



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง สอบราคาจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๓ รายการ

- กรุงเทพมหานครมีความประสงค์จะสอบราคาซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๓ รายการ ดังนี้
๑. เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ ๑ (จอขนาดไม่น้อยกว่า ๑๘ นิ้ว) พร้อมชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการสำหรับเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์ พร้อมแผ่น CD-ROM ชุดติดตั้ง จำนวน ๒ เครื่อง
 ๒. เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานสำนักงาน พร้อมชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการสำหรับเครื่องไมโครคอมพิวเตอร์ พร้อมแผ่น CD-ROM ชุดติดตั้ง จำนวน ๖ เครื่อง
 ๓. เครื่องพิมพ์ชนิดเลเซอร์/ชนิด LED ขาวดำ (๓๐ หน้า/นาที) จำนวน ๒ เครื่อง

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มิอาชีพอายัพสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
๓. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่กรุงเทพมหานคร วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อครั้งนี้
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๕. เป็นผู้ผลิต หรือตัวแทนจำหน่าย หรือตัวแทนจำหน่ายช่วงของพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว

กำหนดยื่นของสอบราคา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่..... ๑๓ ส.ค. ๒๕๕๗

ในวันและเวลาราชการ ณ กลุ่มงานการคลัง สำนักงานเลขานุการ สำนักงานการแพทย์

กำหนดประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก ปรากฏว่ามีคุณสมบัติไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น และไม่ปรากฏว่าผู้เสนอราคากระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในวันที่..... ๑๓ ส.ค. ๒๕๕๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.

กำหนดเปิดซองสอบราคาในวันที่..... ๑๔ ส.ค. ๒๕๕๗ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๔๕ น.

เป็นต้นไป

ผู้สนใจ...

ผู้สนใจติดต่อขอซื้อเอกสารสอบราคาในราคาชุดละ ๕๐.- บาท (ห้าสิบบาทถ้วน) ได้ที่
กลุ่มงานการคลัง สำนักงานเลขานุการ สำนักงานการแพทย์ (อาคารสำนักงานการแพทย์เดิม ด้านหลังโรงพยาบาลกลาง)
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๕๑๔ ถนนหลวง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร
ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่.....ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๕.๐๐ น.
หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๒๓ ๙๔๐๔, ๐ ๒๖๒๒ ๙๒๔๘ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(นางเยาวลักษณ์ เรืองเดช)

เลขานุการสำนักงานการแพทย์