



ด้านที่สุด

บันทึกข้อความ

| |
|---------------------|
| ฝ่ายปกครอง |
| เลขที่ |
| วันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๓ |
| เวลา |

ส่วนราชการโรงเรียนวัดราชกุฎรศรัทธาธรรม สำนักงานเขตพระโขนง โทร ๐๒ ๓๓๑ ๒๙๖๕

ที่ กท ๔๙๑๑.๐๒/๐๕๓๐

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งประกาศเผยแพร่การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

เรียน หัวหน้าฝ่ายปกครอง

ด้วยโรงเรียนวัดราชกุฎรศรัทธาธรรม สำนักงานเขตพระโขนง จะประกาศสรรหาบริษัทประกันภัย เพื่อประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน จำนวน ๖๔๐ คนๆละ ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๙๖,๐๐๐.-บาท (เก้าหมื่นหกพัน บาทถ้วน) บริษัทผู้รับประกันภัยที่จดทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจ ประกัน(คปภ.) กระทรวงการคลัง หรือกรมการประกันภัยกระทรวงพาณิชย์ที่ประสงค์จะขอรับประกันภัยสามารถ รับเอกสารได้ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับ นักเรียน ณ โรงเรียนวัดราชกุฎรศรัทธาธรรม สำนักงานเขตพระโขนง ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลา ราชการระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. พร้อมนี้ได้แนบประกาศการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียน วัดราชกุฎรศรัทธาธรรม จำนวน ๑ ชุด มาเพื่อโปรดดำเนินการดังนี้

๑. นำลงประกาศทางเว็บไซต์ของกรุงเทพมหานคร(www.bangkok.go.th) ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒. ปิดประกาศ ณ ที่ทำการของหน่วยงาน และนำลงเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบ โดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวสุภาพร แสงสมาน)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

โรงเรียนวัดราชกุฎรศรัทธาธรรม



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนในโรงเรียนวัดราชฎครุฑธรรม
สังกัดสำนักงานเขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครมีความประสงค์ให้นักเรียนในโรงเรียนวัดราชฎครุฑธรรม
สังกัดสำนักงานเขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ได้มีประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียน ตามเงื่อนไขแนบท้าย
ประกาศนี้

ฉะนั้น ผู้รับประกันภัยที่ประสงค์จะรับประกันภัย ขอให้ยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ
สำหรับนักเรียน ณ โรงเรียนวัดราชฎครุฑธรรม ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง
๑๖.๐๐ น. และจะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ).....
(นายเรืองเดช พงษ์จันทร์โอ)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการเขตพระโขนง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร

เลขที่ ๖/๒๕๖๓

ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดราชวรวิหารศรีทธาธรรม

สังกัดสำนักงานเขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร

๑. คุณสมบัติของบริษัทผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ

๑.๑ ได้รับใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันภัยตามกฎหมาย

๑.๒ เป็นนิติบุคคลซึ่งจดทะเบียนกับสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ และมีวัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจประกันภัย

๒. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอราคาและแผนประกันภัยอุบัติเหตุที่ให้ความคุ้มครองและผลประโยชน์

คือนักเรียน

๒.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นเจ้าหน้าที่ของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรงต้องได้รับมอบอำนาจจากบริษัทประกันภัย

๒.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอราคาที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยต้องมีใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๒.๓ ต้องไม่มีประวัติการละทิ้งความรับผิดชอบในเรื่องการประกันอุบัติเหตุนักเรียน หรือการบริการไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในรอบปีที่ผ่านมา

๓.เงื่อนไขการเสนอแผนประกันภัยอุบัติเหตุ

๓.๑ ข้อเสนออัตราเบี้ยประกันภัยอุบัติเหตุนักเรียน ไม่เกิน ๑๕๐ บาทต่อคน รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

๓.๒ ระยะเวลาคุ้มครอง ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น.

๓.๓ ข้อเสนอความคุ้มครองเป็นไปตามเงื่อนไขสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และเป็นไปตามเงื่อนไขหรือข้อกำหนดการประกันภัยอุบัติเหตุของนักเรียนในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร รายการค่าประกันอุบัติเหตุ กำหนดรายละเอียดการคุ้มครอง โดยเป็นไปตามเงื่อนไข ข้อตกลง ดังนี้

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

๓.๓.๒ ค่ารักษาพยาบาลต่อการเกิดอุบัติเหตุ ๑ ครั้ง ตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกินคนละ ๑๐,๐๐๐ บาท โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๓ ค่าพาหนะนำส่งสถานพยาบาลต่อครั้ง ตามที่จ่ายจริง โดยไม่จำกัดจำนวนครั้งในช่วงระยะเวลาความคุ้มครองของกรมธรรม์ประกันภัย

๓.๓.๔ ไม่มีค่าความรับผิดชอบส่วนแรก (Deductible)

๓.๓.๕ เงื่อนไขและข้อตกลงตามข้อ ๓.๓.๑ ถึง ข้อ ๓.๓.๔ ให้ขยายความคุ้มครองต่ออุบัติเหตุที่เกิดขึ้นจากการขับขี่หรือโดยสารรถจักรยานยนต์ การถูกฆ่า หรือถูกทำร้ายร่างกาย โดยมีจำนวนเงินเอาประกันภัยตามที่ระบุไว้ในแต่ละกรณี

๓.๓.๖(อื่นๆตามที่สำนักงานเขตกำหนด)

๓.๔ จำนวนนักเรียน ๖๔๐ คน กรณีจำนวนนักเรียนเพิ่มขึ้นหรือลดลง ณ วันออกกรมธรรม์ ให้ใช้รายชื่อ
นักเรียนที่มีอยู่จริง และไม่เกินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากกรุงเทพมหานคร

๓.๕ การจ่ายค่าสินไหมทดแทน ต้องดำเนินการภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่บริษัทผู้รับประกันภัย
ได้รับเอกสารการเบิกค่าสินไหมทดแทนจากทางโรงเรียนถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๓.๖ ผู้รับประกันภัยต้องส่งเจ้าหน้าที่หรือตัวแทนของบริษัทฯ เข้ามาประสานงานและรับเอกสาร
การเบิกจ่ายสินไหมทดแทนกับทางโรงเรียนโดยตรง เมื่อได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน

๓.๗ การรักษาพยาบาลสามารถรับบริการจากสถานพยาบาลได้ทุกแห่งทั่วประเทศไทย โดยแสดง
บัตรประจำตัวผู้เอาประกันหรือบัตรประชาชน หรือบัตรนักเรียนพร้อมแจ้งชื่อ - สกุล ระดับชั้น และบริษัทผู้รับ
ประกันภัย ต้องเปิดสัญญา (Contract) กับสถานพยาบาลที่ตั้งอยู่ใกล้สถานศึกษาอย่างน้อย ๑ แห่ง
(.....ตามที่สำนักงานเขตกำหนด.....) โดยสถานพยาบาลที่มีสัญญา (Contract) ผู้เอา
ประกันภัยไม่ต้องสำรองจ่าย ในวงเงินตามเงื่อนไขความคุ้มครองตามกรมธรรม์

๓.๘ การรับประกันภัยและการจ่ายค่าสินไหมทดแทนทั้งหมด ต้องดำเนินการโดยบริษัทผู้รับ
ประกันภัยเท่านั้น

๔. ผู้ยื่นข้อเสนอในการประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับนักเรียนจะต้องยื่นเอกสารหลักฐาน และรับรองสำเนา ดังนี้

๔.๑ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นพนักงานของบริษัทผู้รับประกันภัยโดยตรง

๔.๑.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน
๖ เดือน

๔.๑.๒ หนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจในการยื่นของข้อเสนอราคา

๔.๑.๓ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรประจำตัวพนักงานของบริษัทของผู้รับมอบอำนาจในการ
ยื่นข้อเสนอ

๔.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่เป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัย

๔.๒.๑ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของบริษัทผู้รับประกันภัย อายุไม่เกิน
๖ เดือน

๔.๒.๒ สำเนาใบอนุญาตเป็นตัวแทนหรือนายหน้าประกันภัยจากสำนักงานคณะกรรมการ
กำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.)

๔.๒.๓ สำเนาบัตรประชาชน

๔.๓ ผู้ยื่นข้อเสนอต้องยื่นข้อเสนอในการประกันอุบัติเหตุ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น และจะต้อง
กรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อของผู้ยื่นข้อเสนอให้ชัดเจน ข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตัวเลข
และตัวอักษรไม่มีการขูดลบ หรือแก้ไข หากมีการขูดลบ แก้ไข เปลี่ยนแปลงจะต้องลงลายมือชื่อผู้ยื่นข้อเสนอพร้อม
ประทับตรา (ถ้ามี) กำกับไว้ทุกแห่ง

๔.๔ ผู้ประสงค์จะยื่นข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ จะต้องยื่นของใบเสนอข้อเสนอประกันอุบัติเหตุ
ที่ปิดผนึกซองเรียบร้อย จ่าหน้าซองถึง ประธานคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกบริษัทประกันภัยอุบัติเหตุ
สำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดราชฎครุฑธรรม สังกัดสำนักงานเขตพระโขนง

โดยระบุไว้ที่หน้าของว่า “ใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ตามเอกสารแนบท้ายประกาศกรุงเทพมหานคร เลขที่ ๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ต่อเจ้าหน้าที่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง เวลา ๑๖.๐๐ น. ณ โรงเรียนวัดราชบุรุษศรีธรรมา สำนักงานเขตพระโขนง

เมื่อพ้นกำหนดเวลายื่นซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุแล้ว จะไม่รับซองใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุโดยเด็ดขาด

๕. หลักเกณฑ์และสิทธิในการพิจารณาราคา

๕.๑ ในการประกาศครั้งนี้ คณะกรรมการฯ จะพิจารณาตัดสินจากผู้ยื่นข้อเสนอเงื่อนไขการประกันภัยอุบัติเหตุ ที่เสนอเงื่อนไขถูกต้องครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และราคาต่ำสุด

กรณีที่มีการเสนอค่าเบี้ยประกันภัยต่ำสุดเท่ากันหลายราย จะพิจารณาผู้ที่เสนอผลประโยชน์ความคุ้มครองสูงสุด

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

๕.๓ กรุงเทพมหานครสงวนสิทธิไม่พิจารณาข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ โดยไม่มีการผ่อนผันในกรณีดังต่อไปนี้

๕.๓.๑ ไม่กรอกชื่อนิติบุคคล บุคคลธรรมดา หรือลงลายมือชื่อ อย่างหนึ่งอย่างใดหรือทั้งหมดในใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุ

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

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

๖. การจัดทำกรรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ

ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องทำกรรมธรรม์ดังระบุกับกรุงเทพมหานคร ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากกรุงเทพมหานคร

๗. ข้อเสนอสิทธิในการรับใบข้อเสนอประกันภัยอุบัติเหตุและอื่นๆ

๗.๑ เงินค่าประกันภัยอุบัติเหตุสำหรับการประกันครั้งนี้ได้มาจากเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓ แผนงานบริหารการศึกษา งานบริหารการศึกษา หมวดรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายตามโครงการเรียนฟรี เรียนดี อย่างมีคุณภาพโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

การลงนามในกรมธรรม์จะกระทำได้ต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเขต และได้รับอนุมัติเงินประจำงวดแล้ว

๗.๒ ผู้ยื่นข้อเสนอที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับประกันภัยอุบัติเหตุ หากไม่จัดทำกรมธรรม์ภายในเวลาที่กรุงเทพมหานครกำหนดดังระบุไว้ในข้อ ๖ กรุงเทพมหานครทวงไว้ซึ่งสิทธิที่จะเรียกค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายที่พึงมีทั้งสิ้นทุกประการ

ใบเสนอราคา

เรียน ประธานกรรมการพิจารณาสรรหาบริษัทประกัน

๑. ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โดย.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณา
เงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารคัดเลือกเลขที่...../๒๕๖๓ และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่.....(ถ้ามี)
โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่
กำหนด และไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอราคารายการ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารคัดเลือก ตามราคา
กำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

| ที่ | รายการ | ระยะเวลาคุ้มครอง | จำนวน (คน) | ราคา ต่อหน่วย | ภาษี มูลค่าเพิ่ม | รวมเป็น เงิน (บาท) |
|-----|---|---|---------------|------------------|---------------------|--------------------------|
| ๑. | กรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุ สำหรับนักเรียนโรงเรียน วัดราชภัฏศรีศรัทธาธรรม | ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ถึง ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ | ๖๔๐ | | | |
| | | | | ราคาสินค้า | | |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | | |
| | | | | ราคารวม | | |

เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)
ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งไว้ด้วยแล้วและขอเสนอเงื่อนไขเพิ่มเติมที่
เป็นประโยชน์ต่อนักเรียน ตามเอกสารแนบท้ายนี้ (ถ้ามี)

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลาวัน นับแต่วันเปิดซองคัดเลือกและกรุงเทพมหานคร
อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไปตามเหตุผล
อันควรที่กรุงเทพมหานครร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการคัดเลือก

๔.๑ ข้าพเจ้ารับรองที่จะทำสัญญาตามแบบกรมธรรม์ประกันภัยอุบัติเหตุกับกรุงเทพมหานคร
ภายใน.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๗ ของเอกสารแนบท้ายประกาศ
ให้หัวหน้าหน่วยงานก่อน หรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญา เป็นจำนวนร้อยละ ของราคา ตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ใน
ใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายอมให้กรุงเทพมหานคร
ริบหลักประกันสัญญาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือสัญญาค้ำประกัน รวมทั้งยินดีชดใช้ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่
กรุงเทพมหานครและกรุงเทพมหานครมีสิทธิจะให้ผู้เสนอรับการคัดเลือกรายอื่นเป็นผู้ได้รับการคัดเลือกหรือ
กรุงเทพมหานครอาจเรียกคัดเลือกใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่ากรุงเทพมหานครไม่มีความผูกพันที่รับคำเสนอนี้หรือใบเสนอเข้ารับการ
คัดเลือกใดๆราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอรับการ
คัดเลือก

๖. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลข และตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้
โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่ากรุงเทพมหานครไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๗. ใบเสนอเข้ารับการคัดเลือกนี้ ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรมและปราศจากกลฉ้อฉลหรือสมรู้
ร่วมคิดกัน โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใด ๆ
ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอราคา ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

บัญชีเอกสารส่วนที่ ๑

๑. ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นนิติบุคคล

(ก) ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๑ ปี จนถึงวัน
เสนอราคา จำนวน.....แผ่น
บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการและผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด

สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๑ ปี จนถึงวันเสนอราคา
จำนวน.....แผ่น
หนังสือบริคณห์สนธิ จำนวน.....แผ่น
บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ และผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น
บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน.....แผ่น

๒. ในกรณีผู้เสนอราคาไม่เป็นนิติบุคคล

(ก) บุคคลธรรมดา

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น จำนวน.....แผ่น

(ข) คณะบุคคล

สำเนาข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน จำนวน.....แผ่น
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน จำนวน.....แผ่น

๓. ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า

สำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า จำนวน.....แผ่น

(ก) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นบุคคลธรรมดา

-บุคคลสัญชาติไทย
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....แผ่น
-บุคคลที่มีเชื้อสัญชาติไทย
สำเนาหนังสือเดินทาง จำนวน.....แผ่น

(ข) ในกรณีผู้ร่วมค้าเป็นนิติบุคคล

-ห้างหุ้นส่วนสามัญหรือห้างหุ้นส่วนจำกัด
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๑ ปี จนถึงวัน
เสนอราคา จำนวน.....แผ่น
บัญชีรายชื่อหุ้นส่วนผู้จัดการ และผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

-บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด

สำเนาหนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีอายุการรับรองไม่เกิน ๑ ปี จนถึงวัน

เสนอราคา จำนวน.....แผ่น

หนังสือบริคณห์สนธิ จำนวน.....แผ่น

บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ และผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น

บัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ จำนวน.....แผ่น

๔. อื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นพร้อมซองใบเสนอราคาในการ
สอบราคาจ้าง และเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(.....)

ประทับตรา (ถ้ามี)

บัญชีเอกสารส่วนที่ ๒

- ๑. หนังสือมอบอำนาจ ซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน
จำนวนแผ่น
- ๒. บัญชีรายการก่อสร้าง (ใบแจ้งปริมาณงานและราคา)
ซึ่งจะต้องแสดงรายการวัสดุอุปกรณ์ ค่าแรง ภาษีประเภทต่างๆ รวมทั้งกำไร ไว้ด้วย
จำนวน.....แผ่น
- ๓. อื่นๆ (ถ้ามี)
 -
 -
 -
 -
 -

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เอกสารหลักฐาน ที่ข้าพเจ้ายื่นพร้อมซองใบเสนอราคาในการสอบราคาจ้าง ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา
(.....)