

แบบใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าสองยาง

๑. ข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่ถนน
.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต
.....จังหวัดโทรศัพท์
.....E-mailline id

ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ ใน

- แบบแสดงรายการ ปริมาณงาน และราคา
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

งานจ้างปรับปรุงซ่อมแซมบ่อเกรอะห้องน้ำสาธารณะ โรงพยาบาลท่าสองยาง ตามประกาศจังหวัดตาก เรื่อง
เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔ โดยตลอด
และยอมรับข้อกำหนดเงื่อนไขแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่
เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอที่จะทำงาน จ้างปรับปรุงซ่อมแซมบ่อเกรอะห้องน้ำสาธารณะ
โรงพยาบาลท่าสองยาง ตามข้อกำหนดเงื่อนไข แบบรูปรายการละเอียดตามราคาตั้งที่ได้ระบุไว้ใน

- ใบแจ้งปริมาณงานและราคาแนบท้ายใบเสนอราคานี้
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างแนบท้ายใบเสนอราคานี้

ราคารวมทั้งสิ้นเป็นเงิน บาท (.....) ซึ่งได้รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน บาท (.....) ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่าย
ที่พึงปรารถนาแล้ว

๓. ค่าเสนอราคานี้จะยืนอยู่เป็นเวลา วัน นับแต่วันที่โรงพยาบาลท่าสอง
ยางได้รับแบบใบเสนอราคานี้ หรือระยะเวลาที่ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลท่าสองยางร้อง
ขอ

๔. กำหนดเวลาส่งมอบ ข้าพเจ้ารับรองที่จะเริ่มทำงานตามสัญญาทันทีที่ได้รับแจ้งจาก
โรงพยาบาลท่าสองยางว่าให้เริ่มทำงานตามสัญญา และจะส่งมอบงานตามเอกสาร

- แบบแสดงรายการ ปริมาณงาน และราคา
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

โดยครบถ้วนถูกต้อง ภายใน วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา หรือวันที่ได้รับหนังสือแจ้ง
จากโรงพยาบาลท่าสองยางให้เริ่มทำงาน

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นดำเนินการปรับปรุงซ่อมแซมท่อระบายน้ำ
สาธารณะ โรงพยาบาลท่าสองยาง ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑. ทำสัญญาตามแบบสัญญาจ้างแนบท้ายเอกสารกับโรงพยาบาลท่าสองยาง ภายใน
๑๕ (สิบห้า) วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒. มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาให้แก่โรงพยาบาลท่าสองยางก่อน หรือ
ขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคาตามสัญญา ที่ระบุไว้ เพื่อเป็นหลักประกันการ
ปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้น ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดๆที่
อาจมีแก่โรงพยาบาลท่าสองยาง และโรงพยาบาลท่าสองยางจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้ดำเนินการ
ปรับปรุงซ่อมแซมท่อระบายน้ำสาธารณะ หรือโรงพยาบาลท่าสองยางอาจประกาศประชาสัมพันธ์ให้มีการ
เสนอราคาใหม่ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลท่าสองยางไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอ
ราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใดๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดย
ละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลท่าสองยางไม่ต้องรับผิดชอบใดๆในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๘. ใบเสนอราคานี้ ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากการกลั่นแกล้ง หรือการ
สมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใดๆ
ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตรา (ถ้ามี)