



ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
รับ.....10804
วันที่..... 8 พ.ค. 2558
เวลา.....

ที่ อด.๐๐๓๒.๑/ ๙๙๕๐
- 8 พ.ค. 2558

[Signature]

โรงพยาบาลอุดรธานี
๓๓ ถนนพะเนินมิตร อด ๔๑๐๐๐

สำนักงานจังหวัดอุดรธานี
เลขที่..... ๔๔๓
วันที่..... 8 พ.ค. 2558

เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน หัวหน้าสำนักงานจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจังหวัดอุดรธานี จำนวน ๒ รายการ พร้อมด้วยเอกสารสอบราคา
เลขที่ e-GP ๕๙๐๔๕๙๙๐๐๔ ลงวันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๕๘

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานีมีความประสงค์ที่จะดำเนินการสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน.....รายการ โดยวิธีสอบราคาเพื่อใช้ในราชการทางโรงพยาบาลอุดรธานี จึงขอส่งประกาศจังหวัดอุดรธานี พร้อมด้วยเอกสารการสอบราคาที่เหมาะสมมาด้วย เพื่อขอความร่วมมือจากผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี ช่วยอนุเคราะห์ประกาศการสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและช่วยประกาศการสอบราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นายชุตติเดช ตาบ-องครักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

งานวัสดุการแพทย์

โทร ๐-๔๒๒๔-๕๕๕๕ ต่อ ๑๒๓๕

โทรสาร ๐-๔๒๓๐-๔๑๗๓



ประกาศจังหวัดอุดรธานี
เรื่อง สอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์

ด้วยจังหวัดอุดรธานี โดยโรงพยาบาลอุดรธานี มีความประสงค์จะสอบราคาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๘ รายการ คือ

๑. ท่อช่วยหายใจชนิดมี Cuff (Endotracheal Tube) ขนาด ๕.๐	จำนวน	๑๐๘	ชิ้น
๒. ท่อช่วยหายใจชนิดมี Cuff (Endotracheal Tube) ขนาด ๕.๕	จำนวน	๒๗๖	ชิ้น
๓. ท่อช่วยหายใจชนิดมี Cuff (Endotracheal Tube) ขนาด ๖.๐	จำนวน	๑๒๐	ชิ้น
๔. ท่อช่วยหายใจชนิดมี Cuff (Endotracheal Tube) ขนาด ๖.๕	จำนวน	๒๒๒	ชิ้น
๕. ท่อช่วยหายใจชนิดมี Cuff (Endotracheal Tube) ขนาด ๗.๐	จำนวน	๒,๐๘๘	ชิ้น
๖. ท่อช่วยหายใจชนิดมี Cuff (Endotracheal Tube) ขนาด ๗.๕	จำนวน	๕,๐๐๐	ชิ้น
๗. ท่อช่วยหายใจชนิดมี Cuff (Endotracheal Tube) ขนาด ๘.๐	จำนวน	๓,๕๐๐	ชิ้น
๘. ท่อช่วยหายใจชนิดมี Cuff (Endotracheal Tube) ขนาด ๘.๕	จำนวน	๑๒	ชิ้น

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

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

กำหนดยื่นซองสอบราคาตั้งแต่วันที่ ๒๖ พ.ค. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๕๖ ในเวลา
ราชการ ณ งานวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี และกำหนดเปิดซองสอบราคา
ในวันที่ ๒๙ พ.ค. ๒๕๕๖ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๖ ตึกผู้ป่วยนอก
และอำนวยการ โรงพยาบาลอุดรธานี

/ผู้สนใจ...

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่ งานวัสดุการแพทย์ โรงพยาบาลอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
และยื่นซองเสนอราคา ได้ตั้งแต่วันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๕๘
ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.udh.go.th, www.gprocurement.go.th หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข
๐๔๒-๒๔๕๕๕๕ ต่อ ๑๒๓๕ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๕๘



(นายชุตติเดช ตาบ-องครักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี