



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง สอบราคาจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์จะสอบราคาจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน  
๑ รายการ ดังนี้

๑. ชุดเครื่องคาร์บอนไดออกไซด์เลเซอร์ สำหรับผ่าตัดโรคมะเร็ง คอ จมูก จำนวน ๑ ชุด

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคา ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่กรุงเทพมหานคร ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อครั้งนี้
๕. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับ
๖. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
๗. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่ การจ่ายเงินแต่ละครั้ง ซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้
๘. เมื่อเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐแล้ว คู่สัญญาต้องจัดทำบัญชีแสดงรายรับรายจ่าย และปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชีรายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยเคร่งครัด

กำหนดยื่นของสอบราคา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่.....๒๐ มีนาคม ๒๕๕๑.....

ในวันและเวลาราชการ ณ ฝ่ายพัสดุ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานการแพทย์

กำหนดประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกปรากฏว่ามีคุณสมบัติไม่เป็น  
ผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น และไม่ปรากฏว่าผู้เสนอราคากระทำการอันเป็นการขัดขวาง  
การแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในวันที่ .....๒๑ มีนาคม ๒๕๕๑.....เวลา ๑๓.๓๐ น.

กำหนดเปิดซองสอบราคาในวันที่.....๒๑ มีนาคม ๒๕๕๑.....ตั้งแต่เวลา ๑๓.๔๕ น.

เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่ ฝ่ายพัสดุ ตึกเอื้อประชา ชั้น ๒ โรงพยาบาลกลาง  
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๕๑๔ ถนนหลวง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่บัดนี้  
เป็นต้นไป จนถึงวันที่.....๑๘ มีนาคม ๒๕๕๑.....ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. หรือ  
สอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๒๐ ๘๐๐๐ ต่อ ๒๒๒๑๔, ๒๒๒๐๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ .....๕ มีนาคม ๒๕๕๑.....

(ลงชื่อ)..... ก.พ .....  
(นางศิรินทร์ เจียมศิริพงษ์)  
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง ฝ่ายการแพทย์  
ตำแหน่งผู้อำนวยการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง.....