



ประกาศ.....กรมการแพทย์.....

เรื่อง สอบราคาเช่า.....รถตู้โดยสารสำหรับผู้ป่วย.....

.....กรมการแพทย์.....มีความประสงค์จะสอบราคาเช่า.....รถตู้โดยสารสำหรับผู้ป่วย.....จำนวน ๑ คัน.....  
ผู้ประสงค์จะเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพด้านการให้บริการเช่ารถยนต์ ซึ่งมีผลงานประเภทเดียวกัน ในวงเงินไม่น้อยกว่า .....๔๕๐,๐๐๐.๐๐.....บาท
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว
๓. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ประสงค์จะเสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๔. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้ประสงค์จะเสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่.....กรมการแพทย์..... ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการสอบราคาเช่าครั้งนี้

กำหนดยื่นซองใบเสนอราคา ในวันที่.....๒๑ กันยายน ๒๕๕๔.....ถึงวันที่.....๔ ตุลาคม ๒๕๕๔.....  
ระหว่างเวลา.....๐๙.๐๐.....น. ถึง.....๑๖.๓๐.....น. ณ.....ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา.....  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร.....  
และกำหนดเปิดซองใบเสนอราคา ในวันที่.....๕ ตุลาคม ๒๕๕๔.....ตั้งแต่เวลา.....๑๐.๐๐.....น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบราคาเช่า ได้ที่.....ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา สถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....  
.....๒๖๘/๑ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร.....ในวันที่.....๒๑ กันยายน ๒๕๕๔.....ถึง  
วันที่.....๓ ตุลาคม ๒๕๕๔.....ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ [www.nci.go.th](http://www.nci.go.th)  
หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข.....๐-๒๓๕๔-๗๐๒๘-๓๓.....ต่อ.....๑๕๐๔.....,๑๕๐๕.....ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(ลงชื่อ) ประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล

(นายประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์