

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ ๐๐๖...../ ๒๕๖๘..... วันที่..... ๑๐..... ตุลาคม ๒๕๖๘.....	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลอุดรธานี ที่อยู่ ๓๓ ถ.พะเยา นิยม ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท โกสินทร์เวชภัณฑ์ จำกัด ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการ ประกวดราคาเช่าชุดผ่าตัดเนื้องอกสมอง (Set Endo Transsphenoidal) จำนวน ๑ เครื่อง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) นั้น คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ พิจารณาแล้ว มีมติสรุปผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๑) แจ้งข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมของผู้ยื่นข้อเสนอ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๒) และแจ้งเหตุผลเพิ่มเติมสำหรับผู้ยื่นข้อเสนอที่ไม่ผ่านการพิจารณา (ถ้ามี) (รายละเอียดตามเอกสารแนบ ๓)	
เอกสารแนบ ๑. ผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้าง ๒. แบบแจ้งเหตุผลเพิ่มเติม (แจ้งผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย)	
โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๔-๓๓๖๓ ต่อ ๓๕๑๔ โทรสาร ๐-๔๒๒๔-๘๒๘๙	ขอแสดงความนับถือ  (นายสรพงศ์ แสนโกชน์) รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ ๑ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

การอุทธรณ์

หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว เนื่องจากท่านเห็นว่าหน่วยงานของรัฐมิได้ปฏิบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่กำหนดในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวงระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ เป็นเหตุให้ท่านไม่ได้รับการประกาศผลเป็นผู้ชนะหรือไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ สามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อธ ๒) ต่อโรงพยาบาลอุดรธานี ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๘.....