



ประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช  
เรื่อง ประกาศขอความร่วมมือสืบราคาครุภัณฑ์การแพทย์

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยโรงพยาบาลสิชล มีความประสงค์จะซื้อครุภัณฑ์การแพทย์  
จำนวน ๑ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

เครื่องช่วยหายใจควบคุมด้วยปริมาตรชนิดเคลื่อนย้ายได้ จำนวน ๔ เครื่อง  
โดยให้เสนอเอกสาร หลักฐานดังต่อไปนี้

๑. ใบเสนอราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
๒. แคตตาล็อกเอกสารตัวจริงของสินค้าที่แสดงยี่ห้อ รุ่น ประเทศผู้ผลิต คุณสมบัติสินค้า
๓. คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ (Spec) รับประกันไม่น้อยกว่า ๒ ปี
๔. โรงพยาบาลอ้างอิงที่เคยจำหน่าย พร้อมสำเนาหลักฐาน
๕. หลักฐานการเป็นตัวแทนจำหน่ายโดยตรงจากผู้ผลิต
๖. หลักฐานแสดงสำเนาสัญญาซื้อขายปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐
๗. หนังสือรับรองว่ามีช่างที่ผ่านการอบรมแล้วในการบริการหลังการขาย
๘. เอกสารจดทะเบียนการค้า ผู้เสียภาษี

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือมายังท่าน เพื่อพิจารณาเสนอราคาให้กับทางโรงพยาบาลสิชล  
ประกอบการพิจารณาราคาและคุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อ โดยแจ้งกลับงานพัสดุ โรงพยาบาลสิชล ทาง  
ไปรษณีย์ด่วนพิเศษหรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [Siichonsup@gmail.com](mailto:Siichonsup@gmail.com) หรือทางโทรสาร ๐ ๗๕๕๓  
๖๓๘๑ ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๑

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๑

(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล