



ที่ สร ๐๐๓๓.๐๐๖/๒ ๓๐๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเสนอข้อมูลผลิตภัณฑ์วัสดุการแพทย์

เรียน ผู้จัดการบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล/ร้านค้าที่เป็นคู่ค้าภาครัฐ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายการสินค้า/คุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ๑๑๙ รายการ
๒. ตัวอย่างใบเสนอราคาและเอกสารประกอบการเสนอราคา จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลในจังหวัดสุรินทร์ มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อร่วมวัสดุการแพทย์ของจังหวัดสุรินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารตามคิวอาร์โค้ดที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

ในการนี้ หากผู้จัดการบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล/ร้านค้าที่เป็นคู่ค้าภาครัฐ มีความประสงค์จะยื่นเสนอข้อมูลของรายการวัสดุการแพทย์ดังกล่าว ขอให้เตรียมเอกสารดังต่อไปนี้

๑. ใบเสนอราคา (พร้อมประทับตราและลงนาม)

๒. หลักฐานทางการค้า

๒.๑ กรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

ก) ห้างหุ้นส่วนจำกัดสามัญ หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ข) บริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ และสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม และบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๒ กรณีผู้เสนอราคาเป็นร้านค้า ให้ยื่นสำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ และสำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๓ กรณีผู้เสนอราคาเป็นบุคคลธรรมดา ให้ยื่นสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๓. คุณลักษณะเฉพาะ หรือรายละเอียดของสินค้า

๔. หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้มีรายชื่อในหนังสือรับรองหรือหลักฐานการจดทะเบียนมอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในหลักฐานแทน พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

/ทั้งนี้สามารถ...

ทั้งนี้สามารถยื่นเอกสารและส่งตัวอย่างวัสดุการแพทย์ได้ที่ หัวหน้างานคลังพัสดุกลาง โรงพยาบาลสุรินทร์ ๖๘ ถนนหลักเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐ โดยให้วงเล็บที่มุมซองว่า “ชื่อร่วมวัสดุการแพทย์จังหวัดสุรินทร์ ปี๒๕๖๗” ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันจันทร์ที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ และคณะกรรมการจะดำเนินการพิจารณาในวันพุธที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมสระโบราณ โรงพยาบาลสุรินทร์ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ภก.วุฒิชัย โล่เจริญรัตน์ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โทร ๐๔๔-๕๑๘๔๐๒ ต่อ ๒๑๗, ๒๑๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์ รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



สิ่งที่ส่งมาด้วย

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร. ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒-๕ ต่อ ๒๑๗, ๒๑๙

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๒๓๕๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_srn@moph.go.th

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”