



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจำนวน ๑๖ โรงเรียน
ในสังกัดสำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์ให้นักเรียน จำนวน ๑๖ โรงเรียน ในสังกัดสำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแนบท้ายประกาศนี้

ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ณ ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ในวันที่.....๒๓.....เมษายน.....๒๕๖๓.....
ระหว่างเวลา.....๐๘:๐๐..... น. ถึง.....๑๒:๐๐..... น.
และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่.....๒๓.....เมษายน.....๒๕๖๓.....

ประกาศ ณ วันที่.....๑๔.....เมษายน.....พ.ศ. ๒๕๖๓.....

(ลงชื่อ).....
(.....นายพลเฉลิม ศรีมณี.....)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการเขตบางขุนเทียน.....
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร

เลขที่.....๑...../.....๒๕๖๓.....

ลงวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน จำนวน ๑๖ โรงเรียน
ในสังกัดสำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร

๑. คุณสมบัติของบริษัทเสนอแผนการประกันอุบัติเหตุ

๑.๑ ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยตามกฎหมาย

๑.๒ เป็นนิติบุคคลซึ่งจดทะเบียนกับสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ และมีวัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจประกันภัย

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอราคาและแผนประกันภัยอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์
ต่อนักเรียน

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้รับประกันโดยตรงต้องได้รับมอบอำนาจจาก
บริษัทประกันภัย

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือ
นายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๒.๓ ต้องไม่มีประวัติการละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่องการประกันภัยอุบัติเหตุต่อนักเรียน หรือการบริการ
ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในรอบปีที่ผ่านมา

๓. เงื่อนไขการเสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ

๓.๑ ข้อเสนออัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุต่อนักเรียน ไม่เกิน ๑๕๐.- บาทต่อคน รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม
ภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

๓.๒ ระยะเวลาคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔
เวลา ๐๘.๐๐ น.

๓.๓ ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริม
การประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดการประกันภัยอุบัติเหตุของ
นักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร รายการค่าประกันอุบัติเหตุ กำหนดรายละเอียดการคุ้มครอง
โดยเป็นไปตามเงื่อนไข ข้อตกลง ดังนี้

๓.๓.๑ ให้ความคุ้มครองตามเงื่อนไขมาตรฐานการประกันภัยอุบัติเหตุ (อบ.๑) กรณีเสียชีวิต
สูญเสียวัยวะ หรือทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัย (Sum Insured) ไม่น้อยกว่าคนละ
๑๑๐,๐๐๐ บาท

๓.๓.๒ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินคนละ
๑๐,๐๐๐.- บาท โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๓ ค่าพาหนะนำส่งโรงพยาบาลต่อครั้ง ตามที่จ่ายจริง โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วง
ระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๔ ไม่มีค่าความรับผิดชอบส่วนแรก (Deductible)

๓.๓.๕ เงื่อนไขและข้อตกลงตามข้อ ๓.๓.๑ ถึง ข้อ ๓.๓.๔ ให้ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุ
ที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆ่า หรือถูกทำร้ายร่างกาย โดยมีจำนวนเงินเอา
ประกันภัยตามที่ระบุไว้ในแต่ละกรณี

๓.๓.๖.....(อื่นๆตามที่สำนักงานเขตกำหนด)

๓.๔ จำนวนนักเรียน ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕,๔๐๘ คน กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง ณ วันออกกรมธรรม์ ให้ใช้รายชื่อนักเรียนที่มีอยู่จริง และไม่เกินงบประมาณที่ได้รับ การจัดสรร จากกรุงเทพมหานคร

๓.๕ การจ่ายค่าสินไหมทดแทนต้องดำเนินการภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่บริษัท ผู้รับประกันภัย ได้รับเอกสารการเบิกค่าสินไหมทดแทนจากทางโรงเรียนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๓.๖ ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัทฯเข้ามาประสานงานและรับเอกสารการ เบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียนโดยตรง เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน

๓.๗ การรักษาพยาบาลสามารถรับบริการบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย โดยแสดงบัตรประจำตัวผู้เอาประกันหรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียนพร้อมแจ้งชื่อ – สกุล ระดับชั้น และ บริษัทผู้รับประกันภัย ต้องเปิดสัญญา (Contract) กับสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย ๑ แห่ง (สำนักงานเขตบางขุนเทียน มีโรงเรียนในสังกัดจำนวน ๑๖ โรงเรียน จึงขอกำหนดเป็นโรงพยาบาลบางมด และโรงพยาบาลพระราม ๒ ทางบริษัทประกันจะต้องแนบเอกสารการตอบรับการเปิด Contract ระหว่าง สถานพยาบาลกับบริษัทประกันภัยมาแสดงเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา) โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอาประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่าย ในวงเงินตามเงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์

๓.๘ การรับประกันภัยและการจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมด ต้องดำเนินการโดยบริษัทผู้รับประกันภัยเท่านั้น

๔. ผู้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารหลักฐาน และรับรองสำเนา ดังนี้

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นพนักงานของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรง

๔.๑.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุ ไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๑.๒ หนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจในการยื่นของข้อเสนอราคา

๔.๑.๓ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัทของผู้รับมอบอำนาจในการ

ยื่นข้อเสนอ

๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย

๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน ๖ เดือน

๔.๒.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับ

และส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๔.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น และจะต้องกรอก ข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน ข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุตัวเลขและ ตัวอักษรไม่มีการขีดลบ หรือแก้ไข หากมีการขีดลบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้ยื่นข้อเสนอพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง

๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นซองใบเสนอข้อเสนอประกันอุบัติเหตุ ที่ปิดผนึกซองเรียบร้อย จ่ายหน้าซองถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียนโรงเรียน จำนวน ๑๖ โรงเรียน สังกัดสำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร

โดยระบุ...

โดยระบุไว้ที่หน้าซองว่า “ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เลขที่...../๒๕๖๓ ลงวันที่.....๑๔..... เมษายน ๒๕๖๓..... ต่อเจ้าหน้าที่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ในวันที่.....๒๒..... เมษายน ๒๕๖๓..... ระหว่างเวลา ๘.๐๐ น.ถึงเวลา ๑๒.๐๐ น. ฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร
เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขการประกันอุบัติเหตุที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์และราคาต่ำสุด

กรณีที่มีการเสนอราคาเบี้ยประกันภัยต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้เสนอผลประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุด

๕.๒ หากผู้ยื่นข้อเสนอรายใด มีคุณสมบัติไม่ถูกต้องตามข้อ ๒ หรือยื่นหลักฐานการเสนอราคา ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนตามข้อ ๔ แล้ว คณะกรรมการฯ จะไม่รับพิจารณาผู้ยื่นข้อเสนอรายนั้น เว้นแต่เป็นข้อผิดพลาดหรือผิดพลาดเพียงเล็กน้อยหรือผิดพลาดไปจากเงื่อนไขของเอกสารในส่วนที่มีใช้สาระสำคัญ ทั้งนี้เฉพาะในกรณีที่พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานครเท่านั้น

๕.๓ กรุงเทพมหานครสงวนสิทธิไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

๕.๓.๑ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล บุคคลธรรมดา หรือลงลายมือชื่อ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมดในใบข้อเสนอประกันอุบัติเหตุ

๕.๓.๒ เอกสารหลักฐานที่ยื่นข้อเสนอ มีการขาด ลบ ตก เต็ม แก้ไข เปลี่ยนแปลงโดยผู้ยื่นข้อเสนอไม่ได้ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้

๕.๔ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุอย่างใดอย่างหนึ่งหรือทั้งหมดก็ได้ หรืออาจจะยกเลิกโดยไม่พิจารณาเอาประกันภัยเลยก็ได้แต่พิจารณา ทั้งนี้เพื่อผลประโยชน์ของกรุงเทพมหานครเป็นสำคัญ และให้ถือว่าการตัดสินของกรุงเทพมหานครเป็นเด็ดขาด ผู้ยื่นข้อเสนอจะเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ มิได้ รวมทั้งกรุงเทพมหานครจะพิจารณายกเลิกและลงโทษผู้ยื่นข้อเสนอตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยหรือไม่ก็ตาม หากมีเหตุที่เชื่อถือได้ว่าการยื่นใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ กระทำไปโดยไม่สุจริต เช่น เสนอเงื่อนไขอันเป็นเท็จ ใช้ชื่อบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคลอื่น มาเสนอราคา

๖. การจัดทำกรรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุ


ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรรมธรรม์ดังระบุกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากกรุงเทพมหานคร

๗. ข้อสงวนสิทธิในการรับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุและอื่น ๆ

๗.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ได้มาจากเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ แผนงานบริหารการศึกษา งานบริหารการศึกษา หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการเรียนฟรี เรียนดี ๑๕ ปี มีคุณภาพ โรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร

การลงนามในกรมธรรม์จะกระทำได้อต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเขต และได้รับอนุมัติเงินประจำงวดแล้ว

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรมธรรม์ภายในเวลาที่กรุงเทพมหานครกำหนดตั้งระบุไว้ในข้อ ๖ กรุงเทพมหานครทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ

(ลงชื่อ)  _____
(นายพลเฉลิม ศรมณี)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการเขตบางขุนเทียน
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร



กท/.....

สำนักงานเขตบางขุนเทียน
๑๖๔ ถนนพระรามที่ ๒ กทม.๑๐๑๕๐

วันที่.....

เรื่อง แจ้งการปฏิบัติหน้าที่ของตัวแทน

เรียน บริษัท.....

อ้างถึง กรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุ เลขที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย.....(ถ้ามี)

ตามที่ สำนักงานเขตบางขุนเทียน ได้ทำสัญญาประกันอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน
จำนวน ๑๖ โรงเรียน ในสังกัดเขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร รายละเอียดตามกรมธรรม์ที่อ้างถึง นั้น

สำนักงานเขตบางขุนเทียน ขอแจ้งการละทิ้งความรับผิดชอบการประกันอุบัติเหตุนักเรียน/
การบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุ ดังนี้

๑.....

๒.....

ฯลฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการเขตบางขุนเทียน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ฝ่ายการศึกษา

โทร/โทรสาร. ๐ ๒๔๑๕ ๓๓๕๗

บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑

๑. ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๑ ปี จนถึงวัน

เสนอราคา จำนวน.....แผ่น

บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น

ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

} ให้รับรอง ณ วันประกาศ
สอบราคา

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๑ ปี จนถึงวัน

เสนอราคา จำนวน.....แผ่น

หนังสือบริคณห์สนธิ จำนวน.....แผ่น

บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น

บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน.....แผ่น

ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

} ให้รับรอง ณ วันประกาศ
สอบราคา

๒. ในกรณีผู้เสนอราคาไม่เป็นนิติบุคคล

(ก) บุคคลธรรมดา

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น จำนวน.....แผ่น

(ข) คณะบุคคล

สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน จำนวน.....แผ่น

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน จำนวน.....แผ่น

๓. ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า

สำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า จำนวน.....แผ่น

(ก) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นบุคคลธรรมดา

- บุคคลสัญชาติไทย

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....แผ่น

- บุคคลที่มีใช้สัญชาติไทย

สำเนาหนังสือเดินทาง จำนวน.....แผ่น



(ข) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นนิติบุคคล

- ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๑ ปี จนถึงวัน

เสนอราคา จำนวน.....แผ่น

บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น

ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

- บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๑ ปี จนถึง

วันเสนอราคา จำนวน.....แผ่น

หนังสือบริคณห์สนธิ จำนวน.....แผ่น

บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ จำนวน.....แผ่น

บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน.....แผ่น

ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

} ให้รับรอง ณ วันประกาศ
สอบราคา

} ให้รับรอง ณ วันประกาศ
สอบราคา

๔. อื่น ๆ (ถ้ามี)



สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์



สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นพร้อมซองใบเสนอราคาในการ
สอบราคาซื้อถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา
(.....)

บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒

๑. แคตตาล็อกและหรือแบบรูปรายการละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จำนวน.....
แผ่น

๒. หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้
บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน จำนวน.....แผ่น

๓. อื่น ๆ (ถ้ามี)

.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นพร้อมซองใบเสนอราคาในการ
สอบราคาซื้อถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา
(.....)