



ประกาศสถาบันโรคทรวงอก
เรื่อง ผลการประกวดราคาจัดซื้ออุปกรณ์สำหรับพองบอลลูนพร้อม Hemostasis Valve Y Connector
จำนวน ๗๐๐ ชุด ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding)


ตามประกาศของสถาบันโรคทรวงอก ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และเอกสาร
ประกวดราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding) เลขที่ ๔๘/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘
เรื่องจัดซื้ออุปกรณ์สำหรับพองบอลลูนพร้อม Hemostasis Valve Y Connector จำนวน ๗๐๐ ชุด
กำหนดพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุม
กลุ่มงานพัสดุและบำรุงรักษา อาคาร ๗ ชั้น ๕ สถาบันโรคทรวงอก ผลการพิจารณาประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์
ปรากฏว่า บริษัท เอเมส เมดิคอล จำกัด เป็นผู้เสนอราคาได้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้าน -
สามแสนหนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายเอนก กนกศิลป์)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ สธ ๐๓๑๖/.....๘๕๐ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	ชื่อหน่วยงาน สถาบันโรคทรวงอก ที่อยู่ ๗๔ ถนนติวานนท์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท เอเมส เมดิคอล จำกัด ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการ ประกวราคาจัดซื้ออุปกรณ์สำหรับ พองบอลลูนพร้อม Hemostasis Valve Y Connector จำนวน ๗๐๐ ชุด ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding) นั้น คณะกรรมการพิจารณาแล้ว มีมติสรุปผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑) แจ้งข้อมูล รายละเอียดเพิ่มเติมของผู้ยื่นข้อเสนอ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒) และแจ้งเหตุผลเพิ่มเติมสำหรับผู้ยื่นข้อเสนอที่ไม่ผ่านการ พิจารณา (ถ้ามี) (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓)	
<p>เอกสารแนบ</p> <ol style="list-style-type: none"> ผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม (แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย) แบบชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติม สำหรับผู้ยื่นข้อเสนอที่ไม่ผ่านการพิจารณา 	
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๗ ๐๘๑๔ โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๘๓๒	<p style="text-align: center;">ขอแสดงความนับถือ</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นายเอนก กนกศิลป์) ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก</p>

การอุทธรณ์

หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว เนื่องจากท่านเห็นว่าหน่วยงานของรัฐมิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กำหนดในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ เป็นเหตุให้ท่านไม่ได้รับการประกาศผลเป็นผู้ชนะหรือไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ สามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อธ ๒) ต่อ...สถาบันโรคทรวงอก.....ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่...๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘.....

ผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง

รายการพิจารณา ๑ : จัดซื้ออุปกรณ์สำหรับพองบอลลูนพร้อม Hemostasis Valve Y Connector จำนวน ๗๐๐ ชุด

เป็นผู้ได้รับคัดเลือก เนื่องจาก

- เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด
- เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด
- เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ชนะการเสนอราคาตาม

กฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

ไม่ได้รับการคัดเลือก เนื่องจาก

- เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด
- เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด
- เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ชนะการเสนอราคา

ตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่เสนอราคาต่ำจนคาดหมายได้ว่าไม่อาจดำเนินการตามเอกสารประกวดราคาได้

ไม่ผ่านการพิจารณา ดังนี้

- ยื่นเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน
- มีความสมบัติไม่เป็นไปตามประกาศ
- ยื่นข้อเสนอทางด้านเทคนิคไม่เป็นไปตามที่ประกาศ

ยกเลิกรายการพิจารณา

เนื่องจาก.....(ระบุเหตุผล).....

แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม กรณีใช้เกณฑ์ราคา
(แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)

ข้อมูลโครงการ
เลขที่โครงการ.....๖๘๐๑๙๒๒๕๙๐๒.....
ชื่อโครงการ ชื่ออุปกรณ์สำหรับพองบอลลูนพร้อม Hemostasis Valve Y Connector จำนวน ๗๐๐ ชุด รายการพิจารณา อุปกรณ์สำหรับพองบอลลูนพร้อม Hemostasis Valve Y Connector จำนวน ๗๐๐ ชุด
ข้อมูลผู้ยื่นข้อเสนอ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๑๐๕๕๕๙๑๖๓๗๔๐
ชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ บริษัท เอเมส เมดิคอล จำกัด
จำนวนผู้ยื่นข้อเสนอทั้งหมด.....๓.....ราย ราคาที่ท่านเสนออยู่ในลำดับที่...๑....ของจำนวนผู้ยื่นข้อเสนอทั้งหมด



(นายธรรมรัฐ ฉันทแดนสุวรรณ)
ประธานคณะกรรมการพิจารณาผลฯ