวน.....
๔. ....จำนวน.....

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น
๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่กรุงเทพมหานคร วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการสอบราคาซื้อครั้งนี้

กำหนดยื่นซองสอบราคา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๕ ..... ในวันและเวลาราชการ (ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. ) ณ สำนักงานเลขที่ ๕๔๓ (ฝ่ายพัสดุ ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (อาคาร ๑๗ ชั้น) โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานการแพทย์) ถนนสมเด็จพระเจ้าอยุธยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

กำหนดประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก ปรากฏว่ามีคุณสมบัติไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น และไม่ปรากฏว่าผู้เสนอราคากระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ เวลา ๑๔.๐๐ น.

กำหนดเปิดซองสอบราคา ในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๓๐ น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อขอรับ / ชื่อเอกสารสอบราคาในราคาชุดละ ..... บาท ได้ที่สำนักงานเลขที่ ๕๔๓ (ฝ่ายพัสดุ ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (อาคาร ๑๗ ชั้น) โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานการแพทย์) ถนนสมเด็จพระเจ้าอยุธยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๕ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. หรือสอบถามทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐-๒๘๖๓-๑๐๖๖, ๐-๒๘๖๓-๑๓๗๗, ๐-๒๕๓๗-๐๑๒๓, ต่อ ๑๔๐๙, ๑๔๑๐ โทรสาร ๐-๒๕๓๗-๖๘๙๕ ในวันและเวลาราชการ

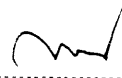
โดยผู้สนใจติดต่อขอรับ/ชื่อเอกสาร ต้องนำเอกสารมายื่นกับโรงพยาบาลตากสิน ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจปิดอาคารแสดตมปตามกฎหมาย พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลฯ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจทำนิติกรรมแทนนิติบุคคล
๓. สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.๒๐) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจทำนิติกรรมแทนนิติบุคคล

ผู้สนใจขอรับเอกสารควรจะต้องเป็นผู้ที่ลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ([www.gprocurement.go.th](http://www.gprocurement.go.th)) แล้วเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕

(ลงชื่อ)



(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน