



ประกาศกรุงเทพมหานคร

เรื่อง สอบราคาซื้อเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน และช่วยหายใจแบบ Nasal CPAP DuoPAP/BIPAP จำนวน ๑ เครื่อง

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์จะสอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามรายการ
ดังนี้

๑. เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน และช่วยหายใจแบบ Nasal CPAP DuoPAP/BIPAP จำนวน ๑ เครื่อง
๒. จำนวน
๓. จำนวน
๔. จำนวน

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้บุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่กรุงเทพมหานคร วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการสอบราคาซื้อครั้งนี้

กำหนดยื่นของสอบราคา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ในวันและเวลาราชการ (ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น.) ณ สำนักงานเลขที่ ๕๔๓ (ฝ่ายพัสดุ ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (อาคาร ๑๗ ชั้น) โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์) ถนนสมเด็จพระเจ้าอยุธยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

กำหนดประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก ปรากฏว่ามีคุณสมบัติไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น และไม่ปรากฏว่าผู้เสนอราคากระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เวลา ๑๕.๐๐ น.

กำหนดเปิดของสอบราคา ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ตั้งแต่เวลา ๑๕.๓๐ น. เป็นต้นไป


ผู้สนใจติดต่อขอรับ / ชื่อเอกสารสอบราคาในราคาชุดละ.....บาท ได้ที่สำนักงานเลขที่ ๕๔๓ (ฝ่ายพัสดุ ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (อาคาร ๑๗ ชั้น) โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานการแพทย์) ถนนสมเด็จพระเจ้าพระยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. หรือสอบถามทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐-๒๕๖๓-๑๐๖๖, ๐-๒๕๖๓-๑๓๗๗, ๐-๒๕๓๗-๐๑๒๓, ต่อ ๑๕๐๙, ๑๕๑๐ โทรสาร ๐-๒๕๓๗-๖๘๙๕ ในวันและเวลาราชการ

โดยผู้สนใจติดต่อขอรับ/ชื่อเอกสาร ต้องนำเอกสารมายื่นกับโรงพยาบาลตากสิน ดังนี้

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

ผู้สนใจขอรับเอกสารควรจะต้องเป็นผู้ที่ลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (www.gprocurement.go.th) แล้วเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

(ลงชื่อ) 

(นางเลิศลักษณ์ สีลาเรืองแสง)

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน