

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ อบ๐๐๓๓.๐๐๔.๑๑/๒๔/๒๕๖๗ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลตระการพิพิธ จังหวัดอุบลราชธานี ที่อยู่ ๒๐๗ หมู่ ๘ ตำบลขุหลุ อำเภอตระการพิพิธ จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๓๐
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการ ประกวราคาซื้อถุงมือตรวจโรค ๔ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) นั้น คณะกรรมการพิจารณาผล พิจารณาแล้ว มีมติสรุปผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑) แจ้งข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมของผู้ยื่นข้อเสนอ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒)	
เอกสารแนบ ๑. ผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง ๒. แบบแจ้งเหตุผลการเพิ่มเติม (แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)	
โทรศัพท์ ๐๔๕๕๔๘๑๗๗๗ ต่อ ๓๑๒๔ โทรสาร ๐๔๕๕๔๘๑๒๓๗	ขอแสดงความนับถือ  นางสาวจุไรรัตน์ ทุมนันท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพิพิธ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

การอุทธรณ์

หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว เนื่องจากท่านเห็นว่าหน่วยงานของรัฐมิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กำหนดในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ เป็นเหตุให้ท่านไม่ได้รับการประกาศผลเป็นผู้ชนะหรือไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ สามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อร ๒) ต่อโรงพยาบาลตระการพิพิธ ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่.....

แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม กรณีใช้เกณฑ์ราคา
(แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)

ข้อมูลโครงการ

เลขที่โครงการ ๖๖๐๗๙๒๕๗๘๕๕

ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์มีไซยาณมือนตรวจโรค ๔ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
รายการพิจารณา

๑. ถังมือนตรวจโรค เบอร์ S
๒. ถังมือนตรวจโรค เบอร์ L
๓. ถังมือนตรวจโรค เบอร์ XS หรือ SS
๔. ถังมือนตรวจโรค เบอร์ M

ข้อมูลผู้ยื่นข้อเสนอ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๑๐๕๕๔๔๐๗๐๕๐๓

ชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด

จำนวนผู้ยื่นข้อเสนอทั้งหมด ๖ ราย

ลงชื่อ.....

(นายสุดสาคร ไชยสาร)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการพิจารณาผล ฯ

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ อบ๐๐๓๓.๐๐๔.๑๑/๒๓/๒๕๖๖ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลตระการพิษผล จังหวัดอุบลราชธานี ที่อยู่ ๒๐๗ หมู่ ๘ ตำบลขุหลุ อำเภอตระการพิษผล จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๓๐
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท เอเอส โกลบอล เทค จำกัด ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการ ประกวราคาซื้อถุงมือตรวจโรค ๔ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) นั้น คณะกรรมการพิจารณาผล พิจารณาแล้ว มีมติสรุปผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑) แจ้งข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมของผู้ยื่นข้อเสนอ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒)	
<u>เอกสารแนบ</u> ๑. ผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง ๒. แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม (แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)	
โทรศัพท์ ๐๔๕๔๘๑๓๓๓ ต่อ ๓๑๒๔ โทรสาร ๐๔๕๔๘๑๒๓๗	ขอแสดงความนับถือ  นางสาวจุไรรัตน์ ทุมนันท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพิษผล ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

การอุทธรณ์

หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว เนื่องจากท่านเห็นว่าหน่วยงานของรัฐมิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กำหนดในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ เป็นเหตุให้ท่านไม่ได้รับการประกาศผลเป็นผู้ชนะหรือไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ สามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อร ๒) ต่อโรงพยาบาลตระการพิษผล ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่.....

แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม กรณีใช้เกณฑ์ราคา
(แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)

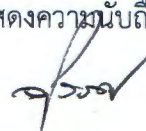
ข้อมูลโครงการ
เลขที่โครงการ ๖๖๐๗๙๒๕๗๘๕๕ ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์มีไข้ยาถุงมือตรวจโรค ๔ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) รายการพิจารณา ๑. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ S ๒. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ L ๓. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ XS หรือ SS ๔. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ M
ข้อมูลผู้ยื่นข้อเสนอ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๑๐๕๕๖๓๐๑๖๐๓๙ ชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ บริษัท เอเอส โกลบอล เทค จำกัด จำนวนผู้ยื่นข้อเสนอทั้งหมด ๖ ราย ราคาที่ท่านเสนออยู่ในลำดับที่ ๑ ของจำนวนผู้ยื่นข้อเสนอทั้งหมด

ลงชื่อ.....

(นายสุตสาคร ไชยสาร)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการพิจารณาผล ฯ

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ อบ๐๐๓๓.๐๐๔.๑๑/๒๒/๒๕๖๗ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลตระการพิษผล จังหวัดอุบลราชธานี ที่อยู่ ๒๐๗ หมู่ ๘ ตำบลขุหลุ อำเภอตระการพิษผล จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๓๐
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท โฮลิสเมดิแคร์ จำกัด ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการ ประกวราคาซื้อถุงมือตรวจโรค ๔ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) นั้น คณะกรรมการพิจารณาผล พิจารณาแล้ว มีมติสรุปผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑) แจ้งข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมของผู้ยื่นข้อเสนอ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒)	
เอกสารแนบ ๑. ผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง ๒. แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม (แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)	
โทรศัพท์ ๐๔๕๔๘๑๓๓๗ ต่อ ๓๑๒๔ โทรสาร ๐๔๕๔๘๑๒๓๗	ขอแสดงความนับถือ  นางสาวจุไรรัตน์ ทุมนันท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพิษผล ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

การอุทธรณ์

หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว เนื่องจากท่านเห็นว่าหน่วยงานของรัฐมิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กำหนดในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ เป็นเหตุให้ท่านไม่ได้รับการประกาศผลเป็นผู้ชนะหรือไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ สามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อร ๒) ต่อโรงพยาบาลตระการพิษผล ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่.....

แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม กรณีใช้เกณฑ์ราคา
(แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)

ข้อมูลโครงการ

เลขที่โครงการ ๖๖๐๗๙๒๕๗๘๕๕

ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์มีไข้ยาถุงมือตรวจโรค ๔ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
รายการพิจารณา

๑. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ S
๒. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ L
๓. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ XS หรือ SS
๔. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ M

ข้อมูลผู้ยื่นข้อเสนอ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๕๐๕๕๖๐๐๑๓๐๗๘ ชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ บริษัท โยลีสเมดิแคร์ จำกัด
จำนวนผู้ยื่นข้อเสนอทั้งหมด ๖ ราย

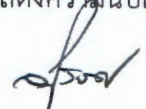
ลงชื่อ.....



(นายสุตสาคร ไชยสาร)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการพิจารณาผล ฯ

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ อบ๐๐๓๓.๐๐๔.๑๑/๒๑/๒๕๖๗ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๖	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี ที่อยู่ ๒๐๗ หมู่ ๘ ตำบลขุหลุ อำเภอตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๓๐
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการ ประกวดราคาซื้อถุงมือตรวจโรค ๔ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) นั้น คณะกรรมการพิจารณาผล พิจารณาแล้ว มีมติสรุปผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑) แจ้งข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมของผู้ยื่นข้อเสนอ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒)	
เอกสารแนบ ๑. ผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง ๒. แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม (แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)	
โทรศัพท์ ๐๔๕๔๘๑๗๗๗ ต่อ ๓๑๒๔ โทรสาร ๐๔๕๔๘๑๒๓๗	ขอแสดงความนับถือ  นางสาวจุไรรัตน์ ทุมนันท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตระการพืชผล ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

การอุทธรณ์

หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว เนื่องจากท่านเห็นว่าหน่วยงานของรัฐมิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กำหนดในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ เป็นเหตุให้ท่านไม่ได้รับการประกาศผลเป็นผู้ชนะหรือไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ สามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อธ ๒) ต่อโรงพยาบาลตระการพืชผล ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่.....

แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม กรณีใช้เกณฑ์ราคา
(แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)

ข้อมูลโครงการ

เลขที่โครงการ ๖๖๐๗๙๒๕๗๘๕๕

ชื่อโครงการ ประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์มีไข้ยาถุงมือตรวจโรค ๔ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)
รายการพิจารณา

๑. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ S
๒. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ L
๓. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ XS หรือ SS
๔. ถุงมือตรวจโรค เบอร์ M

ข้อมูลผู้ยื่นข้อเสนอ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๑๐๕๕๕๘๑๔๓๘๑๘

ชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด

จำนวนผู้ยื่นข้อเสนอทั้งหมด ๖ ราย

ลงชื่อ.....

(นายสุตสาคร ไชยสาร)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการพิจารณาผล ฯ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ.๒๕๖๗
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : เกษตรกรชุมชนและคุ้มครองผู้บริโภค

วัน/เดือน/ปี : 16 / ต.ค. / 66

หัวข้อ : ประกาศราคาด้วยวิธี..... e-bidding -

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือตามเอกสารแนบ)

- ป.ร. ทศ. เขื่อน แก้วเหล็ก ๑๐๐ ไร่

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวชนา โกมลพันธ์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเกษตรกรรมปฏิบัติงาน

วันที่ 16 เดือน ต.ค. พ.ศ. 66

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสุรชัย อมรไชย)

ตำแหน่ง เกษตรชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่ 16 เดือน ต.ค. พ.ศ. 66

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสุรชัย อมรไชย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเกษตรกรรมปฏิบัติงาน

วันที่ 16 เดือน ต.ค. พ.ศ. ๖๖