



25/10/57 00/๑๓ ๗	๐๑.๐๐๓๒.๑/๓๓๓๗ ๒๓ ก.ย. ๒๕๕๗
------------------------	--------------------------------

โรงพยาบาลอุดรธานี
๓๓ ถนนพะเนินมิตร ๔๑๐๐๐

สำนักงานจังหวัดอุดรธานี เลขรับที่ ๘๙/๖ วันที่ ๒๖ ก.ย. ๕๗
--

เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน หัวหน้าสำนักงานจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๑ รายการ พร้อมด้วยเอกสารสอบราคา
เลขที่ e-GP ๔๓๐๔๒๔-๕๕๕๕ ลงวันที่ ๒๓ ก.ย. ๒๕๕๗

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานีมีความประสงค์ที่จะดำเนินการสอบราคาซื้อวัสดุ
การแพทย์ จำนวน.....รายการ โดยวิธีสอบราคาเพื่อใช้ในราชการทางโรงพยาบาลอุดรธานี จึงขอส่งประกาศ
จังหวัดอุดรธานี พร้อมด้วยเอกสารการสอบราคาที่เหมาะสมมาด้วย เพื่อขอความร่วมมือจากผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
ช่วยอนุเคราะห์ประกาศการสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและช่วยประกาศการสอบราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

✓

(นายสมาน กอนันต์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

งานวัสดุการแพทย์

โทร. ๐-๔๒๒๔-๕๕๕๕ ต่อ ๑๒๓๕

โทรสาร ๐-๔๒๓๔-๘๔๔๒

ที่ อต.๐๐๓๒.๑/สคต๒



โรงพยาบาลอุดรธานี
๓๓ ถนนพะนิมม อต ๔๑๐๐๐

เลขที่ e-GP ๒๓ ก.อ. ๒๕๕๗
ลงวันที่ ๒๔ ก.อ. ๒๕๕๗

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานีมีความประสงค์ที่จะดำเนินการสอบราคา
ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน.....รายการ โดยวิธีสอบราคาเพื่อใช้ในราชการทางโรงพยาบาลอุดรธานี จึงขอ
ส่งประกาศจังหวัดอุดรธานี พร้อมด้วยเอกสารการสอบราคาที่เหมาะสมมาด้วย เพื่อขอความร่วมมือจาก
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี ช่วยอนุเคราะห์ประกาศการสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและช่วยประกาศการสอบราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนัส กนกศิลป์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

งานวัสดุการแพทย์
โทร. ๐-๔๒๒๔-๕๕๕๕ ต่อ ๑๒๓๕
โทรสาร ๐-๔๒๓๔-๘๔๔๒



ประกาศจังหวัดอุดรธานี
เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานี มีความประสงค์จะสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์
จำนวน ๖ รายการ คือ

- | | |
|--|-------------------|
| ๑. ใบบิดผ้าตัด เบอร์ ๑๐ | จำนวน ๑๒๐ กล่อง |
| ๒. ใบบิดผ้าตัด เบอร์ ๑๑ (Carbon) | จำนวน ๓๒๕ กล่อง |
| ๓. ใบบิดผ้าตัด เบอร์ ๑๒ | จำนวน ๓ กล่อง |
| ๔. ใบบิดผ้าตัด เบอร์ ๑๕ (Carbon) | จำนวน ๑๐๗ กล่อง |
| ๕. ใบบิดผ้าตัด เบอร์ ๒๔ | จำนวน ๑๐๐ กล่อง |
| ๖. แผ่นยึดตรึงวัสดุติดแผลชนิดมีกาว ขนาด ๑๐ ซม. | จำนวน ๓,๕๑๐ กล่อง |

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิความคุ้มกันเช่นนั้น
๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่จังหวัดอุดรธานี ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อครั้งนี้
๕. บุคคลหรือนิติบุคคลที่เข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดงบัญชีรายรับ รายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
๖. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่ง ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีสอบราคา ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
๗. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาท คู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

กำหนดยื่นของสอบราคาตั้งแต่วันที่ 24 ก.ย. 2557 ถึงวันที่ 6 ต.ค. 2557 ในเวลา
ราชการ ณ งานวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และกำหนดเปิดซองสอบราคา
ในวันที่ 6 ต.ค. 2557 ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๖ ตึกผู้ป่วยนอก
และอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรธานี

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่ งานวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
และยื่นของเสนอราคา ได้ตั้งแต่วันที่ 24 ก.ย. 2557 ถึงวันที่ 6 ต.ค. 2557
ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.udh.go.th, www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข
๐๔๒-๒๔๕๕๕๕ ต่อ ๑๒๓๕ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ 24 ก.ย. 2557

(นางณัฏฐา วัฒนกุลศิลป์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

และกรรมการโรงพยาบาลอุดรธานี