

ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
รับ..... 11891
วันที่..... ค.ศ. 2557
เวลา.....



ที่ อต. ๐๐๓๒.๑ / ๖. ๕๖๓๓

โรงพยาบาลอุดรธานี
๓๓ ถ. เพาะนิยม ล. เมือ
จ. อุดรธานี ๕๑๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๕๗

สำนักงานอัยการ อุดรธานี
เลขรับที่..... ๑๑๖
วันที่..... ๖ / ๖ / ๕๗

เรื่อง ส่งคำสั่งจังหวัดอุดรธานี / ประกาศจังหวัดอุดรธานี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ☐ สำเนาคำสั่งจังหวัดอุดรธานี ที่
☒ ประกาศจังหวัดอุดรธานี ฉบับลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๗

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานี ได้ดำเนินการประกาศสอบราคา /
 ประกวดราคา เรื่อง ซื้อวัสดุอุปกรณ์ MS6๖๖๗๗
 ดังนั้น จึงขอส่งสำเนาคำสั่งจังหวัดอุดรธานี / ประกาศจังหวัดอุดรธานี มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

เขียน..... น.น. ส.พ. ๐๑.

ขอแจ้งให้ทราบว่า...
 ขอแจ้งให้ทราบว่า...
 ขอแจ้งให้ทราบว่า...

[Signature]

(นางเบญจวรรณ จุฬา)
 เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

[Signature]

(นายมนัส กนกศิลป์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ดำเนินการ

[Signature]

ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา

โทรศัพท์.๐๔๒ - ๒๔๕๕๕๕ ต่อ ๓๖๐๔ , ๓๖๑๑ , ๓๖๑๓ - ๑๕

โทรสาร.๐๔๒ - ๒๔๗๔๔๔

นายวิวัฒน์ไชย ตรีธรรม
 ผู้อำนวยการ รักษาการแทน
 หัวหน้าสำนักงานจังหวัดอุดรธานี



ประกาศจังหวัดอุดรธานี
เรื่อง สอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

ด้วยจังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์จะสอบราคาซื้อ เติงหมุนปรับระดับได้ จำนวน ๒๐ เติง
ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

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

กำหนดยื่นของสอบราคาตั้งแต่วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๗ ถึง
๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ ในเวลาราชการ ณ ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัด
อุดรธานี และกำหนดเปิดซองสอบราคา ในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ
ห้องประชุม..... ชั้น ๖ ตึกผู้ป่วยนอกและอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรธานี

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่ ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา โรงพยาบาลอุดรธานี
จังหวัดอุดรธานี และยื่นซองเสนอราคา ได้ตั้งแต่วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ ดู
รายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.udh.go.th www.sprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข
๐-๔๒๒๔-๕๕๕๕ ต่อ ๓๖๑๕ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายมนัส กนกศิลป์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี