

๑๑/๑๗

ที่ อด ๐๐๓๒.๑/ว.๘๐๕



ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
รับ.....1898
วันที่.....26 ส.ค. 2560
เวลา.....

โรงพยาบาลอุดรธานี

๓๓ ถนนพะนิม ตำบลหมากแข้ง

อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

๒๕ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งสำเนาประกาศจังหวัดอุดรธานี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศจังหวัดอุดรธานี ฉบับลงวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานี ได้ดำเนินการประกาศสอบราคา / ประกวดราคา

เรื่อง ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ดังนั้น จึงขอส่งสำเนาประกาศจังหวัดอุดรธานี มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

สำนักงานจังหวัดอุดรธานี
เลขวันที่.....๖๘1
วันที่.....27 ส.ค. 2560

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรรมบุญ วิสิฐนวรรธ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

กลุ่มงานพัสดุและบำรุงรักษา

โทร ๐ ๔๒๒๔ ๕๕๕๕ ต่อ ๓๖๑๑ - ๑๔

โทรสาร ๐ ๔๒๒๔ ๑๑๙๙๙

E-mail : phh๔๑๐๑@health๒.Moph.go.th



ประกาศจังหวัดอุดรธานี
เรื่อง สอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

ด้วยจังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์จะสอบราคาซื้อ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ดังนี้

๑. ตู้อบเด็ก จำนวน ๑ เครื่อง

๒. เครื่องให้ความอบอุ่นพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตเด็กทารกแรกเกิด (Radiant warmer) จำนวน ๑ เครื่อง

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
๓. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่จังหวัดอุดรธานี ณ วันประกาศ
สอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อครั้งนี้
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มี
คำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๕. บุคคลหรือนิติบุคคลที่เข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชี
รายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
๖. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่ง ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีสอบราคา
ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
๗. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาท
คู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

กำหนดยื่นของสอบราคาตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐ ถึง ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
ในเวลาราชการ ณ กลุ่มงานพัสดุและบำรุงรักษา โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และกำหนดเปิดของสอบ
ราคา ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๖
ตึกผู้ป่วยนอกและอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรธานี

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่ กลุ่มงานพัสดุและบำรุงรักษา โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัด
อุดรธานี และยื่นของเสนอราคา ได้ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐
ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.udh.go.th www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข
๐-๔๒๒๔-๕๕๕๕ ต่อ ๓๖๑๔ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายธรรมบุญ วิสัชนวรรธ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี