



## ประกาศกรุงเทพมหานคร

เรื่อง สอبراค่าจัดซื้อเตียงผู้ป่วยชนิดปรับระดับด้วยไฟฟ้า ชั้นนำหนักได้ และเอกสารยื่นผ่านได้ พร้อมที่นอน ป้องกันแผลกดทับ จำนวน ๒ เตียง

กรุงเทพมหานคร มีความประสงค์จะสอบราคาจัดซื้อเตียงผู้ป่วยชนิดปรับระดับด้วยไฟฟ้า ชั้นนำหนักได้ และเอกสารยื่นผ่านได้ พร้อมที่นอนป้องกันแผลกดทับ จำนวน ๒ เตียง

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว เป็นนิติบุคคลที่จดทะเบียนประจำห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชน์จำกัด โดยแสดงสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนของสำนัก ทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ออกให้หรือรับรองไว้ไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันยื่นของ เสนอราคา

๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุข้อไว้ในบัญชีผู้ทึ้งงานของทางราชการ และได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว

๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสารยื่นหรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่ฐานของผู้เสนอ ราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเข่นว่านั้น

๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคาและเป็นผู้ที่เข้าสู่ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความเดียวกัน วังวังประการศ สอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาย่างเป็นธรรม ในการสอบราคาครั้งนี้

๕. จะต้องได้รับการแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์จากเจ้าของผลิตภัณฑ์หรือผู้ผลิตโดยตรงและ ต้องมีเอกสารรับรอง หรือมีเอกสารรับรองว่าเจ้าของผลิตภัณฑ์ยังคงอยู่

กำหนดยื่นของสอบราคาตั้งแต่วันประกาศสอบราคา จนถึงวันที่ \_\_\_\_\_ ระหว่าง ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (ชั้น ๓) โรงพยาบาลเวชการรุณยรัตน์

กำหนดประกาศรายชื่อผู้เสนอราคาที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก ปรากฏว่ามีคุณสมบัติไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ ร่วมกันกับผู้เสนอราคายื่น และไม่ปรากฏว่าผู้เสนอราคากำ率ทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาย่างเป็นธรรม ในวันที่ \_\_\_\_\_ ๒๕๖๒ ๐๗ ๒๐๒๓ เวลา ๐๙.๓๐ น.

กำหนดเด็ดขาดเสนอราคาในวันที่ \_\_\_\_\_ ๒๕๖๒ ๐๗ ๒๐๒๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาได้ที่ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (ชั้น ๓) โรงพยาบาลเวชการรุณยรัตน์ เลขที่ ๓๔/๑ หมู่ ๒ แขวงกระทุ่มราย เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร บ้านที่เป็นต้นไปจนถึงวันที่ \_\_\_\_\_ หรือ สอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๘๘๘ ๔๑๐๐, ๐ ๒๕๕๓ ๑๕๕๐ ต่อ ๓๔๒ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

ผู้อำนวยการ วันที่ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_