



ประกาศ.....สถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....  
เรื่อง สอบราคาซื้อ.....เวชภัณฑ์.(ยา).....

.....สถาบันมะเร็งแห่งชาติ.....มีความประสงค์จะสอบราคาซื้อ  
.....ยา จำนวน ๒ รายการ.....ตามรายการดังนี้  
.....๑. ยา Cyclophosphamide ๑๐๐๐ mg Injection.....จำนวน.....๒,๐๐๐.....vial  
.....๒. ยา Cyclophosphamide ๒๐๐ mg Injection ๑๐ vial.....จำนวน.....๓๐๐.....pack  
ราคากลางในการสอบราคาครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น.....๙๙๔,๒๐๐.๐๐.....บาท  
(เก้าแสนเก้าหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

ผู้มีสิทธิเสนอราคาจะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. เป็นผู้มีอาชีพขายพัสดุที่สอบราคาซื้อดังกล่าว
๒. ไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้วหรือไม่เป็น ผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
๓. ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่.....  
.....สถาบันมะเร็งแห่งชาติ..... ณ วันประกาศสอบราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอัน เป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในการสอบราคาซื้อครั้งนี้
๔. ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอ ราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น
๕. บุคคลหรือนิติบุคคลที่เข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีสอบ ราคาต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
๖. คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกิน สามหมื่นบาทคู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

กำหนดยื่นซองสอบราคา ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘  
ตั้งแต่เวลา.....๐๘.๓๐.....น. ถึงเวลา.....๑๖.๓๐.....น. ณ.....ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา.....  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร.....  
และกำหนดเปิดซองใบเสนอราคา ในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ตั้งแต่เวลา.....๑๐.๐๐.....น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจติดต่อ...

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารสอบถามราคา ได้ที่ ..... ฝ่ายพัสดุและบำรุงรักษา .....  
สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร .....  
ในวันที่ ..... ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ..... ถึงวันที่ ..... ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ .....  
ตั้งแต่วันที่ ..... ๑๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ....ดูรายละเอียดได้ที่เว็ บไซต์ [www.nci.go.th](http://www.nci.go.th) หรือสอบถามทางโทรศัพท์  
หมายเลข ..... ๐ ๒๓๕๔ ๗๐๒๘ ๓๓ ต่อ ๑๕๐๔, ๑๕๐๕ ..... ในวันและเวลาราชการ.....

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘

ลงชื่อ วีรวุฒิ อิมสำราญ

(นายวีรวุฒิ อิมสำราญ)

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

**ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง**

<b>๑. ชื่อโครงการ</b>	..... ชื่อยา Cyclophosphamide ๑๐๐๐ mg Injection จำนวน ๒,๐๐๐ vial..... ..... และยา Cyclophosphamide ๒๐๐ mg Injection จำนวน ๓๐๐ x ๑๐ vial..... กลุ่มงาน..... เกษัชกรกรม..... สถาบันมะเร็งแห่งชาติ
<b>๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร</b>	..... ๙๙๔,๒๐๐.๐๐..... บาท
<b>๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)</b>	..... ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗..... เป็นเงิน..... ๙๙๔,๒๐๐.๐๐..... บาท ราคา/หน่วย (ถ้ามี)..... -..... บาท
	๓.๑ ยา Cyclophosphamide ๑๐๐๐ mg Injection ราคา ๔๐๑.๒๕ บาท/vial..... ๓.๒ ยา Cyclophosphamide ๒๐๐ mg Injection ราคา ๖๓.๙๐ บาท/vial.....
<b>๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)</b>	๔.๑..... ยา Cyclophosphamide ๑๐๐๐ mg Injection ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา..... ..... ๒ ปีงบประมาณ..... ๔.๒..... ยา Cyclophosphamide ๒๐๐ mg Injection ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดในระยะเวลา..... ..... ๒ ปีงบประมาณ..... ๔.๓.....
<b>๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)</b>	๕.๑ นายอาคม..... ชัยวีระวัฒน์..... ตำแหน่ง..... รักษาราชการแทนรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจวิชาการ..... ๕.๒ นางสาวกนกพร..... ใจสถาพร..... ตำแหน่ง..... นายแพทย์ชำนาญการ ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม..... ๕.๓ นางสาวน้ำผึ้ง..... แสงอรุณ..... ตำแหน่ง..... เกษัชกรปฏิบัติการ.....

**หมายเหตุ** แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ได้มาจาก ราคาตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข, ราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน ๒ ปีงบประมาณ, ราคาตลาดโดยสืบราคาจากท้องตลาด รวมทั้งราคาจากเว็บไซต์ต่างๆ ที่สืบราคา โดยไม่ต้องลงราคาแต่ละรายที่ไปสืบมา