



ประกาศโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)
เรื่อง การขายทอดตลาดพัสดุครุภัณฑ์ชำรุดเสื่อมสภาพ

ด้วยโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) มีความประสงค์จะจำหน่ายพัสดุครุภัณฑ์ชำรุดเสื่อมสภาพ หมดความจำเป็น หรือพัสดุที่หากใช้ต่อไปจะสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายมาก เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังและกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง หน่วยงานพัสดุจึงดำเนินการขายทอดตลาดพัสดุครุภัณฑ์ชำรุด (ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศ)

๑. กำหนดวัน เวลา และสถานที่ขายทอดตลาด

๑.๑ ผู้ประสงค์ประมูลราคา ซื้อพัสดุครุภัณฑ์ชำรุด เสื่อมสภาพ สามารถดูและพิมพ์เงื่อนไข ใบเสนอราคา และรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.bphosp.or.th หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่หน่วยงานพัสดุ อาคารจอดรถ ๗ ชั้น โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) โทร. ๐๓๔-๔๑๙๕๕๕ ต่อ ๑๐๗๐

๑.๒ กำหนดดูสถานที่พัสดุครุภัณฑ์ ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น.

๑.๓ การขายทอดตลาดพัสดุครุภัณฑ์ชำรุด เสื่อมสภาพของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จะดำเนินการขายทอดตลาด ณ หน่วยงานพัสดุ อาคารจอดรถ ๗ ชั้น โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

๒. เงื่อนไขการขายทอดตลาด

๒.๑ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จะดำเนินการขายทอดตลาดพัสดุครุภัณฑ์ชำรุดโดยวิธีประมูลด้วยการยื่นซองเสนอราคา โดยคณะกรรมการได้กำหนดราคาขั้นต่ำไว้ทั้งสิ้น ๑๗๓,๕๕๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒.๒ ผู้ที่สนใจเข้าร่วมประมูลขายทอดตลาด ให้ยื่นเอกสารลงทะเบียนและซองเสนอราคาเวลา ๙.๓๐ น. พร้อมวางหลักประกัน และเริ่มเปิดซองเสนอราคาเวลา ๑๐.๐๐ น.

๒.๓ ผู้เข้าร่วมประมูลขายทอดตลาด ข้อ ๒.๑ จะต้องเตรียมเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้ยื่น ต่อคณะกรรมการดำเนินการจำหน่ายพัสดุของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

๒.๓.๑ กรณีเป็นบุคคลธรรมดา ให้ใช้สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๓.๒ กรณีเป็นนิติบุคคล ให้ใช้สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน หนังสือรับรองของบริษัท หนังสือจดทะเบียนห้างหุ้นส่วน รับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๓.๓ กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นทำการแทนต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ตามที่กฎหมายกำหนด พร้อมแนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชน ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

๒.๔ ผู้สนใจเข้าร่วมการประมูลขายทอดตลาด ข้อ ๒.๑ ต้องวางหลักประกันการเข้าประมูลต่อคณะกรรมการขายทอดตลาด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของราคาประเมิน โดยผู้เข้าร่วมประมูลสามารถวางหลักประกันเป็นเงินสด

๒.๕ คณะกรรมการขายทอดตลาด จะแจ้งราคาประเมินขั้นต่ำให้กับผู้เข้าร่วมการประมูลทราบราคา ก่อนเริ่มการประมูล โดยราคาให้เท่ากับหรือสูงกว่าราคาประมูลขั้นต่ำแต่จะเสนอราคาต่ำกว่าราคาประเมิน

ไม่ได้ สำหรับผู้เสนอราคา หากราคาที่สูงสุดเสมอกันจะให้เสนอราคาใหม่ในใบเสนอราคาเดิมโดยใส่ราคาใหม่แล้ว
เซ็นชื่อกำกับไว้

๒.๖ การชำระเงิน ผู้ประมูลราคาได้ต้องชำระเงินตามราคาที่เสนอทั้งหมดภายใน ๓ วันทำการ นับ
แต่วันขายทอดตลาดหรือจะชำระทั้งหมดในวันนั้นก็ได โดยจะต้องชำระเป็นเงินสดเท่านั้น หากไม่ชำระให้ครบถ้วน
ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว จะถือว่าสละสิทธิ์ โรงพยาบาลบ้านแพ้วจะริบเงินที่วางไว้พร้อมทั้งหลักประกัน ข้อ ๒.๔
แล้วขายทอดตลาดใหม่ต่อไป

๒.๗ คณะกรรมการขายทอดตลาด จะดำเนินการคืนหลักประกัน ข้อ ๒.๔ ให้กับผู้เข้าร่วมประมูล
ทันทีหลังการประมูลเสร็จเรียบร้อย

๒.๘ การขายทอดตลาดครั้งนี้ โรงพยาบาลบ้านแพ้วจะขายทอดตลาดพัสดุครุภัณฑ์ทั้งหมดโดย
พิจารณาจากราคาเหมารวมทุกรายการตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ผู้เสนอราคาด้วยการยื่นซองเสนอราคา
จะต้องเสนอราคาเป็นเงินบาทและเสนอราคาเพียงราคาเดียว

๒.๙ ผู้ที่ชนะการเสนอราคาจะต้องเป็นผู้เสนอราคาเหมารวมสูงสุด ซึ่งราคาดังกล่าวจะต้องไม่ต่ำ
กว่าราคาที่โรงพยาบาลบ้านแพ้วได้กำหนดไว้

๒.๑๐ ผู้ชนะการประมูลจะต้องขนย้ายพัสดุครุภัณฑ์ที่เสนอราคาได้ทั้งหมด ออกจากบริเวณที่พัสดุ
ครุภัณฑ์นั้นตั้งอยู่ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓ วันทำการของทางราชการ นับแต่วันที่ชำระเงินครบถ้วน หากล่วงเลย
กำหนดเวลาดังกล่าวโรงพยาบาลบ้านแพ้วจะไม่รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น

๒.๑๑ ราคาสินทรัพย์ที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว นำมาขายตามสภาพที่ปรากฏ ณ วันประมูล และวันที่
นัดหมายดูสภาพสินทรัพย์ ผู้เสนอราคาไม่อาจเรียกร้องหรือร้องขอให้โรงพยาบาลบ้านแพ้วดำเนินการอย่างใดอย่าง
หนึ่ง เพื่อปรับปรุง เปลี่ยนแปลง ต่อเติม หรือแก้ไขให้ทรัพย์สินที่ประมูลมีสภาพดีขึ้น

๒.๑๒ ผู้ชนะการประมูล จะต้องเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ในการจดทะเบียน ค่าภาษี ค่าขน
ย้ายต่าง ๆ และค่าใช้จ่ายอื่น ด้วยตนเองทั้งสิ้น

๒.๑๓ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว จะประกาศผู้ชนะการประมูลขายทอดตลาด ณ สถานที่จัดการขาย
ทอดตลาด โดยถือว่าการประมูลได้ยอมรับและจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ทางโรงพยาบาลกำหนด ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ที่
จะยกเลิกผลประมูลขายทอดตลาด แม้จะได้ประกาศไปแล้วก็ตาม โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้ชนะทราบ หากมีเหตุที่
เชื่อได้ว่า การประมูลขายทอดตลาดนั้น ได้กระทำโดยไม่สุจริต เช่น การลงทะเบียนด้วยเสนอเอกสารอันเป็นเท็จ หรือ
ใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลอื่นมาเสนอราคาแทน หรือเป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่น เป็น
ต้น เพื่อประโยชน์ของโรงพยาบาลเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินใจของโรงพยาบาลบ้านแพ้วเป็นเด็ดขาด ผู้เสนอ
จะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ มิได้ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
(องค์การมหาชน)
Banphaeo General Hospital

