



ประกาศเทศบาลนครอุดรธานี

เรื่อง สอบราคาซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ สำหรับโรงพยาบาลเทศบาลนครอุดรธานี จำนวน ๓ รายการ

.....

เทศบาลนครอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์ จะสอบราคาซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์การแพทย์ สำหรับโรงพยาบาลเทศบาลนครอุดรธานี จำนวน ๓ รายการ เพื่อใช้ในการรักษาและดูแลผู้ป่วยรวมทั้งประชาชนที่มารับบริการด้านสุขภาพ ณ ศูนย์บริการสาธารณสุข และ โรงพยาบาลเทศบาลนครอุดรธานี ดังนี้

- | | |
|---------------------------------|-----------------|
| ๑. หม้อนิ่งไอน้ำระบบ Pre-vac | จำนวน ๑ เครื่อง |
| ๒. ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์การแพทย์ | จำนวน ๘ รายการ |
| ๓. ครุภัณฑ์ห้องปฏิบัติการ (Lab) | จำนวน ๕ รายการ |

ข้อ ๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์เข้าเสนอราคา

- ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว
- ผู้เสนอราคาไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการ หรือของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
- ผู้เสนอราคาไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
- ผู้เสนอราคาไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคา ให้แก่ เทศบาลนครอุดรธานี ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขัน ราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อครั้งนี้
- ผู้ประสงค์จะเสนอราคาที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับเทศบาลซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e - Government Procurement : e - GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ตามประกาศคณะกรรมการ ป.ป.ช. เรื่องหลักเกณฑ์ และวิธีการจัดทำและแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๔ (ผู้เสนอราคาจะต้องลงทะเบียนและได้รับอนุมัติสถานะ “ใช้งาน” ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของ กรมบัญชีกลางภายในวันสุดท้ายของการยื่นซองสอบราคา)

ข้อ ๒. สถานที่ติดต่อขอซื้อเอกสารเสนอราคา

ผู้สนใจติดต่อขอซื้อเอกสารเสนอราคาแต่ละรายการในราคาชุดละ ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ได้ที่ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองการแพทย์ สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี ทั้งนี้ ระหว่าง วันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๔๒๓๒-๕๑๗๖-๘๕ ต่อ ๓๒๐๐ ในวันและเวลาราชการ

ข้อ ๓. สถานที่ยื่นซองและเปิดซองสอบราคา

กำหนดยื่นซองสอบราคา ระหว่างวันที่ ๒๒ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

ณ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองการแพทย์ สำนักงานเทศบาลนครอุดรธานี และในวันที่.....เดือน
มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๕๗ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ณ หอประชุมทองใหญ่ ชั้น ๒
(อาคารศูนย์อเนกประสงค์จังหวัดอุดรธานี) ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี และกำหนดเปิดซองสอบราคาใน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา.....๑๐.๐๐..... น. เป็นต้นไป ณ หอประชุม
ทองใหญ่ (ชั้น ๒) (อาคารศูนย์อเนกประสงค์จังหวัดอุดรธานี) ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗



(นายสุพจน์ วงศ์ใหญ่)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีเมืองอุดรธานี