



ประกาศจังหวัดสตูล

เรื่อง ขายทอดตลาดครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง จำนวน ๑ รายการ

ด้วยจังหวัดสตูล (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล) มีความประสงค์จะขายทอดตลาด ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง ที่หมดความจำเป็นต้องใช้ในราชการ จำนวน ๑ รายการ ซึ่งมีรายละเอียดและเงื่อนไขการขายทอดตลาด ดังนี้

๑. ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง จำนวน ๑ คัน เป็นรถยนต์นั่งส่วนบุคคลเกิน ๗ คน ลักษณะนั่งสองแถว ยี่ห้อ TOYOTA แบบ LN85R-TRMRST รุ่นปี ค.ศ.๑๙๘๔ สีขาว จำนวน ๕ สูบ ๒๔๔๖ ซีซี ๘๘ แรงม้า เชื้อเพลิงดีเซล หมายเลขทะเบียน ๓๗ ๔๖๖๒ กรุงเทพมหานคร มีราคาขั้นต่ำ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๒. เงื่อนไขการเสนอราคาและการขายทอดตลาด

๒.๑ คณะกรรมการดำเนินการขายทอดตลาดของจังหวัดสตูล ผู้มีหน้าที่ขายทอดตลาด รถยนต์ราชการครั้งนี้ ตลอดจนผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องห้ามเข้าเสนอราคาหรือใช้ให้ผู้ที่ไม่ได้เข้าสู่ราคา ทราบก่อน การสู่ราคา

๒.๒ ผู้ประสงค์เข้าเสนอราคา จะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการฯ แจ้งให้ทราบ ก่อนการสู่ราคา

๒.๓ กำหนดดูสภาพรถยนต์ ผู้ประสงค์เข้าเสนอราคาสามารถดูสภาพรถยนต์ ในวันที่ขายทอดตลาด ตั้งแต่เวลา ๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ณ สถานที่รถยนต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล โดยจะมีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเป็นผู้ดูแล และหากผู้ประสงค์เข้าเสนอราคารายได้มีมาตรฐานต้องตามวัน เวลา ดังกล่าว ให้ถือว่าผู้ประสงค์เข้าเสนอราคายืนได้รับทราบรายละเอียดสภาพรถยนต์แล้ว

๒.๔ ผู้ประสงค์เข้าเสนอราคาต้องลงทะเบียน ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. และเริ่มทำการขายทอดตลาด ตั้งแต่เวลา ๑๐.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล พร้อมเตรียมเอกสารและรับรองสำเนาถูกต้องมาแสดงในวันลงทะเบียน ดังนี้

๒.๔.๑ กรณีบุคคลธรรมดा ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรอง สำเนา ถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๒.๔.๒.กรณีนิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนของกรมพัฒนาธุรกิจ การค้า กระทรวงพาณิชย์ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๒.๔.๓ กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นทำการแทน ต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากร แสตมป์จำนวน ๑๐ บาท สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรอง สำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

๒.๕ การขายทอดตลาดรถยนต์ จะกระทำการโดยวิธีเสนอราคาด้วยวิธี จำนวน ๑ คัน กรณีราคากลางที่เสนอ ๓ ครั้ง สำหรับครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒ ผู้สนใจจะเสนอราคาให้สูงขึ้นอีก็ยอม กระทำได้โดยต้องเสนอราคาเพิ่มขึ้นครั้งหนึ่งไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) เมื่อคณะกรรมการฯ ได้ขานราคารั้งสุดท้ายครบ ๓ ครั้งแล้ว ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ชนะการเสนอราคา และผู้เสนอราคาอื่นไม่มีสิทธิ เสนอราคาได้อีก

/รถยนต์...

๒.๖ รายงานต์ที่นำออกขายทอดตลาด จังหวัดสตูลขายตามสภาพที่ปรากฏ ณ วันเสนอราคา โดยขายพร้อมอุปกรณ์ประกอบที่ปรากฏตามสภาพที่เห็น ผู้เสนอราคาไม่อาจเรียกร้องหรือร้องขอให้จังหวัดสตูล ดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดเพื่อขอให้ปรับปรุง เปลี่ยนแปลง ต่อเติม หรือแก้ไข เพื่อให้รายงานต์ราชการที่นำออกขายทอดตลาดมีสภาพดีขึ้นได้

๓. เมื่อคณะกรรมการดำเนินการขายทอดตลาด พิจารณาปรับราคาของผู้เสนอราคาสูงสุด และได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคาแล้ว ผู้ชนะการเสนอราคาจะต้องชำระเงินให้ครบถ้วน ในวันที่ทำการประมูล

๔. การชำระเงิน ให้ชำระด้วยวิธีการโอนผ่านธนาคาร เข้าบัญชี “สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสตูล” โดยทางราชการจะออกใบเสร็จรับเงินให้ได้เป็นหลักฐาน

๕. เมื่อผู้ชนะการเสนอราคาชำระเงินครบถ้วนแล้ว จะต้องนำพัสดุออกจากบริเวณสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูลทันที มิฉะนั้น จังหวัดสตูลจะไม่รับผิดชอบในการเสียหายใด ๆ และหากไม่เขียนย้ายออกไปภายใต้ ๓ วัน นับแต่วันที่ทำการประมูลและไม่มีเหตุผลอันสมควร จังหวัดสตูล จะยึดเงินที่ชำระตามข้อ ๔ ทันที และจะถือว่าผู้ประมูลได้สละกรรมสิทธิ์พัสดุที่ขายทอดตลาดนั้นให้ตกเป็นของแผ่นดิน

๖. เมื่อผู้ชนะการเสนอราคา ได้รับมอบหมายคืนดังกล่าวจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ถือว่ารายงานต์ดังกล่าวตกลงเป็นกรรมสิทธิ์ของผู้นั้น แม้ว่าผู้นั้นจะยังไม่นำเอกสารการโอนรายงานต์ไปดำเนินการโอนรายงานต์กับกรรมการขนส่งทางบกให้เรียบร้อยก็ตาม จังหวัดสตูลจะไม่รับผิดชอบชดใช้ความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้น

๗. จังหวัดสตูลจะกระทำการส่งมอบหรือโอนให้กับผู้ประมูลได้ ต่อเมื่อได้รับเงินครบถ้วน ถูกต้องแล้ว และผู้ประมูลจะต้องชำระค่าธรรมเนียม ในการแก้ไขหรือโอนทะเบียน รวมทั้ง ออက่าใช้จ่ายในการขยับย้ายหรือในการอื่น (ถ้ามี) ด้วยทั้งสิ้น

๘. คณะกรรมการดำเนินการขายทอดตลาดรายงานต์ จะดำเนินการขายทอดตลาดรายงานต์ ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๑๐.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสตูล

๙. ผู้สนใจจะเข้าร่วมการเสนอราคาขายทอดตลาดรายงานต์ดังกล่าว สามารถรับเอกสารได้ ตั้งแต่วันที่ ~~๒๖~~ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ~~๒๗~~ มิถุนายน ๒๕๖๘ หรือติดต่อสอบถามได้ที่งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๗๔๗๑ ๑๐๗๑ ต่อ ๒๑๐ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ~~๒๖~~ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

(นายสุรศักดิ์ พราหมณ์คงยิ่ง)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล

๕๙๓ ถนนสุรศักดิ์ ตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดสตูล ๙๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๗๔๗๑๑๐๗๑ โทรสาร ๐๗๔๗๑๒๒๒๒