



สำนักงานจังหวัดอุดรธานี
เลขรับที่.....1800
วันที่.....- 4 เม.ย. 2559

ที่ อค.๐๐๓๒.๑/ว. ๓๒๒๑

โรงพยาบาลอุดรธานี

๓๓ ถ.พะเยา นิยม อ.เมือง

จ.อุดรธานี ๔๑๐๐๐

๓๐ มี.ค. ๒๕๕๙

เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน หัวหน้าสำนักงานจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจังหวัดอุดรธานี จำนวน.....รายการ พร้อมด้วยเอกสารสอบราคา
เลขที่.....๑๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ มี.ค. ๒๕๕๙

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานี มีความประสงค์ที่จะดำเนินการสอบราคาซื้อวัสดุ
การแพทย์ จำนวน.....รายการ โดยวิธีสอบราคา เพื่อใช้ในโรงพยาบาลอุดรธานี จึงขอส่งประกาศจังหวัด
อุดรธานี พร้อมด้วยเอกสารสอบราคาที่เป็นแบบมาด้วย เพื่อขอความร่วมมือจากหัวหน้าสำนักงานจังหวัดอุดรธานี ช่วย
อนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การสอบราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและช่วยประกาศการสอบราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรรมบุญ วิสุทธิธรรมวรธ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

งานวัสดุการแพทย์ห้องผ่าตัด

โทร ๐-๔๒๒๔-๕๕๕๕ ต่อ ๑๓๒๐

โทรสาร ๐-๔๒๓๐-๔๓๖๑



ประกาศจังหวัดอุดรธานี
เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานี มีความประสงค์จะสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์
จำนวน ๒ รายการ คือ

- | | |
|------------------------------------|------------------|
| ๑. สายสวนสำหรับฉีดสปีนิตเข้าทางแขน | จำนวน ๑,๒๐๐ ชิ้น |
| ๒. ท่อนำสายสวนหลอดเลือด | จำนวน ๑,๒๐๐ ชิ้น |

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคา
ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่จังหวัดอุดรธานี ณ วัน
ประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อ
ครั้งนี้
๕. บุคคลหรือนิติบุคคลที่เข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดง
บัญชีรายรับ รายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
๖. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่ง ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีสอบ
ราคาต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
๗. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่น
บาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

กำหนดยื่นของสอบราคาตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิ.ค. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๙ ในเวลา
ราชการ ณ งานวัสดุการแพทย์ห้องผ่าตัด ชั้น ๔ อาคารศูนย์บริการโรคหัวใจ มะเร็ง และวินิจฉัยรักษา ๗ ชั้น
โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และกำหนดเปิดซองสอบราคาในวันที่ ๒๐ เม.ย. ๒๕๕๙ ตั้งแต่
เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ชั้น ๔ อาคารศูนย์บริการโรคหัวใจ มะเร็ง และวินิจฉัยรักษา ๗ ชั้น

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่ งานวัสดุการแพทย์ห้องผ่าตัด ชั้น ๔ อาคารศูนย์บริการ
โรคหัวใจ มะเร็ง และวินิจฉัยรักษา ๗ ชั้น โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และยื่นของเสนอราคา ได้ตั้งแต
วันที่ ๓๐ มิ.ค. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๙ ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.gprocurement.go.th
และ www.udh.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๔๒-๒๔๕-๕๕๕ ต่อ ๑๓๒๐ ในวันและเวลา
ราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิ.ค. ๒๕๕๙

(นายธรรมบุญ วิสิฐธนวรรธ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี