



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา หมู่ที่ ๑ ตำบลเขาแก้ว นศ ๘๐๒๓๐

ที่ นศ ๐๓๓๒/๗๕ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช เรื่อง ขยายทอดตลาดพัสดุชำรุด เสื่อมสภาพ และไม่จำเป็นต้องใช้ในราชการต่อไป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช (รถยนต์ราชการ โดยไม่โอนทะเบียน)

เรียน สาธารณสุขอำเภอลานสกา

ตามที่ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา มีความประสงค์ จะขยายทอดตลาดพัสดุชำรุด เสื่อมสภาพ และไม่จำเป็นต้องใช้ในราชการต่อไป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช (รถยนต์ราชการ โดยไม่โอนทะเบียน) จำนวน ๑ รายการ รายละเอียดที่แนบ

เพื่อเป็นการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน จึงขออนุญาตเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การขยายทอดตลาดพัสดุ ดังกล่าว ประกาศขึ้นเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางวิสาข์ ศรีวิจิตร)
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอลานสกา
เห็นควรพิจารณาอนุญาต

(นายชุมพร ผลประเสริฐ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุญาต/ดำเนินการ

(นายเกษมสันต์ ชูคง)
สาธารณสุขอำเภอลานสกา



ประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรื่อง ขยายทอดตลาดพัสดุชำรุด เสื่อมสภาพ และไม่จำเป็นต้องใช้ในราชการต่อไป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช (รถยนต์ราชการ โดยไม่โอนทะเบียน)

ด้วย จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์จะจำหน่ายพัสดุชำรุด เสื่อมสภาพและไม่จำเป็นต้องใช้ในราชการต่อไป โดยวิธีขยายทอดตลาด แบบยื่นซองเสนอราคาประมูล แบบเหมารวมทุกรายการ (ตามรายละเอียดแนบท้าย)

ผู้สนใจที่จะเข้าเสนอราคาต้องถือปฏิบัติดังนี้

๑. ผู้สนใจเข้าร่วมเสนอราคา ประสงค์จะดูสภาพพัสดุครุภัณฑ์ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ลานสกา ทำการขยายทอดตลาด ให้มาพร้อมกัน ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช ในวันที่ 08 ก.พ. 2564 เวลา ๑๐.๐๐ น. เพื่อที่เจ้าหน้าที่จะได้นำไปดูพัสดุครุภัณฑ์ที่จะขายทอดตลาด

๒. หากผู้เข้าร่วมเสนอราคารายใดไม่มาดูสภาพครุภัณฑ์ในวันที่และเวลาที่กำหนดให้ถือว่า ผู้เข้าร่วมเสนอราคารายนั้นรับทราบถึงสภาพพัสดุครุภัณฑ์ที่จะทำการขายทอดตลาดดีแล้ว จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยโรงพยาบาลท่าศาลา จะไม่รับผิดชอบในความชำรุดบกพร่อง หรือความเสียหายในทรัพย์สินที่นำออกมาขายทอดตลาดในครั้งนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๓. กำหนดยื่นซองราคาประมูลขายทอดตลาดฯ ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช ในวันที่ 09 ก.พ. 2564 ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. และเปิดซองในวันเดียวกัน ตั้งแต่เวลา ๑๐.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ทั้งนี้ผู้ยื่นซองราคาประมูลจะต้องร่วมฟังผลการประมูลด้วย

๔. ผู้เข้าประมูลราคาจะเป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลก็ได้ แต่จะต้องไม่เป็นข้าราชการ หรือ ลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการ หรือลูกจ้างชั่วคราว หรือตัวแทนของบุคคลข้างต้น สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ถ้าเป็นนิติบุคคลต้องมีใบมอบอำนาจตามกฎหมายและหลักฐานการเป็นนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบอำนาจและบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ, สำเนาบัตรประชาชนพร้อมสำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจแนบมาในซองเสนอราคาประมูล ถ้าเป็นบุคคลธรรมดาให้นำบัตรประชาชนหรือบัตรแสดงตนไปประกอบเป็นหลักฐานการยื่นประมูลพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านในซองเสนอราคาประมูล

