

แบบใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

๑. ข้าพเจ้า.(บริษัท/ห้าง/ร้าน).....อยู่เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/ แขวง อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โดย.....ลงนามข้างท้ายนี้ได้พิจารณาเงื่อนไข

ต่างๆ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ ครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุรวมทั้งบริการซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารสอบราคาตามราคาและกำหนดเวลาส่งมอบต่อไปนี้

อันดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวนหน่วย	รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนดส่งมอบ (วัน)
๑.	เครื่องคัดลอกกรรมกระดุก อัลตราโซนิค เพื่อใช้ในกลุ่มงานโสตศอนาสิก ยี่ห้อ..... แบบ/รุ่น..... ผลิตภัณฑ์ทำในประเทศ.....			๑ เครื่อง		
รวมเป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น						

(.....) ซึ่งเป็นราคาที่รวม

ภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา.....วัน นับแต่วันเปิดซองเสนอราคา และจังหวัดอุบลราชธานี อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่จังหวัดอุบลราชธานีร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไป ทำสัญญา

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าจังหวัดอุบลราชธานี ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้หรือใบเสนอราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบรายละเอียด ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัดอุบลราชธานี ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๗. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอ โดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)