

ที่ กส ๐๐๓๒.๓๐๑/ว.๑๘๗๖



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์
อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๑๑๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง เสนอร่างงานจ้างเหมาปรับปรุงภายนอกอาคาร ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ มีความประสงค์จะ จ้างปรับปรุงภายนอกอาคาร
ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายการพัสดุที่ต้องการจ้าง

ปรับปรุงภายนอกอาคาร ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านโนนสว่าง

๒. วงเงินงบประมาณ ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๓. ราคากลาง ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

๔.๑ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกระบุชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้ง
เวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับผลของการสั่งให้นิติบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ

๔.๒ ผู้เสนอราคาต้องไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น ณ วันประกาศ
ประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม

๔.๓ ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคลหรือบุคคลธรรมดา

๕. เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ ราคา

กำหนดยื่นข้อเสนอ ในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๖.๐๐ ณ โรงพยาบาล
สมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

ทั้งนี้ รายละเอียดพัสดุและการยื่นข้อเสนอปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย หรือสามารถดาวน์โหลดเอกสาร
ได้ที่ WWW.kcph.go.th ข่าวประกวดราคา จัดซื้อจัดจ้าง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสิริชัย นามทรศนีย์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

กลุ่มงานการจัดการ งานพัสดุ

โทร. ๐-๔๓๘๕-๑๒๙๐ ต่อ ๑๐๔๐

โทรสาร. ๐-๔๓๘๕-๑๗๒๘

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลางในงานจ้างก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ.ปรับปรุงภายนอกอาคาร ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านโนนสว่าง

หน่วยงานเจ้าของโครงการ คปสอ.กุดินารายณ์ (โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุดินารายณ์)

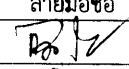
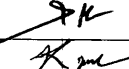
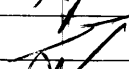
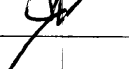

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร วงเงินงบประมาณที่ได้รับจากค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ร้อยละ ๒๐ ระดับจังหวัด

๓. ลักษณะงาน ปรับปรุงภายนอกอาคาร ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง แบบแปลนที่กำหนด

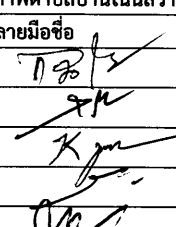
๔. ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕.๑ แบบแสดงรายการปริมาณงานและราคา (แบบ ปร.๔) แบบสรุปราคากลางงานก่อสร้าง (แบบปร.๕,๖)

๖. รายชื่อคณะกรรมการกำหนดราคากลาง

ลำดับ	รายชื่อ	ตำแหน่ง		ลายมือชื่อ
๑	นายกันตภณ ใจศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ประธานกรรมการ	
๒	นายบุลลวิวัฒน์ ชินศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ	
๓	นายกฤษณะ อุ้นทะโคตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ	
๔	นายระบวยศรี กุลชาติ	นักบริหารงานช่าง	กรรมการ	
๕	นายเดชา ศรีโพหนอง	ช่างไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์	กรรมการและเลขานุการ	

บัญชีแสดงปริมาณวัสดุและราคา

โครงการก่อสร้าง	ปรับปรุงภายนอกอาคาร ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง				ปร 4
	คณะกรรมการกำหนดราคากลาง		ลงลายมือชื่อ		
1	นายกันตภณ ใจศิริ	ประธานกรรมการ			
2	นายบุลลวิวัฒน์ ชินศิริ	กรรมการ			
3	นายกฤษณะ อุ่นทะโคตร	กรรมการ			
4	นายระบายศรี กุลชาติ	กรรมการ			
5	นายเดชา ศรีโพหนอง	กรรมการและเลขานุการ			

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ	หน่วย	ราคาวัสดุ		ค่าแรงงาน		ราคารวม
				ต่อหน่วย	รวมวัสดุ	ต่อหน่วย	รวมค่าแรง	
NO.	ปรับปรุงภายนอกอาคาร ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง							
1	งานรื้อถอนกระเบื้องมุงหลังคาเดิม	319.00	ตร.ม.	-	-	25.00	7,975.00	7,975.00
2	งานหลังคามุงแผ่นเหล็กรีดลอน 0.35 มม.เคลือบสี	425.00	เมตร	110.00	46,750.00	-	-	46,750.00
3	ครอบสันครอบข้าง หลังคา	75.00	เมตร	60.00	4,500.00	-	-	4,500.00
4	สกรูยึด ขนาด 2 นิ้ว	800.00	ตัว	2.00	1,600.00	-	-	1,600.00
5	ค่าแรงมุงหลังคา พร้อมสกรู	332.00	ตร.ม.	-	-	50.00	16,600.00	16,600.00
6	เชิงชายไม้เทียม ขนาด 1"x8" รุ่นทูอินวัน พร้อมทาสี	82.00	เมตร	100.00	8,200.00	-	-	8,200.00
7	งานฝ้าเพดานกระเบื้องแผ่นเรียบ 0.6x0.6 ม.	12.00	ตร.ม.	180.00	2,160.00	60.00	720.00	2,880.00
8	ทาสีอะคริลิค ฝ้ารอบนอกและอาคาร	179.00	ตร.ม.	35.00	6,265.00	30.00	5,370.00	11,635.00
9	รางน้ำขนาด 10 นิ้ว	20.50	เมตร	165.00	3,382.50	25.00	512.50	3,895.00
10	ทาสีน้ำพลาสติกอาคารภายนอก	170.00	ตร.ม.	30.00	5,100.00	34.00	5,780.00	10,880.00
	รวม							114,915.00
	FACTOR F (1.3074)	1.3074						35,324.87
	รวมสุทธิ							150,239.87
	หมายเหตุ บัญชีแสดงปริมาณวัสดุใช้เฉพาะเป็นแนวทางในการประมาณราคาเท่านั้น							

สรุปผลการประมาณราคา

ปร.5

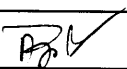
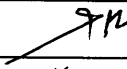


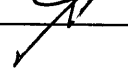
รายการประมาณราคา

ปรับปรุงภายนอกอาคาร ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านโนนสว่าง

อำเภอ กุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ลำดับที่	รายการ	ค่าก่อสร้าง หน่วย:บาท	หมายเหตุ
1	งานปรับปรุงหลังคา	114,915.00	
	Factor F	1.3074	
สรุป	รวมค่าก่อสร้างเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนห้าหมื่นสองร้อยสามสิบเก้าบาทแปดสิบเจ็ดสตางค์)	35,324.87	
		150,239.87	

หมายเหตุ - ปริมาณงานใน BOQ นี้ไม่สามารถนำไปใช้อ้างอิงในการก่อสร้างจริงได้ ผู้เสนอราคาต้องเสนอตามรูปแบบ
และเอกสารรายการประกอบแบบที่กำหนด

ลำดับที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1	นายกันตภณ ใจศิริ	ประธานกรรมการ	
2	นายบุญลภวิวัฒน์ ชินศิริ	กรรมการ	
3	นายกฤษณะ อุ่นทะโคตร	กรรมการ	
4	นายระบายนศรี กุลชาติ	กรรมการ	
5	นายเดชา ศรีโพนทอง	กรรมการและเลขานุการ	

สรุปผลการประมาณราคา

ปร.6

รายการประมาณราคา

ปรับปรุงภายนอกอาคาร ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบ้านโนนสว่าง

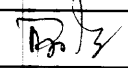
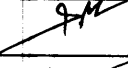
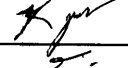

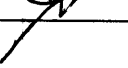
อำเภอ กุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

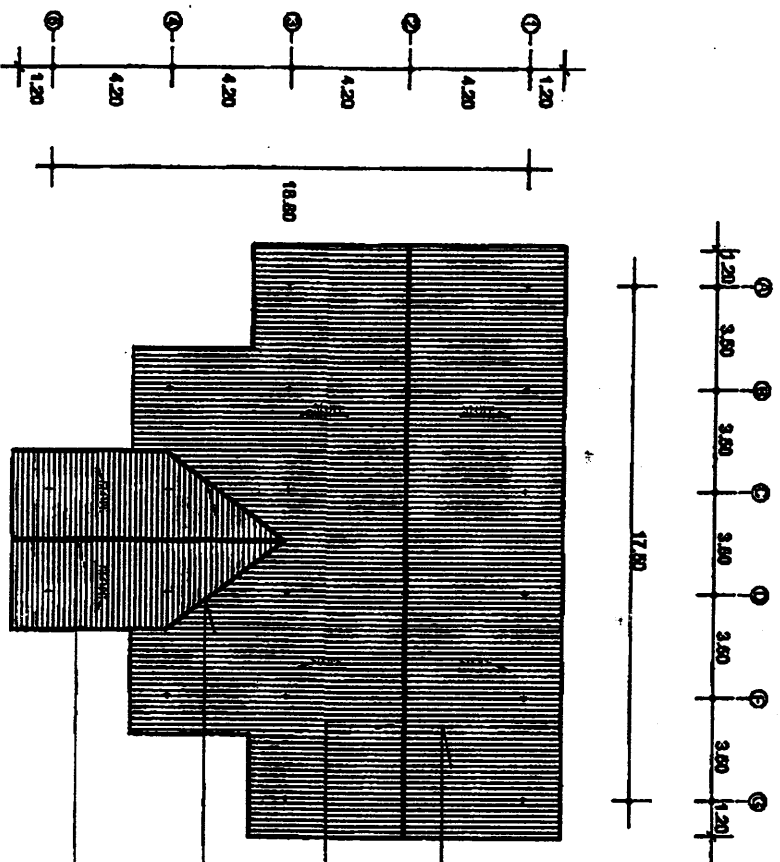
ประมาณราคาทั้งหมด จำนวน.....1.....แผ่น

ประมาณราคาเมื่อวันที่.....

ลำดับที่	รายการ	ค่าก่อสร้างหน่วย:บาท	หมายเหตุ
	สรุป		
1	ค่าก่อสร้าง / ปรับปรุง - ซ่อมแซม	150,239.87	
2	ค่าครุภัณฑ์จัดซื้อหรือสั่งซื้อ	-	
3	ค่าใช้จ่ายพิเศษตามข้อกำหนด และค่าใช้จ่ายอื่นที่จำเป็นต้องมี	-	
สรุป	รวมค่าก่อสร้างเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)	150,000.00	

หมายเหตุ - ปริมาณงานใน BOQ. นี้ไม่สามารถนำไปใช้อ้างอิงในการก่อสร้างจริงได้ ผู้เสนอราคาต้องเสนอตามรูปแบบ
และเอกสารรายการประกอบแบบที่กำหนด

ลำดับที่	รายชื่อ	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1	นายกันตภณ ใจศิริ	ประธานกรรมการ	
2	นายบุญวิวัฒน์ ชินศิริ	กรรมการ	
3	นายกฤษณะ อุ่นทะโคตร	กรรมการ	
4	นายระบายนศรี กุลชาติ	กรรมการ	
5	นายเดชา ศรีโพนทอง	กรรมการและเลขานุการ	



รายการประกอบแบบ

1. ระยะที่กำหนดในแบบแปลนอาจมีความคลาดเคลื่อนให้ยึดตามระยะจริงในอาคาร
2. งานโครงสร้างโครงสร้างค้ำให้โครงสร้างเดิมหากมีโครงสร้างส่วนเหนือให้ใช้เป็นพื้นที่รองรับผู้รับจ้างเป็นผู้จัดท้าวัดดูแทน
3. เปลี่ยนวัสดุผนังห้องค้ำใหม่ทั้งหมดลงในโดยใช้กระเบื้องคอมโบซี
4. เปลี่ยนฝ้าารอบนอกอาคาร, ปั้นลม, เติงชาย ฝ้าฝ้า
5. ทาสีน้ำพาสีในผนังฝ้า
6. เปลี่ยนรางน้ำและส้วนประกอบขึ้นใหม่ที่เสียของโดยผู้รับจ้างเป็นผู้จัดหา

โครงการปรับปรุงภายนอกอาคารสำนักงานหลังคา		
จำนวนแบบ ผนัง 1/1		
ชื่อแบบ	นายอภิรักษ์ ศรีวัฒนา	ผู้ชำนาญช่างโยธา
ชื่อแบบ	นายระบายนศรี กุศลชาติ	ผู้ชำนาญช่างก่อสร้าง

รายชื่อคณะกรรมการ

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

บัญชีแสดงปริมาณวัสดุและราคา

โครงการก่อสร้าง	ปรับปรุงภายนอกอาคาร ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง		ปร 4
	คณะกรรมการกำหนดราคากลาง		
	ลงลายมือชื่อ		

ลำดับ	รายการ	ปริมาณ	หน่วย	ราคาวัสดุ		ค่าแรงงาน		ราคารวม
				ต่อหน่วย	รวมวัสดุ	ต่อหน่วย	รวมค่าแรง	
NO.	ปรับปรุงภายนอกอาคาร ส่วนของหลังคาที่มุงด้วยกระเบื้องลอนคู่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง							
1	งานรื้อถอนกระเบื้องมุงหลังคาเดิม	319.00	ตร.ม.					
2	งานหลังคามุงแผ่นเหล็กรีดลอน 0.35 มม.เคลือบสี	425.00	เมตร					
3	ครอบสันครอบข้าง หลังคา	75.00	เมตร					
4	สกรูยึด ขนาด 2 นิ้ว	800.00	ตัว					
5	ค่าแรงมุงหลังคา พร้อมสกรู	332.00	ตร.ม.					
6	เชิงชายไม้เทียม ขนาด 1"x8" รุ่นทูอินวัน พร้อมทาสี	82.00	เมตร					
7	งานฝ้าเพดานกระเบื้องแผ่นเรียบ 0.6x0.6 ม.	12.00	ตร.ม.					
8	ทาสีอะคริลิค ฝ้ารอบนอกและอาคาร	179.00	ตร.ม.					
9	รางน้ำขนาด 10 นิ้ว	20.50	เมตร					
10	ทาสีน้ำพลาสติกอาคารภายนอก	170.00	ตร.ม.					
	รวม							
	FACTOR F (1.3074)	1.3074						
	รวมสุทธิ							
	หมายเหตุ บัญชีแสดงปริมาณวัสดุใช้เฉพาะเป็นแนวทางในการประมาณราคาเท่านั้น							

