



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง สอบราคาจ้างเหมาจัดพิมพ์สารสำนักการแพทย์ จำนวน ๒ ครั้ง
ครั้งละ ๕,๐๐๐ ฉบับ รวมทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ ฉบับ

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์จะสอบราคาจ้างเหมาจัดพิมพ์สารสำนักการแพทย์ จำนวน ๒ ครั้ง
ครั้งละ ๕,๐๐๐ ฉบับ รวมทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ ฉบับ

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มิอาชีพรับจ้างงานที่สอบราคาจ้างดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุง้อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่กรุงเทพมหานคร วันประกาศสอบราคาจ้าง หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการสอบราคาจ้างครั้งนี้
๕. เป็นผู้ที่มีผลงานประเภทเดียวกันกับงานที่สอบราคา ในวงเงินสัญญาเดิยไม่น้อยกว่า ๗๐,๐๐๐.- บาท และเป็นผลงานที่เป็นคู่สัญญาโดยตรงกับกรุงเทพมหานคร ส่วนราชการ หน่วยงาน ตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น หน่วยงานอื่นซึ่งมีกฎหมายบัญญัติให้มีฐานะเป็นราชการบริหาร ส่วนท้องถิ่น รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานเอกชนที่กรุงเทพมหานครเชื่อถือ

กำหนดยื่นของสอบราคา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่..... ๒๖ ก.ค. ๒๕๕๗.....

ในวันและเวลาราชการ ณ กลุ่มงานการคลัง สำนักงานเลขานุการ สำนักการแพทย์ อาคารสำนักการแพทย์เดิม

กำหนดประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก ปรากฏว่ามีคุณสมบัติไม่เป็น
ผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น และไม่ปรากฏว่าผู้เสนอราคากระทำการอันเป็นการขัดขวาง
การแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในวันที่..... ๒๖ ก.ค. ๒๕๕๗..... เวลา ๑๓.๓๐ น.

กำหนดเปิดซองสอบราคาในวันที่..... ๒๗ ก.ค. ๒๕๕๗..... ตั้งแต่เวลา ๑๓.๔๕ น.

เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อขอซื้อเอกสารสอบราคาในราคาชุดละ.....๕๐..... บาท (...หัวสีบนทอ้วน...)
ได้ที่กลุ่มงานการคลัง สำนักงานเลขานุการ สำนักงานการแพทย์ (ด้านหลังโรงพยาบาลกลาง) สำนักงานตั้งอยู่
เลขที่ ๕๑๔ ถนนหลวง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
จนถึงวันที่...๒... ๒๕๕๗ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๕.๐๐ น. หรือสอบถามทางโทรศัพท์
หมายเลข ๐ ๒๒๒๓ ๙๔๐๔ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ๒๕๕๗

(ลงชื่อ).....*นางเยาวลักษณ์*.....

(นางเยาวลักษณ์ เรื่องเลข)
เลขานุการสำนักงานการแพทย์