



ประกาศจังหวัดชัยนาท
เรื่อง จำหน่ายพัสดุชำรุดของทางราชการ

๒๖๒

ด้วยจังหวัดชัยนาท จะดำเนินการขายทอดตลาดพัสดุที่ชำรุดที่หมดอายุการใช้งานเสื่อมสภาพชำรุดไม่รองรับการใช้งานในปัจจุบัน จำนวน ๕๗ รายการ ราคาประมูลเริ่มต้น ๘๖,๖๖๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นหกพันหกร้อยหกสิบบาทถ้วน) ณ โรงพยาบาลวัดสิงห์ ประกอบด้วย

๑.เอกสารแนบท้ายขายทอดตลาด

- ครุภัณฑ์งานบ้าน-งานครัว จำนวน ๑๒ รายการ (พร้อมรีดออนเครื่องซักผ้าจำนวน ๑ เครื่อง)
- ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ
- ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๓๖ รายการ
- ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ จำนวน ๒ รายการ
- ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๕ รายการ

๒.คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมเสนอราคา

๒.๑ ผู้เข้าร่วมเสนอราคาต้องเป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล

- กรณีบุคคลธรรมดา ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
- กรณีนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาหนังสือบริษัทสนธิ หรือหนังสือรับรองการจดทะเบียน

หุ้นส่วนบริษัท จำนวน ๑ ชุด

- กรณีตัวแทนให้นำหนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบ

อำนาจและผู้รับมอบ จำนวน ๒ ชุด และติดอากรแสตมป์ตามกฎหมายกำหนด

๒.๒ ผู้เข้าร่วมเสนอราคาต้องเป็นผู้ไม่ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐของผู้เสนอราคา ได้มีคำสั่งสละสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

๒.๓ ผู้เข้าร่วมเสนอราคาต้องเป็นผู้มีรายชื่อในการเข้ารับฟังคำชี้แจงรายละเอียด

๒.๔ ผู้เข้าร่วมเสนอราคาต้องเป็นผู้มีรายชื่อในการเข้าร่วมประมูล

๒. เงื่อนไขและหลักเกณฑ์การขายทอดตลาด โดยวิธียื่นของเสนอราคาและจะเลือกผู้เสนอราคาสูงสุดเพียง ๑ ราย ไว้ประกอบการพิจารณาว่าสมควรจะขายหรือไม่ ในกรณีผู้ซื้อจะเรียกร้องด้วยประการใดๆ มิได้

๒.๑ การพิจารณาผลการขายทอดตลาดในครั้งนี้ โรงพยาบาลวัดสิงห์ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคารวม

๒.๒ โรงพยาบาลวัดสิงห์ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่ตกลงขายทอดตลาดพัสดุดังกล่าวก็ได้หากยังไม่มีผู้เข้าร่วมเสนอราคาให้ราคาอันสมควร หรือเห็นว่าอาจมีกรณีที่มีการสมยอมราคากันเองผู้เข้าร่วมเสนอราคากันเองผู้เข้าร่วมเสนอราคา หรือเห็นว่าผู้เข้าร่วมการเสนอราคา มีการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม ในกรณีดังกล่าวข้างต้น โรงพยาบาลวัดสิงห์ อาจระงับการขายทอดตลาดในครั้งนี้ก็ได้

๒.๓ ผู้ชนะการเสนอราคา จะต้องชำระเงินเต็มจำนวนที่เสนอราคาประมูล ภายใน ๒ วันทำการ นับแต่วันที่ โรงพยาบาลวัดสิงห์ บอกรับราคาหากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว โรงพยาบาลวัดสิงห์ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่ขาย ทอดตลาดพัสดุ จำนวน ๕๗ รายการ ให้แก่ผู้ชนะการเสนอราคา และหากโรงพยาบาลวัดสิงห์ จะต้องดำเนินการขายทอดตลาดครั้งใหม่ และปรากฏว่าผลการเสนอราคาในการขายทอดตลาดครั้งใหม่ได้ราคาต่ำกว่าการขายทอดตลาดในครั้งนี้ ผู้ชนะการเสนอราคาต้องยินยอมชำระเงินส่วนที่ขาดในทันที หรืออย่างช้าไม่เกิน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง

๒.๔ ผู้ชนะการเสนอราคาต้องเป็นผู้รับผิดชอบเกี่ยวกับภาษีและค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้น ซึ่งเกี่ยวข้องกับพัสดุที่ขายทอดตลาด โดยจะเรียกเรื่องใดๆ จากโรงพยาบาลวัดสิงห์ไม่ได้ และผู้ชนะการเสนอราคาต้องรับผิดชอบการรื้อถอนเครื่องซักผ้าและสไลด์ผ้า จำนวน ๑ เครื่อง พร้อมทั้งต้องระมัดระวังมิให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของทางราชการหากมีความเสียหายเกิดขึ้น ผู้ประมูลราคาจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายนั้น

๒.๕ ผู้ชนะการเสนอราคา ต้องดำเนินการขนย้ายพัสดุนอกจาก โรงพยาบาลวัดสิงห์ ภายใน ๑๐ วัน นับแต่วันที่ชำระค่าพัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนหรือวันที่ได้รับแจ้ง แล้วแต่กรณี หากไม่ดำเนินการขนย้ายพัสดุภายในระยะเวลาที่กำหนด โรงพยาบาลวัดสิงห์ จะคิดค่าเก็บรักษา ในอัตราร้อยละ ๑๐% ของราคาที่ได้รับประมูลได้

๒.๖ ผู้ชนะการเสนอราคาต้องไม่มอบหรือโอนสิทธิให้บุคคลหรือนิติบุคคลอื่นกระทำการขนย้ายแทน เว้นแต่ในกรณีมีเหตุผลและความจำเป็น ผู้ชนะการเสนอราคาสามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการขนย้ายแทนได้ โดยจะต้องมีเอกสารการมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายมาเสนอต่อโรงพยาบาลวัดสิงห์ ณ วันที่ดำเนินการขนย้ายด้วย

๓. กำหนดวันดูพัสดุนำมาขายทอดตลาด

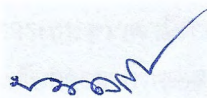
ผู้ที่สนใจสามารถมาลงทะเบียนขอดูพัสดุนำมาขายทอดตลาดของโรงพยาบาลวัดสิงห์ ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ตั้งแต่ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ติดต่อได้ที่กลุ่มงานบริหารทั่วไป ชั้น ๒ (งานพัสดุ) อาคารเฉลิมพระเกียรติในหลวง ๘๔ พรรษา (ตึกนวดแผนไทย ชั้น ๒) ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบท้ายประกาศฯ ในกรณีที่ไม่ได้มาลงทะเบียนก่อนมาดูพัสดุนำมาขายทอดตลาดจะไม่สามารถเข้าเสนอราคาในครั้งนี้ได้ และ ถือว่าผู้ร่วมประมูลได้รับทราบรายละเอียดที่จะขายทอดตลาดแล้ว และจะนำมาเป็นข้ออ้างใดๆ เพื่อให้พ้นความรับผิดชอบมิได้

๔. กำหนด วัน เวลา การขายทอดตลาด

ผู้เข้าร่วมประมูล (ข้อ ๓ ลงทะเบียนตามรายชื่อมาดูพัสดุนำมาขายทอดตลาด) จะต้องลงทะเบียนพร้อมรับซองเพื่อเสนอราคา ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเจ้าพระยา โดยต้องนำสำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมามอบให้แก่เจ้าหน้าที่ดำเนินการขายทอดตลาดของ โรงพยาบาลวัดสิงห์ และนำต้นฉบับ มาแสดงเพื่อประกอบการตรวจสอบ เมื่อพ้นกำหนดระยะเวลาจะไม่รับผู้เข้าร่วมการเสนอราคาเพิ่มเติมโดยเด็ดขาดและจะเริ่มดำเนินการเปิดซองของ ๐๙.๔๕ น. เป็นต้นไป

ผู้สนใจ สามารถติดต่อเข้ารับเอกสารการขายทอดตลาด ณ กลุ่มงานบริหารทั่วไปชั้น ๒ (งานพัสดุ) อาคารเฉลิมพระเกียรติในหลวง ๘๔ พรรษา (ตึกนวดแผนไทย) ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น ถึง ๑๕.๐๐ น. ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๕๖-๕๖๑-๓๔๔ ต่อ ๑๕๐ ในวัน และเวลาราชการ หรือดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ <http://watsinghospital.com>

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙



(นายมนตรี หนองคาย)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดสิงห์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท

บัญชีรายการพัสดุชำรุด เสื่อมสภาพ หรือไม่จำเป็นต้องใช้ในราชการ

ลำดับ	ว/ด/ป ที่ได้มา	รายการครุภัณฑ์	ราคากลาง	อ้างอิงราคาจาก
๑	๒๖-ก.ย.-๕๓	ตู้เย็นขนาด ๘ คิว	๒๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๒	๑๐-ก.ค.-๕๐	เครื่องตัดหญ้าแบบเดินตาม	๒๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓	๑๐-ค.ค.-๓๗	เครื่องอบผ้าอัตโนมัติขนาด ๕๐ ปอนด์	๑,๐๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔	๒๐-ส.ค.-๕๖	เครื่องซักผ้าและสลัดผ้า ขนาดไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ปอนด์	๕๐,๐๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๕	๒๕-ค.ค.-๓๗	เครื่องซักผ้าและสลัดผ้า	๑,๐๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๖	๑๔-พ.ค.-๕๗	เครื่องกรองน้ำ	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๗	๑๔-พ.ค.-๕๗	เครื่องกรองน้ำ	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๘	๑๔-พ.ค.-๕๗	เครื่องกรองน้ำ	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๙	๑๔-พ.ค.-๕๗	เครื่องกรองน้ำ	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๑๐	๑๔-พ.ค.-๕๗	เครื่องกรองน้ำ	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๑๑	๑๔-พ.ค.-๕๗	เครื่องกรองน้ำ	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๑๒	๓-ค.ค.-๕๘	เครื่องสูบน้ำไดรฟ์แบบดูดโคลน	๕๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๑๓	๑๙-เม.ย.-๖๔	เครื่องโทรศัพท์ไร้สาย	๑๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๑๔	๒๘-มิ.ย.-๖๒	เครื่องโทรศัพท์ไร้สาย	๑๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๑๕	๒๗-พ.ค.-๕๓	เครื่องรับโทรทัศน์	๕๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๑๖	๒๗-พ.ค.-๕๓	เครื่องรับโทรทัศน์	๕๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๑๗	๒๕-มิ.ย.-๕๐	เครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์	๕๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๑๘	๒๕-เม.ย.-๕๐	เครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์	๕๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๑๙	๒๒-มิ.ย.-๕๕	เครื่องสำรองไฟ	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๒๐	๒-พ.ย.-๕๐	เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายระดับสูง	๒๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๒๑	๙-พ.ย.-๕๒	เครื่องพิมพ์คอมพิวเตอร์ชนิดพกพา	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๒๒	๑๘-พ.ย.-๕๗	เครื่องตรวจจ้อววะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง	๑,๐๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๒๓	๓๑-ก.ค.-๖๑	เครื่องถ่ายภาพจอประสาทตาแบบอัตโนมัติชนิดไม่ต้อง ขยายม่านตา	๕,๐๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๒๔	๑๙-ม.ค.-๖๑	เครื่องปั่นตกตะกอน	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๒๕	๑-ธ.ค.-๕๔	เครื่องฟั่นสเปรย์หัวกรอ	๕๐.๐๐	สภาพการใช้งาน

บัญชีรายการพัสดุชำรุด เสื่อมสภาพ หรือไม่จำเป็นต้องใช้ในราชการ

ลำดับ	ว/ด/ป ที่ได้มา	รายการครุภัณฑ์	ราคากลาง	อ้างอิงราคาจาก
๒๖	๑๙-ส.ค.๕๕	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดขาตั้งพื้น	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๒๗	๑๕-มี.ค.๓๘	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดขาตั้งพื้น	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๒๘	๒๖-พ.ย.๓๘	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดขาตั้งพื้น	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๒๙	๒๕-ธ.ค.๖๒	เครื่องวัดความดันโลหิตเคลื่อน	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓๐	๕-พ.ย.๕๙	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดขาตั้งพื้น	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓๑	๑๕-มี.ค.๓๘	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดขาตั้งพื้น	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓๒	๑๒-เม.ย.๕๒	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดขาตั้งพื้น	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓๓	๑-ก.พ.๕๔	เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓๔	๑๔-ธ.ค.๕๙	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดตั้งพื้น	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓๕	๒๖-พ.ย.๓๘	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดตั้งพื้น	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓๖	๑๒-เม.ย.๕๒	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดตั้งพื้น	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓๗	๑-ต.ค.๕๓	เครื่องวัดความอิมตัวของออกซิเจน ในเลือด	๓๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓๘	๒๙-เม.ย.๕๗	เครื่องตรวจและติดตามการทำงานของสัญญาณชีพคลื่นไฟฟ้าหัวใจและเปอร์เซนออกซิเจน	๕๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๓๙	๑๕-มี.ค.๓๘	รถเข็นสำหรับใส่แอมป์ประวัติผู้ป่วย	๓๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔๐	๒-ส.ค.๕๖	เครื่องนั่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ	๒๐,๐๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔๑	๒๕-ต.ค.๓๘	เครื่องเอ็กซ์เรย์ขนาดไม่น้อย กว่า ๓๐๐ เอม	๒,๐๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔๒	๙-ก.พ.๕๙	เครื่องเอ็กซ์เรย์ Shimadzu	๒,๐๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔๓	๓๑-พ.ค.-๖๒	เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ	๕๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔๔	๑๑-มี.ค.-๕๘	เครื่องติดตามการทำงานของสัญญาณชีพ	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔๕	๑๐-ส.ค.-๕๕	เครื่องตรวจติดตามการทำงานของสัญญาณชีพคลื่นไฟฟ้าหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔๖	๘-เม.ย.๒๖	เตียงเพาเวอร์พร้อมราวกันเตียง	๒๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔๗	๘-เม.ย.๒๖	เตียงเพาเวอร์พร้อมราวกันเตียง	๒๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔๘	๘-เม.ย.๒๖	เตียงเพาเวอร์พร้อมราวกันเตียง	๒๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๔๙	๒๙-ก.ค.-๓๐	เตียงเพาเวอร์พร้อมราวกันเตียง	๒๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๕๐	๑-เม.ย.๖๗	รถเข็นนั่งผู้ป่วย แบบพับได้	๓๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๕๑	๑-เม.ย.๖๗	รถเข็นนั่งผู้ป่วย แบบพับได้	๓๐.๐๐	สภาพการใช้งาน

บัญชีรายการพัสดุชำรุด เสื่อมสภาพ หรือไม่จำเป็นต้องใช้ในราชการ

ลำดับ	ว/ด/ป ที่ได้มา	รายการครุภัณฑ์	ราคากลาง	อ้างอิงราคาจาก
๕๒	๑-เม.ย.๖๗	รถเข็นนั่งผู้ป่วย แบบพับได้	๓๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๕๓	๑-เม.ย.๖๗	รถเข็นนั่งผู้ป่วย แบบพับได้	๓๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๕๔	๑-เม.ย.๖๗	รถเข็นนั่งผู้ป่วย แบบพับได้	๓๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๕๕	๑-เม.ย.๖๗	รถเข็นนั่งผู้ป่วย แบบพับได้	๓๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๕๖	๑-เม.ย.๖๗	รถเข็นนั่งผู้ป่วย แบบพับได้	๓๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
๕๗	๓๑-ม.ค.๖๑	เครื่องจีไฟฟ้าขนาดเล็ก	๑๐๐.๐๐	สภาพการใช้งาน
รวม			๘๖,๖๖๐.๐๐	

ใบเสนอราคา

เรียน ประธานกรรมการขายทอดตลาดพัสดุ

๑. ข้าพเจ้า (บริษัท/ห้าง/ร้าน).....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โดย.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ได้พิจารณา
เงื่อนไขต่างๆ ในประกาศขายทอดตลาดพัสดุ วันที่.....โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและ
เงื่อนไขนั้นแล้วรวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด

๒. ข้าพเจ้าได้ประมูลราคาด้วยการยื่นซองเสนอราคาตามรายการพัสดุชำรุด ซึ่งกำหนดไว้ในประกาศฯ
ดังต่อไปนี้

- ๑. ครุภัณฑ์งานบ้าน-งานครัว จำนวน ๑๒ รายการ (พร้อมหรือถอนเครื่องซักผ้าจำนวน ๑ เครื่อง)
 - ๒. ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ
 - ๓. ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๓๖ รายการ
 - ๔. ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ จำนวน ๒ รายการ
 - ๕. ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จำนวน ๕ รายการ
- รวม ๕ ประเภท จำนวน ๕๗ รายการ

เสนอราคาที่ประมูลรวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

(.....) ซึ่งเป็นราคาที่รวมค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประมูลราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะทำสัญญาตาม
แบบสัญญาซื้อขาย กับจังหวัดชัยนท

๔. ข้าพเจ้ายอมรับว่าจังหวัดไม่มีความผูกพันที่จะรับราคาใดๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆ
อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าประมูลราคา

๕. ข้าพเจ้ายินยอมจ่ายเงินสดหากเป็นผู้ประมูลราคาสูงสุด เป็นเงิน ๑๐% แรกของราคาที่ประมูล

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆ ที่ได้ประมูลราคานี้โดยละเอียดแล้วและ
เข้าใจดีว่าจังหวัดไม่ต้องรับผิดชอบใดๆในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๗. การประมูลราคานี้ได้ประมูลราคาโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อโกงหรือการสมรู้ร่วมคิดกัน
โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใดๆที่ได้ยื่นประมูล
ราคาในคราวเดียวกัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)