ใบเสนอราคาจัดซื้อจัดจ้าง
จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

เรียน คณะกรรมการพิจารณาผล

๑. ข้าพเจ้า (บริษัท/หจก./ห้าง/ร้าน).....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โดย.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ
โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด
และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการซื้อ/จ้าง รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ ตามราคาและกำหนดเวลา ส่งมอบ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	(๑) ราคา ต่อหน่วย (บาท)	(๒) ภาษี มูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน (หน่วย)	(๑+๒) รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนดส่ง มอบ (วัน)
						๖๐ วัน
สรุปรวมราคาต่อหน่วยเท่ากับ (บาท)						

รวมเป็นเงิน/ราคารวมทั้งสิ้น.....บาท

ตัวอักษร (.....)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว ใบเสนอราคาให้เสนอซื้อ/จ้าง ๑
รายการ/ใบเสนอราคา ๑ ใบ และระบุชื่อ/จ้าง ไว้หน้าของใบเสนอราคาด้วย

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา.....วัน นับแต่วันเปิดซอง และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
กุฉินารายณ์ อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่
ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควร

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจ้าง ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ให้แก่จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุกุฉินารายณ์ ก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุกุฉินารายณ์ ริบหลักประกันสัญญา หรือเรียกออกจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน รวมทั้งยินดีชดเชยค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุกุฉินารายณ์ และจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุกุฉินารายณ์ มีสิทธิที่จะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้หรือจังหวัดกาฬสินธุ์ อาจเรียกเสนอราคาใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุกุฉินารายณ์ ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น แคตตาล็อก แบบรูปรายการละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่จังหวัดกาฬสินธุ์และใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้จังหวัดกาฬสินธุ์ไว้เป็นหลักฐาน/เอกสารของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือจากการพิจารณาของคณะกรรมการฯ (ถ้ามี) ซึ่งจังหวัดกาฬสินธุ์คืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่น

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าจังหวัดกาฬสินธุ์ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๙. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกมลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา(ถ้ามี)

ใบเสนอราคาจัดซื้อจัดจ้าง
จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์

เรียน คณะกรรมการพิจารณาผล

๑. ข้าพเจ้า (บริษัท/หจก./ห้าง/ร้าน).....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
โดย..... ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ
โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด
และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการซื้อ/จ้าง รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ ตามราคาและกำหนดเวลา ส่งมอบ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	(๑) ราคา ต่อหน่วย (บาท)	(๒) ภาษี มูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน (หน่วย)	(๑+๒) รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนดส่ง มอบ (วัน)
						๖๐ วัน
สรุปรวมราคาต่อหน่วยเท่ากับ (บาท)						

รวมเป็นเงิน/ราคารวมทั้งสิ้น.....บาท

ตัวอักษร (.....)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายที่พึงระวังไว้ด้วยแล้ว ใบเสนอราคาให้เสนอซื้อ/จ้าง ๑
รายการ/ใบเสนอราคา ๑ ใบ และระบุชื่อ/จ้าง ไว้หน้าของใบเสนอราคาด้วย

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา.....วัน นับแต่วันเปิดซอง และโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช
กุฉินารายณ์ อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่
ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควร

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจ้าง ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ให้แก่จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุนินารายณ์ ก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้รับไว้ในใบเสนอราคานี้เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุนินารายณ์ ริบหลักประกันสัญญา หรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน รวมทั้งยินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุนินารายณ์ และจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุนินารายณ์ มีสิทธิที่จะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้หรือจังหวัดกาฬสินธุ์ อาจเรียกเสนอราคาใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัดกาฬสินธุ์ โดยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุนินารายณ์ ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น แคตตาล็อก แบบรูปรายการละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ (Specifications) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่จังหวัดกาฬสินธุ์และใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้จังหวัดกาฬสินธุ์ไว้เป็นหลักฐาน/เอกสารของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือจากการพิจารณาของคณะกรรมการฯ (ถ้ามี) ซึ่งจังหวัดกาฬสินธุ์คืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่น

๘. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าจังหวัดกาฬสินธุ์ไม่ต้องรับผิดชอบใดๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๙. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่งหรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา(ถ้ามี)