



## ประกาศกรุงเทพมหานคร

### เรื่อง สอบราคาจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์จะสอบราคาจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามรายการ ดังนี้

๑. ตู้เตรียมยาเคมีบำบัดชนิด ISOLATOR จำนวน ๑ ตู้

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว

๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่

รัฐบาลของผู้เสนอราคา ได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่

กรุงเทพมหานคร ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการสอบราคาซื้อครั้งนี้

๕. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับ

รายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ

๖. บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

๗. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่ การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกิน

สามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

๘. เมื่อเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐแล้ว คู่สัญญาต้องจัดทำบัญชีแสดงรายรับรายจ่าย

และปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชีรายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๕๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยเคร่งครัด

กำหนดยื่นของสอบราคา ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่.....๒๕..มกราคม..๒๕๖๑.....

ในวันและเวลาราชการ ณ ฝ่ายพัสดุ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานการแพทย์

กำหนดประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกปรากฏว่ามีคุณสมบัติไม่เป็น


ผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น และไม่ปรากฏว่าผู้เสนอราคากระทำการอันเป็นการขัดขวาง การแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในวันที่ .....๒๕..มกราคม..๒๕๖๑.....เวลา.....๑๑.๐๐.....น.

กำหนดเปิดซองสอบราคาในวันที่...๒๕...มกราคม...๒๕๖๐.....ตั้งแต่เวลา...๑๐.๑๕.....น.

เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่ ฝ่ายพัสดุ อาคารเอื้อประชา ชั้น ๒ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๕๑๔ ถนนหลวง แขวงบ่อมปราบ เขตบ่อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่.....๒๓...มกราคม...๒๕๖๐.....ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. หรือ สอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๒๐ ๘๐๐๐ ต่อ ๒๒๑๑๒, ๒๒๒๐๓ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ...๑๐...มกราคม ๒๕๖๐.....

(ลงชื่อ).....  .....

(.....ในนามของ.....ฉวีรศรีสุนทร.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง.....