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

งานพัสดุ

โทร. ๐๓๔-๔๑๙๕๕๕๕ ต่อ ๑๐๗๐

โทรสาร. ๐๓๔-๔๑๙๕๕๕๕ ต่อ ๑๑๔๒

รายละเอียดแนบท้ายประกาศขายทอดตลาด

ลำดับ	หมายเลขที่สินทรัพย์	รายการ ขนาด ลักษณะ	วันที่ซื้อ	จำนวน	หมายเหตุ
1	1415620011	เครื่องอบผ้าอัตโนมัติ	1 ธ.ค. 61	1	
2	25154854001	เครื่องอบผ้าอัตโนมัติ ขนาด 50 ปอนด์	27 พ.ค. 48	1	
3	1415500031	เครื่องอบผ้า IMAGE	21 ส.ค. 50	1	
4	1415500011	เครื่องอบผ้าขนาด 75 ปอนด์	22 มี.ค. 50	1	
5	1415500041	เครื่องอบผ้าขนาด 75 ปอนด์	22 มี.ค. 50	1	
6	1415500021	เครื่องอบผ้า IMAGE	21 ส.ค. 50	1	
7	-	เครื่องอบผ้า	-	1	
8	1407500021	เครื่องซักผ้า ขนาด 80 ปอนด์ รุ่น HE80	22 มี.ค. 50	1	
9	25074854002	เครื่องซักผ้าขนาด 60 ปอนด์	27 พ.ค. 48	1	
10	1407500011	เครื่องซักผ้า ขนาด 80 ปอนด์ IMAGE	25 ม.ค. 50	1	
11	1407630011	เครื่องซักผ้า AUTO KTS Size50kg High Spin	6 พ.ย. 62	1	
12	1422500011	เครื่องรีดผ้า รุ่น IP1478	22 มี.ค. 50	1	
13	-	ถังน้ำสแตนเลส	-	1	
14	-	ถังน้ำสแตนเลส	-	1	
15	1903560091	เครื่องHeat Pump 25 KW	27 มิ.ย. 56	1	
16	-	เครื่องHeat Pump	-	1	
17	-	เครื่องHeat Pump	-	1	
18	1903560081	เครื่องHeat Pump 25 KW	27 มิ.ย. 56	1	
19	1903590021	PACKAGE BOOSTER PUMPS	30 พ.ย. 58	1	
20	1905580091	ถังเก็บน้ำบนดินPE SJO-10000	30 มิ.ย. 58	1	
21	1903560101	ปั๊มหอยโข่ง	15 ก.ค. 56	1	
22	1422580011	เครื่องรีดผ้าไอน้ำแบบกดทับ	21 ก.ค. 58	1	
23	1422580021	เครื่องรีดผ้าไอน้ำแบบกดทับ	21 ก.ค. 58	1	
24	1423480011	จักรเย็บผ้า แบบอุตสาหกรรม	20 ม.ค. 48	1	
25	-	จักรเย็บผ้า แบบอุตสาหกรรม	-	1	
26	1903610021	ปั๊มน้ำเครื่อง Heat Pump	25 ธ.ค. 60	1	
27	-	ถังดักฝุ่น	-	1	
28	1415620022	ตู้เป่าอบผ้าแห้ง	1 พ.ค. 62	1	
29	-	ปั๊มน้ำ	-	1	

ใบเสนอราคา

วันที่

เรื่อง ขอเสนอราคาซื้อพัสดุชำรุด

เรียน คณะกรรมการจำหน่ายพัสดุชำรุด

ข้าพเจ้า

ร้าน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขประจำตัวประชาชน

เลขที่ หมู่..... ถนน

ตำบล

อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

โทรสาร

ได้ทราบรายละเอียดพัสดุชำรุดที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว(องค์การมหาชน) ประสงค์จะจำหน่าย โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการ	ราคาขั้นต่ำ	ราคาเสนอ
1	พัสดุ ครุภัณฑ์ ชำรุด จำนวน ๒๙ รายการ (โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ)	๑๗๓,๕๕๐ บาท	

การเสนอราคาตามรายการข้างต้นนี้

ข้าพเจ้าขอเสนอราคารวมจำนวนพัสดุ ครุภัณฑ์ ชำรุดทั้งสิ้น ๒๙ รายการ เป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

(.....)

ลงชื่อ ผู้เสนอราคา

(.....)