ประกาศกรุงเทพมหานคร

เรื่อง สอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์จะสอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังนี้

๑. กล้องส่องท่อไตและกรวยไตแบบงอได้ จำนวน ๑ ชุด

๒. ..... จำนวน .....

๓. ..... จำนวน .....

๔. ..... จำนวน .....

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว

๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทิ้งงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นว่านั้น

๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่กรุงเทพมหานคร ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการสอบราคาซื้อครั้งนี้

กำหนดยื่นซองสอบราคา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ (ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น.) ณ สำนักงานเลขที่ ๕๔๓ (ฝ่ายพัสดุ ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (อาคาร ๑๗ ชั้น) โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์) ถนนสมเด็จเจ้าพระยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

กำหนดประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก ปรากฏว่ามีคุณสมบัติไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น และไม่ปรากฏว่าผู้เสนอราคากระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เวลา ๑๔.๐๐ น.

กำหนดเปิดซองสอบราคา ในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๓๐ น. เป็นต้นไป

-๒- /ผู้สนใจติดต่อ ...

ผู้สนใจติดต่อขอรับ / ซื้อเอกสารสอบราคาในราคาชุดละ.....-.....บาท ได้ที่สำนักงานเลขที่ ๕๔๓ (ฝ่ายพัสดุ ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (อาคาร ๑๗ ชั้น) โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์) ถนนสมเด็จเจ้าพระยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๘๖๓-๑๐๖๖, ๐-๒๘๖๓-๑๓๗๗, ๐-๒๔๓๗-๐๑๒๓, ๐-๒๔๓๗-๑๒๐๖ ต่อ ๑๔๐๙, ๑๔๑๐ โทรสาร ๐-๒๔๓๗-๖๘๙๕ ในวันและเวลาราชการ

โดยผู้สนใจติดต่อขอรับ/ซื้อเอกสาร ต้องนำเอกสารมายื่นกับโรงพยาบาลตากสิน ดังนี้

๑. หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ จำนวน ๑๐ บาท

๒. สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ (อายุไม่เกิน ๖ เดือน) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจ

๓. สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.๒๐) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจ

ตามวันและเวลาในประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๕๗

(ลงชื่อ).....

(นางดลยา สุขสมปอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน