



## ประกาศกรุงเทพมหานคร

เรื่อง สอบราคาซื้อเครื่องดับเพลิงชนิดเคมี สูตรน้ำ ขนาด ๑๐ ปอนด์  
จำนวน ๑๐๐ ถึง

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์จะสอบราคาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และวัสดุเคมี จำนวน ๑ รายการ ตาม  
รายการดังนี้

๑. เครื่องดับเพลิงชนิดเคมี สูตรน้ำ ขนาด ๑๐ ปอนด์.....จำนวน ๑๐๐ ถึง.....
๒. ....จำนวน.....
๓. ....จำนวน.....
๔. ....จำนวน.....

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

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

กำหนดยื่นของสอบราคา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๘ .....ในวันและ  
เวลาราชการ (ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น.) ณ สำนักงานเลขที่ ๕๔๓ (ฝ่ายพัสดุ ชั้น ๔ อาคาร  
สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (อาคาร ๑๗ ชั้น) โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์) ถนนสมเด็จพระ  
เจ้าพระยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร

กำหนดประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก ปรากฏว่ามีคุณสมบัติไม่เป็น  
ผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น และไม่ปรากฏว่าผู้เสนอราคากระทำการอันเป็นการขัดขวาง  
การแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๔.๐๐ น.

กำหนดเปิดของสอบราคา ในวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘ ตั้งแต่เวลา ๑๔.๓๐ น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อขอรับ / ชื่อเอกสารสอบราคาในราคาชุดละ.....บาท ได้ที่สำนักงานเลขที่ ๕๔๓  
(ฝ่ายพัสดุ ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (อาคาร ๑๗ ชั้น) โรงพยาบาลตากสิน  
สำนักงานการแพทย์) ถนนสมเด็จพระเจ้าอยุธยา แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่  
.....๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘.....ถึงวันที่.....๑๐ มีนาคม ๒๕๕๘..... ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น.  
หรือสอบถามทางโทรศัพท์ หมายเลข ๐-๒๘๖๓-๑๐๖๖, ๐-๒๘๖๓-๑๓๗๗, ๐-๒๔๓๗-๐๑๒๓, ต่อ ๑๔๐๙,  
๑๔๑๐ โทรสาร ๐-๒๔๓๗-๖๘๙๕ ในวันและเวลาราชการ

โดยผู้สนใจติดต่อขอรับ/ชื่อเอกสาร ต้องนำเอกสารมายื่นกับโรงพยาบาลตากสิน ดังนี้

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

ผู้สนใจขอรับเอกสารควรจะต้องเป็นผู้ที่ลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ([www.gprocurement.go.th](http://www.gprocurement.go.th)) แล้วเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่.....๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘.....

(ลงชื่อ).....



(นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง)

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน