

แบบฟอร์มลงทะเบียนผู้ประสงค์จะเข้าประมูลราคา

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2567

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....(กรณีบุคคลธรรมดา)

ข้าพเจ้า (บริษัท/ห้าง/ร้าน).....  
โดย (นาย/นาง/นางสาว).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่.....และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....(กรณีเป็นนิติบุคคล)  
ได้วางเงินมัดจำ จำนวนเงิน.....บาท (.....)  
เพื่อเข้าประมูลสุราขายบ้านพักแพทย์และบ้านพักข้าราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

(ลงชื่อ).....ผู้เข้าประมูลสุรา  
(.....)

เอกสารที่ยื่นประกอบการเข้าร่วมประมูล

บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้เข้าร่วมประมูลฯ (คืนบัตรฯ เมื่อสิ้นสุดการประมูล)

1. กรณีบุคคลธรรมดา

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาหนังสือรับรองผลงานที่ออกจากส่วนราชการหรือเอกชนที่เชื่อถือได้
- สำเนาใบเสร็จรับเงิน ที่ออกจากส่วนราชการหรือเอกชนที่เชื่อถือได้
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพวิศวกรรมระดับสามัญวิศวกรหรือสูงกว่า

2. กรณีนิติบุคคล

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง/ร้าน) พร้อมรับรองสำเนา
- หนังสือมอบอำนาจของนิติบุคคลตามกฎหมาย พร้อมติดอากรแสตมป์ (กรณีมอบอำนาจ)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาหนังสือรับรองผลงานที่ออกจากส่วนราชการหรือเอกชนที่เชื่อถือได้
- สำเนาใบเสร็จรับเงิน ที่ออกจากส่วนราชการหรือเอกชนที่เชื่อถือได้
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพวิศวกรรมระดับสามัญวิศวกรหรือสูงกว่า

แบบบันทึกหลักฐานข้อตกลงซื้อบ้านพักแพทย์และบ้านพักข้าราชการ จากการขายทอดตลาด

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2567

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....  
.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....(กรณีบุคคลธรรมดา)

ข้าพเจ้า (บริษัท/ห้าง/ร้าน).....  
โดย (นาย/นาง/นางสาว).....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่.....  
ออกให้ ณ วันที่.....และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....(กรณีเป็นนิติบุคคล)

เป็นผู้ชนะการประมูลการขายบ้านพักแพทย์และเรือนพัก จึงจัดทำบันทึกการตกลงซื้อกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ไว้เป็นหลักฐานสำคัญดังนี้

1. ข้าพเจ้าได้วางเงินมัดจำไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของราคาเริ่มต้นการประมูล เป็นเงิน.....บาท  
(.....)
2. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินเป็นค่าซื้อของทั้งหมดทันที เป็นเงิน.....บาท  
(.....)
3. ข้าพเจ้าในฐานะผู้ชนะการประมูล ได้ชำระเงินค่าบ้านพักแพทย์และบ้านพักข้าราชการ เป็นเงินสดเต็มจำนวน จำนวน.....บาท (.....)
4. เงินมัดจำที่วางไว้ใน การเข้าร่วมประมูลสุ้ราคาเป็นจำนวนเงิน.....บาท  
(.....) ข้าพเจ้าจะขอรับคืนได้ต่อเมื่อได้ทำการส่งมอบสถานที่ให้คณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

บันทึกข้อตกลงนี้ ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ได้อ่านและเข้าใจทั้งสองฝ่ายจึงเก็บไว้เป็นหลักฐานสำคัญฝ่ายละ 1 ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้ออาคารฯ

(.....)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)