



ที่ อด.๐๐๓๒.๑/ว. ๗๐๗๒

- 9 เม.ย. 2558

ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
รับ..... 08691
วันที่..... 9 เม.ย. 2558
เวลา.....

โรงพยาบาลอุดรธานี
๓๓ ถ.พะานิยม อ.เมือง
จ.อุดรธานี ๔๑๐๐๐

- ๗ เม.ย. ๒๕๕๘

สำนักงานจังหวัดอุดรธานี
เลขรับที่..... 1422
วันที่..... 10 เม.ย. 2558

เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจังหวัดอุดรธานี จำนวน.....รายการ พร้อมด้วยเอกสารสอบราคา
เลขที่..... ๐๔๒/๒๕๕๘ ลงวันที่..... ๗ เม.ย. ๒๕๕๘

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานี มีความประสงค์ที่จะดำเนินการสอบราคาซื้อวัสดุ
การแพทย์ จำนวน.....รายการ โดยวิธีสอบราคา เพื่อใช้ในโรงพยาบาลอุดรธานี จึงขอส่งประกาศจังหวัด
อุดรธานี พร้อมด้วยเอกสารสอบราคาที่ผ่านมาด้วย เพื่อขอความร่วมมือจากผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี ช่วย
อนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การสอบราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและช่วยประกาศการสอบราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุตติเดช ตาบ-องครักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

งานวัสดุการแพทย์ห้องผ่าตัด

โทร ๐-๔๒๒๔-๕๕๕๕ ต่อ ๑๓๒๐

โทรสาร ๐-๔๒๓๐-๔๓๖๑



ประกาศจังหวัดอุดรธานี
เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานี มีความประสงค์จะสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์
จำนวน ๒ รายการ คือ

- | | |
|--|------------------|
| ๑. สายรัดข้อมือสำหรับกดห้ามเลือด | จำนวน ๑,๐๐๐ เส้น |
| ๒. สายสวนหัวใจเพื่อการรักษาหลอดเลือดหัวใจตีบ | จำนวน ๕๐๐ เส้น |

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคา
ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่จังหวัดอุดรธานี ณ วัน
ประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อ
ครั้งนี้
๕. บุคคลหรือนิติบุคคลที่เข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่าย หรือแสดง
บัญชีรายรับ รายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
๖. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่ง ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีสอบ
ราคาต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลาง ที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
๗. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่น
บาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

กำหนดยื่นของสอบราคาตั้งแต่วันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๕๘ ในเวลา
ราชการ ณ งานวัสดุการแพทย์ห้องผ่าตัด อาคารศูนย์บริการโรคหัวใจ มะเร็ง และวินิจฉัยรักษา ๗ ชั้น (ชั้น ๔)
โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และกำหนดเปิดซองสอบราคาในวันที่ ๒๘ เม.ย. ๒๕๕๘ ตั้งแต่
เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๖ ตึกผู้ป่วยนอกและอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรธานี

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่ งานวัสดุการแพทย์ห้องผ่าตัด อาคารศูนย์บริการโรคหัวใจ
มะเร็ง และวินิจฉัยรักษา ๗ ชั้น (ชั้น ๔) โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และยื่นของเสนอราคา ได้ตั้งแต่
วันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๕๘ ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.gprocurement.go.th
หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐๔๒-๒๔๕-๕๕๕ ต่อ ๑๓๒๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๘

(นายชุตติเดช ตาบ-องครักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี