



ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
รับ..... 05442
วันที่..... - 5 มี.ค. 2558
เวลา.....

ที่ อด.๐๐๓๒.๑/๖๘๒๐

- 5 มี.ค. 2558

โรงพยาบาลอุดรธานี

๓๓ ถนนพะเนินมิตร อุด ๔๑๐๐๐

- ๓ มี.ค. ๒๕๕๘

สำนักงานจังหวัดอุดรธานี
เลขที่..... 1174
วันที่..... 6 มี.ค. 58

เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน หัวหน้าสำนักงานจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๑ รายการ พร้อมด้วยเอกสารสอบราคา
เลขที่ e-GP ๕๘๐๒๕๒๘๗๖๐ ลงวันที่ - ๓ มี.ค. ๒๕๕๘

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานีมีความประสงค์ที่จะดำเนินการสอบราคาซื้อวัสดุ
การแพทย์ จำนวน.....๑.....รายการ โดยวิธีสอบราคาเพื่อใช้ในราชการทางโรงพยาบาลอุดรธานี จึงขอส่งประกาศ
จังหวัดอุดรธานี พร้อมด้วยเอกสารการสอบราคาที่เหมาะสมมาด้วย เพื่อขอความร่วมมือจากผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
ช่วยอนุเคราะห์ประกาศการสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและช่วยประกาศการสอบราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุตติเดช ตาบ-องครักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

งานวัสดุการแพทย์

โทร ๐-๔๒๒๔-๕๕๕๕ ต่อ ๑๒๓๕

โทรสาร ๐-๔๒๓๐-๔๑๗๓



ประกาศจังหวัดอุดรธานี
เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานี มีความประสงค์จะสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ คือ

๑. ชุดเก็บเกล็ดโลหิต โดยใช้เครื่องแยกโลหิตและส่วนประกอบของโลหิตแบบอัตโนมัติ จำนวน ๒๕๐ ชุด

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

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

กำหนดยื่นของสอบราคาตั้งแต่วันที่ ๓ มี.ค. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๖ มี.ค. ๒๕๕๘ ในเวลา
ราชการ ณ งานวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และกำหนดเปิดซองสอบราคา
ในวันที่ ๑๗ มี.ค. ๒๕๕๘ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๖ ตึกผู้ป่วยนอก
และอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรธานี

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่ งานวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
และยื่นของเสนอราคา ได้ตั้งแต่วันที่ ๓ มี.ค. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๖ มี.ค. ๒๕๕๘
ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.udh.go.th www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข
๐๔๒-๒๔๕๕๕๕ ต่อ ๑๒๓๕ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มี.ค. ๒๕๕๘

(นายชุตติเดช ตาบ-องครักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี