



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง โทร/โทรสาร.๐ ๒๓๒๖ ๙๐๑๕ หรือโทร.๖๘๗๙

ที่ กท ๕๓๐๗/๒๐๕ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งประกาศสรรหาบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนในสังกัด

พร้อมหนังสือนี้ ฝ่ายการศึกษาขอส่งประกาศสรรหาบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน รายละเอียดเงื่อนไขตามประกาศฯ ที่แนบ หากมีผู้ประสงค์จะยื่นซองสรรหาข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียน โปรดติดต่อยื่นใบเสนอราคา ได้ที่ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง ในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อปิดประกาศและลงเว็บไซต์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

(นายไผ่กำเพลิง ตาม่วง)

นักวิชาการศึกษาปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง  
หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียน  
สังกัดสำนักงานเขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์ให้นักเรียนในโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียน ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง ในวันที่.....พฤษภาคม๒๕๖๖..... ระหว่างเวลา.....๐๘.๐๐ น. ถึง.....๑๖.๐๐ น. และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่.....๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

(นายชัยชญา ขำจันทร์)

ผู้อำนวยการเขตลาดกระบัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตำแหน่ง.....

เอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร

เลขที่.....๒...../๒๕๖๖  
ลงวันที่..... 27 เม.ย. 2566 .....

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนในโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร

๑. คุณสมบัติของบริษัทผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ

๑.๑ ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยตามกฎหมาย

๑.๒ เป็นนิติบุคคลซึ่งจดทะเบียนกับสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ และมีวัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจประกันภัย

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอราคาและแผนประกันภัยอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์  
ต่อนักเรียน

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรงต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย ต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๒.๓ ต้องไม่มีประวัติการละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่องการประกันอุบัติเหตุนักเรียน หรือการบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในรอบปีที่ผ่านมา

๓. เงื่อนไขการเสนอแผนประกันอุบัติเหตุ

๓.๑ ข้อเสนออัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน ไม่เกิน ๑๕๐.-บาท ต่อคน รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

๓.๒ ระยะเวลาคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น.

๓.๓ ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดการประกันภัยอุบัติเหตุของนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร รายการค่าประกันอุบัติเหตุ กำหนดรายละเอียดการคุ้มครอง โดยเป็นไปตามเงื่อนไขข้อตกลง ดังนี้

๓.๓.๑ ให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.๑) กรณีเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัย(Sum Insured) ไม่น้อยกว่าคนละ ๙๐,๐๐๐.- บาท

๓.๓.๒ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินคนละ ๖,๐๐๐.- บาท โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๓ ไม่มีค่าความรับผิดส่วนแรก (Deductible)

๓.๓.๔ เงื่อนไขและข้อตกลงตามข้อ ๓.๓.๑ ถึง ข้อ ๓.๓.๓ ให้ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆ่า หรือถูกทำร้ายร่างกาย โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในแต่ละกรณี

๓.๔ จำนวนนักเรียน ๑๔,๖๕๑ คน กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง ณ วันออกกรมธรรม์ ให้ใช้รายชื่อนักเรียนที่มีอยู่จริง และไม่เกินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรุงเทพมหานคร

๓.๕ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ต้องดำเนินการภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่บริษัทผู้รับประกันภัยได้รับเอกสารการเบิกค่าสินไหมทดแทนจากทางโรงเรียนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๓.๖ ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัทฯ เข้ามาประสานงานและรับเอกสารการเบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียนโดยตรง เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน

๓.๗ การรักษาพยาบาลสามารถรับการบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย โดยแสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกันหรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียนพร้อมแจ้งชื่อ-สกุล ระดับชั้น และบริษัทผู้รับประกันภัย ต้องเปิดสัญญา (Contract) กับสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย ๑ แห่ง (สำนักงานเขตลาดกระบัง กำหนดสถานพยาบาลในพื้นที่ ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลลาดกระบัง โรงพยาบาลสิรินธร โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ๘) โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่าย ในวงเงินตามเงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์

๓.๘ การรับประกันภัยและการจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมด ต้องดำเนินการโดยบริษัทผู้รับประกันภัยเท่านั้น

๔. ผู้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารหลักฐาน และรับรองสำเนา ดังนี้

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นพนักงานของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรง

๔.๑.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๑.๒ หนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจในการยื่นขอเสนอราคา

๔.๑.๓ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัทของผู้รับมอบอำนาจในการยื่น

ข้อเสนอ

๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย

๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๒.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับ

และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๔.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน ข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตัวเลข และตัวอักษรไม่มีการขูดลบ หรือแก้ไข หากมีการขูดลบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้ยื่นข้อเสนอพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง

๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นซองใบเสนอข้อเสนอประกันอุบัติเหตุที่ปิดผนึกของเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน โรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตลาดกระบัง โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เลขที่ .....๑...../๒๕๖๖ ลงวันที่..... 27 เม.ย. 2566 .....” ต่อเจ้าหน้าที่ที่รับของใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ในวันที่.....๑๓..... พฤษภาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง.

เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นของใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับของใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๕.หลักเกณฑ์...

## ๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขการประกันภัยอุบัติเหตุ ที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์และราคาต่ำสุด

กรณีที่มีการเสนอค่าเบี้ยประกันภัยต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้ที่เสนอผลประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุด

๕.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายใด มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๔ แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อยหรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้ เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นการประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานครเท่านั้น

๕.๓ กรุงเทพมหานครสงวนสิทธิไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

๕.๓.๑ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล บุคคลธรรมดา หรือลงลายมือชื่อ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมดในใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ

๕.๓.๒ เอกสารหลักฐานที่ยื่นข้อเสนอ มีการขาด ลบ ตก เต็ม แก้ว เปลี่ยนแปลง โดยผู้ยื่นข้อเสนอมิได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้

๕.๔ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือทั้งหมดก็ได้ หรืออาจจะยกเลิกโดยไม่พิจารณาเอาประกันภัยเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้เพื่อผลประโยชน์ของกรุงเทพมหานครเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินของกรุงเทพมหานครเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้ รวมทั้งกรุงเทพมหานครจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อถือได้ว่าการยื่นใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ กระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น เสนอเงื่อนไขเป็นอันเท็จ ใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลอื่น มายื่นเสนอราคา

## ๖. การจัดทำกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรมธรรม์ดังระบุกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากกรุงเทพมหานคร

## ๗. ข้อสงวนสิทธิในการรับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุและอื่น ๆ

๗.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ได้มาจากเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ฝ่ายการศึกษา งานงบประมาณโรงเรียน งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการเรียนฟรี เรียนดี อย่างมีคุณภาพโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

การลงนามในกรมธรรม์จะกระทำได้ต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเขต และได้รับอนุมัติเงินประจำงวดแล้ว

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรมธรรม์ภายในเวลาที่กรุงเทพมหานครกำหนดดังระบุไว้ในข้อ ๖ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ

## ใบเสนอราคา

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการพิจารณาสรรหาบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ

๑. ข้าพเจ้า.....อยู่เลขที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

โดย..... ผู้ลงนามข้างท้ายได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารคัดเลือก  
เลขที่.....และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่.....(ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับ  
ข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทิ้ง  
งานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการประกันอุบัติเหตุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารคัดเลือก  
ตามราคาและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน (คน)	ราคา ต่อหน่วย	ภาษีมูลค่า เพิ่ม	รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนด ส่งมอบ
๑	ประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน โรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตลาดกระบัง เริ่มการคุ้มครองวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น.	๑๔,๖๕๑				กำหนดส่ง มอบ กรมธรรม์ ภายใน ๗ วัน

เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มไว้เป็นเงิน.....บาท ตลอดจนภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้  
ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้ยืนยันอยู่ในระยะเวลา ..... วัน นับแต่วันเปิดซองคัดเลือก และกรุงเทพมหานคร  
อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไปตามเหตุผล  
อันสมควรที่กรุงเทพมหานครร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะผู้คัดเลือก ข้าพเจ้ารับรองที่จะทำสัญญากรมธรรม์  
ประกันอุบัติเหตุกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

หากข้าพเจ้า...

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายที่อาจมีแก่ กรุงเทพมหานคร และกรุงเทพมหานครมีสิทธิจะให้ ผู้เสนอรับการคัดเลือกรายอื่น เป็นผู้ได้รับการคัดเลือก หรือ กรุงเทพมหานครอาจเรียกคัดเลือกใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่ากรุงเทพมหานคร ไม่มีความผูกพันที่จะรับขอเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอรับคัดเลือก

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่ากรุงเทพมหานครไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๗. ใบเสนอราคาเข้ารับการคัดเลือกนี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกมลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ประทับตรา(ถ้ามี)

## บัญชีเอกสารส่วนที่ 1

1. ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล
- (ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด
    - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน..... แผ่น
    - บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ และผู้มีอำนาจควบคุม จำนวน..... แผ่น
  - (ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด
    - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน..... แผ่น
    - หนังสือบริคณห์สนธิ จำนวน..... แผ่น
    - บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ และผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน..... แผ่น
    - บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน..... แผ่น
2. ในกรณีผู้เสนอราคาไม่เป็นนิติบุคคล
- (ก) บุคคลธรรมดา จำนวน..... แผ่น
    - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น จำนวน..... แผ่น
  - (ข) คณะบุคคล จำนวน..... แผ่น
    - สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน จำนวน..... แผ่น
    - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน จำนวน..... แผ่น
3. ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า
- สำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า จำนวน..... แผ่น
  - (ก) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นบุคคลธรรมดา
    - บุคคลสัญชาติไทย
      - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน..... แผ่น
    - บุคคลที่มีใช่สัญชาติไทย
      - สำเนาหนังสือเดินทาง จำนวน..... แผ่น
  - (ข) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นนิติบุคคล
    - ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด
      - สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน..... แผ่น
      - บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ และผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน..... แผ่น





## บัญชีเอกสารส่วนที่ 2

- 1. แคตตาล็อกและหรือแบบรูปราชการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ..... แผ่น
- 2. หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีและผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน จำนวน..... แผ่น
- 3. อื่น ๆ (ถ้ามี)
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นพร้อมของใบเสนอราคาในการสอบราคาซื้อ ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา  
(.....)