



ประกาศสถาบันโรคทรวงอก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ประกวดราคาซื้อที่นอนป้องกันการเกิดแผลกดทับสำหรับผู้ป่วยวิกฤต  
จำนวน ๓ ชุด ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)


ตามประกาศสถาบันโรคทรวงอก เรื่อง ประกวดราคาซื้อที่นอนป้องกันการเกิดแผลกดทับ  
สำหรับผู้ป่วยวิกฤต จำนวน ๓ ชุด ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) และเอกสารประกวดราคา  
ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-Bidding) เลขที่ ๖๗/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ นั้น  
ที่นอนป้องกันการเกิดแผลกดทับสำหรับผู้ป่วยวิกฤต จำนวน ๓ ชุด ผู้เสนอราคาที่ชนะ  
การเสนอราคา ได้แก่ บริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด  
เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๗๔,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น  
ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายเขตต์ ศรีประทักษ์)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ สธ ๐๓๑๖/..... วันที่.....	ชื่อหน่วยงาน สถาบันโรคทรวงอก ที่อยู่ ๗๔ ถนนติวานนท์ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
<p>เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง</p> <p>เรียน บริษัท ไอทีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด</p> <p>ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการ ประกวดราคาจัดซื้อที่นอนป้องกันการเกิดแผลกดทับสำหรับผู้ป่วยวิกฤต จำนวน ๓ ชุด ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e - bidding) นั้น</p> <p>คณะกรรมการพิจารณาแล้ว มีมติสรุปผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑) แจ้งข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมของผู้ยื่นข้อเสนอ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒) และแจ้งเหตุผลเพิ่มเติมสำหรับผู้ยื่นข้อเสนอที่ไม่ผ่านการพิจารณา (ถ้ามี) (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓)</p>	
<p><b>เอกสารแนบ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง</li> <li>แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม (แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)</li> </ol>	
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๑๔ โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๓๒	<p style="text-align: center;">ขอแสดงความนับถือ</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นายเขตต์ ศรีประทักษ์) ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก</p>

**การอุทธรณ์**

หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว เนื่องจากท่านเห็นว่าหน่วยงานของรัฐมิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กำหนดในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ เป็นเหตุให้ท่านไม่ได้รับการประกาศผลเป็นผู้ชนะหรือไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ สามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อธ ๑) ต่อ...สถาบันโรคทรวงอก.....ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ [www.gprocurement.go.th](http://www.gprocurement.go.th) วันที่.....

## ผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง

รายการพิจารณา ๑ : จัดซื้อที่นอนป้องกันการเกิดแผลกดทับสำหรับผู้ป่วยวิกฤต จำนวน ๓ 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)

<b>ข้อมูลโครงการ</b>
เลขที่โครงการ.....๖๙๐๑๙๕๔๒๐๕๙.....
ชื่อโครงการ ชื่อที่นอนป้องกันการเกิดแผลกดทับสำหรับผู้ป่วยวิกฤต จำนวน ๓ ชุด รายการพิจารณา ที่นอนป้องกันการเกิดแผลกดทับสำหรับผู้ป่วยวิกฤต จำนวน ๓ ชุด
<b>ข้อมูลผู้ยื่นข้อเสนอ</b>
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๑๐๕๕๕๖๐๙๓๒๘๗
ชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ บริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด
จำนวนผู้ยื่นข้อเสนอทั้งหมด.....๑....ราย ราคาที่ท่านเสนออยู่ในลำดับที่...๑....ของจำนวนผู้ยื่นข้อเสนอทั้งหมด

จิรา บุญยัง  
(นางสาวจิรา บุญยัง)  
ประธานคณะกรรมการพิจารณาผลฯ