๕. ผู้เสนอราคาต้องยื่นใบเสนอราคาตามแบบที่จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา กำหนดไว้โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาให้ชัดเจน จำนวนเงินที่เสนอ ราคาจะต้องระบุให้ตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ โดยไม่มีการขีด ลบ หรือแก้ไข หากมีการขีด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลง จะต้องลงลายมือชื่อผู้เสนอราคาพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ด้วยทุกแห่ง

๖. การขายทอดตลาดครั้งนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จะขายทอดตลาดพัสดุตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอราคาเป็นเงินบาทและเสนอราคาเพียงราคาเดียว ราคาเหมารวมจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ กรณีตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกันให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ

๗. กรณีที่ผู้เข้าประมูลเสนอราคาสูงสุดเท่ากันหลายราย คณะกรรมการฯ จะให้ผู้เสนอราคาเท่ากันยื่นเสนอราคาในรอบที่ต่อ ๆ ไปจนกว่าจะได้ราคาสูงสุดไม่เท่ากัน ทั้งนี้ราคาที่เสนอในรอบต่อ ๆ ไปจะต้องไม่น้อยกว่าในการเสนอราคาครั้งแรก

๘. ผู้ประมูลต้องวางหลักประกันเพื่อสู้ราคาโดยใช้หลักประกันอย่างหนึ่งอย่างใดเป็นมูลค่า ๒,๕๐๐.- บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

๘.๑ เงินสด

๘.๒ เช็ครถนาการส่งจ่ายให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา โดยเป็นเช็คลงวันที่ที่เข้าประมูลราคา หรือก่อนหน้านั้นไม่เกิน ๓ วันทำการของทางราชการ

๘.๓ พันธบัตรรัฐบาลไทย

หลักประกันนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จะคืนให้ทันที เมื่อการขายทอดตลาดตัดสินชี้ขาดแล้วแต่ผู้ประมูลได้จะคืนเมื่อได้ทำสัญญาหรือข้อตกลงหรือเมื่อผู้ประมูลได้พ้นข้อผูกพันแล้ว หรือเมื่อจ่ายเงินค่าครุภัณฑ์ที่ประมูลได้ครบถ้วนแล้ว

๙. ผู้ประมูลได้ต้องดำเนินการตรวจนับของและชำระเงินทั้งหมดของราคาที่ประมูลได้ทันทีและต้องขนย้ายพัสดุที่เสนอราคาได้ทั้งหมดออกจากบริเวณที่พัสดุนั้นตั้งอยู่ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ชำระเงินครบถ้วน หากไม่ดำเนินการให้ครบถ้วนภายในกำหนดเวลาดังกล่าว จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จะไม่รับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้น การเคลื่อนย้ายพัสดุดอกไปจากบริเวณสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ผู้ที่ชนะการเสนอราคาจะต้องระมัดระวังมิให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของทางราชการ หากมีความเสียหายเกิดขึ้นผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายนั้น

๑๐. จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่พิจารณาราคาสูงสุด หรือราคาหนึ่งราคาใดหรือราคาที่เสนอทั้งหมดก็ได้ หรือยกเลิกการเสนอราคาเลยก็ได้แต่พิจารณา หากปรากฏว่าผู้เสนอราคาสมยอมในการเสนอราคา ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของราชการเป็นสำคัญและให้ถือว่าการตัดสินของจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา เป็นเด็ดขาดผู้เสนอราคาจะเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ มิได้

๑๑. ครุภัณฑ์ที่ขายทอดตลาดในครั้งนี้ ขายตามสภาพ จำนวน ที่ปรากฏ ณ วันเปิดประมูลโดยขายตามสภาพที่เห็น ผู้ประมูลไม่อาจเรียกร้องหรือร้องขอให้จังหวัดดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใด เพื่อขอให้ปรับปรุง เปลี่ยนแปลง ต่อเติม หรือแก้ไขครุภัณฑ์ที่ขายทอดตลาดได้

๑๒. ผู้ชนะการประมูลขายทอดตลาดต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าภาษี ค่าธรรมเนียม ค่าขนส่ง/เคลื่อนย้าย ค่าโอนทะเบียนหรือกรรมสิทธิ์ หรือค่าใช้จ่ายทุกอย่างที่เกิดขึ้นเฉพาะรายการที่ชนะการประมูล

๑๓. จังหวัดขอสงวนสิทธิ์ที่จะลบตราซื้อสำนักงานรวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับทางราชการออกจากครุภัณฑ์ดังกล่าว

๑๔. โดยประกาศฉบับนี้จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ถือว่าผู้เข้าเสนอราคาทุกรายได้รับทราบเงื่อนไขการขายทอดตลาดทรัพย์สินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ครั้งนี้ดีแล้ว และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเคร่งครัด ทุกประการ

ผู้สนใจติดต่อขอรับเอกสารได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช
ระหว่างวันที่ ๐5 ก.พ. 2564 ถึงวันที่ 08 ก.พ. 2564 หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข
๐ ๗๕๓๙๑๐๕๐ ในวันและเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔


(นายวิรัชศักดิ์ บัวศรี)
นายอำเภอลานสกา

แบบใบเสนอราคาประมูล
รถยนต์ส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน ม ๒๗๕๕ นครศรีธรรมราช (โดยไมโอนทะเบียน)
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน ประธานคณะกรรมการเปิดซองขายทอดตลาด

๑. ข้าพเจ้า.....โดย(กรณีนิติบุคคล).....
อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทร.....มือถือ).....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ได้พิจารณา
เงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารประกาศยื่นของประมูลขายทอดตลาดรถยนต์ส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน ม ๒๗๕๕
นครศรีธรรมราช (โดยไมโอนทะเบียน) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้วรวมทั้งรับรองว่า
ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการแต่อย่างใด

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาประมูลราคาขายทอดตลาดรถยนต์ส่วนบุคคลหมายเลขทะเบียน ม ๒๗๕๕
นครศรีธรรมราช (โดยไมโอนทะเบียน)

เสนอเป็นเงิน.....บาท

(.....)(ตัวอักษร)

ซึ่งได้รวมภาษีอากรอื่นๆ ไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้ารับรองที่จะดำเนินการตามเอกสารเงื่อนไขของประกาศเสนอยื่นของประมูลรถยนต์ของ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา นับถัดจากวันประกาศผลการขายทอดตลาดอย่างเคร่งครัด

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำตามเงื่อนไขทุกข้อของเอกสารประกาศอำเภอลานสกา เรื่อง ขายทอดตลาดพัสดุชำรุด
เสื่อมสภาพ และไม่จำเป็นต้องใช้ในราชการต่อไป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
ลานสกา จังหวัดนครศรีธรรมราช (รถยนต์ราชการ โดยไมโอนทะเบียน) จำนวน ๑ คัน นับจากถัดวันที่ได้รับแจ้ง
ให้ชนะการเสนอราคาโดยไม่มีเงื่อนไขอื่นใด

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามที่ระบุไว้ ให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
ลานสกา หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดๆ ที่อาจมีแก่
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา มีสิทธิ์จะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอได้ราคาประเภทนั้น หรือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา
อาจเรียกเสนอราคาใหม่ก็ได้ตามการพิจารณาของคณะกรรมการต่อไป

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่า สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้หรือ
ใบเสนอราคาใดๆรวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆอันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคาในครั้งนี้

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียด
และเข้าใจดีว่าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ไม่ต้องรับผิดชอบในความผิดพลาดหรือตกหล่น

/๗. ใบเสนอราคา...

๗. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริษัทผู้ยุติธรรมและปราศจากกลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดชอบ
ด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคลหรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอรา คราวเดียวกัน

เสนอ

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้เสนอราคา