



สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
CHULALONGKORN UNIVERSITY SAVINGS COOPERATIVE LIMITED

อาคารอมจรี 9 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม. 10330

โทรศัพท์ 0-2218-0555

โทรสาร 02-611-7411

Chulalongkorn University, Phayathai Road, Wangmai, Pathumwan, Bangkok 10330

Tel : 0-2218-0555

Fax : 02-611-7411

http://www.savings.chula.ac.th e-mail:sav.coop@chula.ac.th Line / Facebook : @cusavingscoop

ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ที่ 23/2568

เรื่อง การจัดซื้อประกันสุขภาพกลุ่มเจ้าหน้าที่ ประจำปีงบประมาณ 2568

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด มีความประสงค์จะจัดซื้อประกันสุขภาพกลุ่มให้กับเจ้าหน้าที่ เพื่อให้การจัดซื้อประกันสุขภาพกลุ่มเจ้าหน้าที่เป็นไปด้วยความเรียบร้อย โดยมีความคุ้มครอง (ผลประโยชน์) วงเงินรักษาพยาบาลสูงสุด ต่อโรค/ครั้ง/ต่อการคุ้มครองไม่น้อยกว่า 205,000.00 บาท ค่ารักษา (ผู้ป่วยนอก) สูงสุด 31 ครั้ง/ปี ไม่น้อยกว่า 1,200.00 บาท และค่าเบี้ยประกัน/คน/ปี ไม่เกิน 15,000.00 บาท

กรรมธรรม์ประกันภัยสุขภาพกลุ่ม จะต้องให้ความคุ้มครองเป็นระยะเวลา 1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2568 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2569 รวมระยะเวลา 1 ปี จึงประกาศจัดซื้อประกันสุขภาพกลุ่มเจ้าหน้าที่ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. งบประมาณ

งบประมาณรวม 750,000.00 บาท/50 คน ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน 15,000.00 บาท/คน

2. ขอบเขตการประกันสุขภาพ

ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้าย ข้อกำหนดและขอบเขตการดำเนินการ (TOR) การสอบราคาจัดซื้อประกันสุขภาพกลุ่มเจ้าหน้าที่ ตามเอกสารแนบท้าย

3. กำหนดยื่นซองสอบราคา

สามารถยื่นซองใบเสนอราคา และรายละเอียดการประกัน ได้ตั้งแต่วันที่ 25 มิถุนายน 2568 ถึงวันพฤหัสบดีที่ 3 กรกฎาคม 2568 ระหว่างเวลา 09.00 - 15.30 น. ณ สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด อาคารจามจุรี 9 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

4. กำหนดเปิดซองเสนอราคา วันอังคารที่ 8 กรกฎาคม 2568 เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุมสวัสดิ์ แสงบางปลา สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด อาคารจามจุรี 9

5. ประกาศผลการสอบราคา วันพุธที่ 23 กรกฎาคม 2568 ทางเว็บไซต์ <http://www.savings.chula.ac.th>

ผู้สนใจติดต่อขอทราบรายละเอียดได้ที่ ฝ่ายแผนและพัฒนาบุคลากร สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด โทรศัพท์หมายเลข 0-2218-0555 ต่อ 2302-2303 ในวันและเวลาราชการ หรือทางเว็บไซต์ www.savings.chula.ac.th

ประกาศ ณ วันที่ 18 มิถุนายน 2568



(ศาสตราจารย์ พญ.ดวงพร วีระวัฒน์กานนท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

ข้อกำหนดและขอบเขตการดำเนินการ

(TERM OF REFERENCE : TOR)

การสอบราคาจัดซื้อ

ประกันสุขภาพกลุ่มเจ้าหน้าที่ ประจำปีงบประมาณ 2568

1. หลักการและเหตุผล

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด ได้กำหนดระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด ว่าด้วยการบริหารงานบุคคลของเจ้าหน้าที่ พ.ศ. 2561 หมวด 3 สวัสดิการข้อ 17 ให้เจ้าหน้าที่ได้รับการประกันอุบัติเหตุและประกันสุขภาพเป็นประจำทุกปี ในวงเงินตามประกาศฯ เรื่องการประกันอุบัติเหตุและประกันสุขภาพสำหรับเจ้าหน้าที่

สหกรณ์จึงจัดให้มีการทำประกันสุขภาพกลุ่มเจ้าหน้าที่ จำนวน 49 คน ซึ่งปัจจุบันมีจำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งสิ้น 49 คน โดยแยกตามเพศและช่วงอายุ (ข้อมูล ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2568)

เพศ/อายุ	20-30	31-40	41-50	51-60	รวม
ชาย	-	5	3	3	11
หญิง	1	10	14	13	38
					49

ทั้งนี้ หากสหกรณ์รับเจ้าหน้าที่เพิ่มเติม บริษัทจะต้องรับทำประกันสุขภาพกลุ่มให้กับเจ้าหน้าที่ด้วย ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน 15,000 บาท (โดยคำนวณค่าเบี้ยประกันสุขภาพตามระยะเวลาจนถึงวันสิ้นสุดของประกัน)

2. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นสวัสดิการในการรักษาพยาบาล อีกทั้งยังเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจในการทำงานให้กับเจ้าหน้าที่ ช่วยส่งเสริมการดูแลสุขภาพเมื่อเจ็บป่วยก็ไปพบแพทย์ได้ทันที โดยไม่ละเลยสุขภาพตัวเอง ทำให้สุขภาพองค์กรรวมของแต่ละคนดีขึ้น และทำให้พนักงานมีความพร้อมในการทำงานอยู่เสมอ

3. คุณสมบัติของผู้เสนอราคา

3.1 เป็นผู้มิอาชีพขายบริการประกันภัย

3.2 ไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ และต้องไม่เป็นผู้ถูกห้ามติดต่อหรือห้ามเข้าเสนอราคากับสหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด

3.3 ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์ความคุ้มกันเช่นนั้น

3.4 ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่สหกรณ์ ณ วันประกาศ หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการคัดเลือกครั้งนี้

3.5 เป็นบริษัทที่ประกอบธุรกิจหลักในการให้บริการด้านการประกันชีวิต ประกันสุขภาพ และประกันภัย ทั้งนี้ต้องมีหลักฐานการจดทะเบียน หรือใบอนุญาตประกอบธุรกิจประกันชีวิตและสุขภาพ

3.6 เป็นบริษัทที่สามารถให้บริการการประกันสุขภาพกลุ่ม ครอบคลุมทุกรายการที่สหกรณ์กำหนด

3.7 ต้องเป็นนิติบุคคลผู้มีอาชีพขายประกันสุขภาพ หรือบุคคลที่ได้รับอนุญาตเป็นผู้แทนของนิติบุคคลซึ่งมีอาชีพขายประกันสุขภาพ โดยต้องมอบหลักฐานที่แสดงว่าบุคคลผู้ทำการแทนตนในการเสนอราคาครั้งนี้เป็นผู้มีอำนาจตามกฎหมายในการกระทำนิติกรรมในนามของบริษัทจำกัด หรือบริษัทมหาชน ดังกล่าว

3.8 ผู้เสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องเสนอสัญญาการให้บริการประกันสุขภาพกลุ่มในรูปของกรมธรรม์

3.9 ผู้เสนอราคาต้องเสนอรายละเอียด และขั้นตอนการให้บริการกับสถานพยาบาลที่มีสัญญากับผู้เสนอราคา เช่น ลักษณะของบัตร พร้อมตัวอย่าง ขั้นตอนการขอทำบัตร การใช้บัตร เป็นต้น

3.10 ผู้เสนอราคาต้องให้บริการรักษาพยาบาลโดยไม่ต้องสำรองเงินกับสถานพยาบาลที่มีสัญญากับผู้เสนอราคา ทั้งประเภทผู้ป่วยใน และผู้ป่วยนอก ตามที่สหกรณ์กำหนด

3.11 ผู้เสนอราคาต้องเสนอรายละเอียดการเบิกผลประโยชน์ กรณีเจ้าหน้าที่สำรองเงินจ่ายไปก่อน เช่น หลักฐานที่ต้องใช้ วิธีการรับ - ส่งเอกสาร ระยะเวลาในการตรวจสอบและจ่ายเงินคืนให้กับเจ้าหน้าที่ เป็นต้น

3.12 ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้ดำเนินการรับทำประกันชีวิต และสุขภาพ โดยไม่โอนการรับทำประกันสุขภาพไปให้ผู้อื่น

3.13 ผู้เสนอราคาต้องมีสัญญากับสถานพยาบาล หรือคลินิก ในท้องที่ที่สหกรณ์ตั้งอยู่ หรือจังหวัดใกล้เคียง โดยต้องแจ้งชื่อสถานพยาบาลหรือคลินิก พร้อมกับการเสนอราคา

4. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	จำนวนเงินความคุ้มครอง
การประกันชีวิตกลุ่ม คุ้มครองการเสียชีวิตทุกกรณีตลอด 24 ชั่วโมงทั่วโลก ไม่น้อยกว่า	120,000.00
การรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลเวชกรรม (ผู้ป่วยใน)	
1. ค่าห้อง - ค่าอาหาร ประจำวัน และค่าบริการในโรงพยาบาล	
- ค่าห้องผู้ป่วยปกติต่อวัน(สูงสุด 90 วัน/ต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง)ไม่น้อยกว่าวันละ	2,000.00
- ค่าห้องผู้ป่วยหนักต่อวัน (สูงสุด 21 วัน) ไม่น้อยกว่าวันละ	4,000.00
2. ค่ารักษาพยาบาลทั่วไป	
- ค่ารักษาพยาบาล และค่าบริการของโรงพยาบาล (รวมค่ารถพยาบาล) (รวมถึงค่ารักษาพยาบาลต่อเนื่อง 31 วัน)สูงสุดต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง ไม่น้อยกว่า	31,000.00
3. ค่ารักษาโดยการผ่าตัด	
- ค่าแพทย์ผ่าตัดและหัตถการ (จ่ายตามจริง) สูงสุดต่อการเข้าพักรักษาตัวครั้งใดครั้งหนึ่ง ไม่น้อยกว่า	31,000.00
4. ค่าธรรมเนียมดูแลโดยแพทย์	
- ค่าดูแลโดยแพทย์เจ้าของไข้ต่อวัน (1 ครั้งต่อวัน / สูงสุด 90 วัน/ต่อการรักษาครั้งใดครั้งหนึ่ง) ไม่น้อยกว่าวันละ	800.00
5. ค่าที่ปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง	2,500.00
- ค่าปรึกษาแพทย์พิเศษเฉพาะทาง มี การผ่าตัด	
- ค่าปรึกษาแพทย์พิเศษเฉพาะทาง ไม่มี การผ่าตัด	

ผลประโยชน์ความคุ้มครอง	จำนวนเงินความคุ้มครอง
6. ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉินขณะเป็นผู้ป่วยนอก (เนื่องจากอุบัติเหตุ) - ค่ารักษาพยาบาลฉุกเฉิน (จ่ายแยกจากค่ารักษาพยาบาลทั่วไป) (ภายใน 72 ชม. นับจากเวลาที่เกิดอุบัติเหตุ รวมการรักษาต่อเนื่องได้ 31 วัน) ไม่น้อยกว่า	4,000.00
การรักษาพยาบาลที่ไม่ได้อยู่รักษาตัวในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยนอก) ความคุ้มครองกรณีผู้ป่วยนอก ได้แก่ ค่าปรึกษาแพทย์ ค่ายา ค่าเอกซเรย์ ค่าตรวจในห้องแล็บ (ไม่จำกัดจำนวนครั้งต่อวัน สูงสุด 31 ครั้งต่อปีกรมธรรม์) ไม่น้อยกว่าครั้งละ	1,200.00
ข้อเสนอเพิ่มเติมอื่นๆ (ถ้ามี)	

เงื่อนไขการคุ้มครองและบริการหลังการขาย

- 1) การประกันภัยสุขภาพกลุ่มที่บริษัทเสนอจะต้องให้ความคุ้มครองแก่เจ้าหน้าที่ทุกสถานที่ทั่วโลก ตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งในและนอกเวลาทำงาน
- 2) การประกันภัยสุขภาพกลุ่มที่บริษัทเสนอ จะต้องให้ความคุ้มครองแก่เจ้าหน้าที่ เป็นระยะเวลา 1 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2568 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2569) และคุ้มครองต่อเนื่องกัน 12 เดือน นับแต่วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ และเป็นแบบสัญญาที่ให้ความคุ้มครองต่อเนื่อง โดยสามารถต่ออายุได้
- 3) บริษัทจะต้องรับประกันเจ้าหน้าที่ทุกคนได้โดยไม่ต้องผ่านการตรวจสอบสุขภาพ และเจ้าหน้าที่ทุกคนจะต้องได้รับการยกเว้นการแถลงรายละเอียดสุขภาพในใบคำขอเอาประกัน
- 4) ผู้เสนอราคาสามารถเสนอผลประโยชน์ความคุ้มครอง/เงื่อนไขอื่นๆ เพิ่มเติมนอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในตารางผลประโยชน์ความคุ้มครอง

5. หลักฐานและเอกสารประกอบการเสนอราคา

ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอเอกสารหลักฐานยื่นมาพร้อมกับซองใบเสนอราคา โดยแยกเป็น 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 ข้อมูลบริษัททั่วไป อย่างน้อยต้องมีเอกสารดังต่อไปนี้

- (1) ผู้เสนอราคาต้องเป็นนิติบุคคล
 - ห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือห้างหุ้นส่วนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล บัญชีรายชื่อหุ้นส่วน ผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - บริษัทจำกัด หรือบริษัท (มหาชน) จำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุมและบัญชีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- (2) ในกรณีผู้เสนอราคาเป็นผู้เสนอราคาร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า และเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (1)
- (3) หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย ในกรณีที่ผู้เสนอราคามอบอำนาจให้บุคคลอื่นลงนามในใบเสนอราคาแทน โดยมีหลักฐานแสดงตัวตนเอง ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ทั้งนี้ หากผู้รับมอบอำนาจเป็นบุคคลธรรมดาต้องเป็นผู้ที่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้วเท่านั้น

- (4) สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม สำเนาใบทะเบียนภาษีธุรกิจเฉพาะ (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ส่วนที่ 2 ข้อเสนอด้านราคา

- (1) รายละเอียดผลประโยชน์ความคุ้มครองและใบเสนอราคาห้วงจดหมายบริษัท

ส่วนที่ 3 ข้อเสนอด้านเทคนิค

- (1) ข้อเสนอด้านเทคนิค จำนวน 1 ชุด ประกอบด้วย

- เอกสารแนะนำผู้เสนอราคา
- หนังสือจดทะเบียนกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
- ประวัติและผลงานการขายประกันภัยกลุ่ม อย่างน้อย 2 ผลงาน
- รายชื่อทีมงาน และรายชื่อผู้รับผิดชอบพร้อมเบอร์โทรศัพท์ สำหรับติดต่อประสานงาน
- เอกสารแสดงสถานพยาบาลคู่สัญญาทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง
- รายละเอียดผลประโยชน์ความคุ้มครอง ตามที่เสนอมา (ไม่ระบุยอดจำนวนเงิน)
- ข้อเสนออื่นๆ (ถ้ามี)

ประกันภัย

ในการยื่นซองเสนอราคา ผู้เสนอราคาจะต้องนำหลักฐานดังต่อไปนี้มาเสนอ หากหลักฐานที่นำมาเสนอไม่ครบสมบูรณ์หรือไม่ถูกต้อง ผู้นั้นจะหมดสิทธิ์ในการยื่นซองเสนอราคา และหลักฐานดังกล่าวจะถือเป็นสิทธิ์ของสหกรณ์ ผู้เสนอราคาไม่มีสิทธิ์เรียกร้องค่าเสียหายหรืออื่นใดจากสหกรณ์ ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

6. การเสนอราคา

6.1 ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอรายละเอียดให้ครบถ้วน โดยในการเสนอราคา ให้เสนอเป็นเงินบาท และเสนอราคาเพียงราคาเดียว โดยเสนอราคารวม และหรือราคาต่อหน่วย และหรือต่อรายการ ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ท้ายใบเสนอราคาให้ถูกต้อง ทั้งนี้ราคารวมที่เสนอจะต้องตรงกันทั้งตัวเลขและตัวหนังสือ ถ้าตัวเลขและตัวหนังสือไม่ตรงกันให้ถือตัวหนังสือเป็นสำคัญ โดยคิดราคารวมทั้งสิ้นซึ่งรวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ภาษีอากรอื่นๆ (ถ้ามี) และค่าใช้จ่ายที่ระบุไว้แล้ว

ราคาที่เสนอจะต้องเสนอกำหนดคืนราคา ไม่น้อยกว่า 30 วัน นับแต่วันยื่นซองสอบราคา โดยภายในกำหนดคืนราคาผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนได้เสนอไว้ ซองเสนอราคาที่ยื่นและได้ลงทะเบียนรับซองไว้แล้ว สหกรณ์สงวนสิทธิ์ที่จะไม่ยอมให้ผู้เสนอราคาขอเปลี่ยนแปลงเอกสารหรือจะถอนการเสนอราคา มิได้ ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

6.2 ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอกำหนดเวลาส่งมอบบริการประกันสุขภาพให้แล้วเสร็จไม่เกินวันพฤหัสบดี ที่ 28 สิงหาคม 2568

6.3 ก่อนยื่นซองสอบราคา ผู้เสนอราคาควรตรวจสอบร่างสัญญา และรายละเอียด ให้ถี่ถ้วนและเข้าใจ เอกสารสอบราคาทั้งหมดเสียก่อนที่จะตกลงยื่นซองสอบราคาตามเงื่อนไขในเอกสารสอบราคา

6.4 ผู้เสนอราคาจะต้องยื่นเอกสารและแยกบรรจุซองปิดผนึก เป็น 3 ซอง (โดยทุกซองต้องระบุชื่อบริษัท และที่อยู่ของผู้เสนอราคาให้ชัดเจน) โดยแยกเป็น ดังนี้

ซองที่ 1 หลักฐานและเอกสารของผู้เสนอราคา โดยระบุชัดเจนหน้าซองว่า

“ ข้อมูลบริษัททั่วไป ”

ข้อที่ 2 ใบเสนอราคา รายละเอียดการประกัน โดยระบุชัดเจนหน้าซองว่า

เรียน ประธานคณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้าง
ประกันสุขภาพกลุ่มเจ้าหน้าที่
สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด
ประจำปีงบประมาณ 2568

ข้อที่ 3 แนะนำผู้เสนอราคาต่างๆ โดยระบุชัดเจนหน้าซองว่า

“ ข้อเสนอด้านเทคนิค ”

7. งบประมาณ

งบประมาณรวม 750,000.00 บาท ค่าเบี้ยประกันไม่เกิน 15,000 บาท/คน โดยราคาดังกล่าวรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆแล้ว (ถ้ามี)

8. สถานที่ส่งมอบกรมธรรม์และเอกสารต่างๆ

ฝ่ายแผนและพัฒนาบุคลากร สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด อาคารจามจุรี 9 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

9. เงื่อนไขการจ่ายเงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด จะจ่ายเงินค่าเบี้ยประกันสุขภาพกลุ่มเจ้าหน้าที่เป็นระยะเวลา 30 วันหลังจากได้ส่งมอบงานเสร็จสมบูรณ์ครบถ้วน กรมธรรม์มีผลบังคับใช้แล้ว และผ่านการตรวจรับจากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

10. กำหนดยื่นของสอบราคา

สามารถยื่นของใบเสนอราคา และรายละเอียดการประกัน ได้ตั้งแต่วันที่ 25 มิถุนายน 2568 ถึงวันพฤหัสบดีที่ 3 กรกฎาคม 2568 ระหว่างเวลา 09.00 - 15.30 น. ณ สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด อาคารจามจุรี 9 แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

11. กำหนดเปิดซองเสนอราคา วันอังคารที่ 8 กรกฎาคม 2568 เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุมสวัสดิ์ แสงบางปลา สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด อาคารจามจุรี 9

12. ประกาศผลการสอบราคา วันพุธที่ 23 กรกฎาคม 2568
ทางเว็บไซต์ <http://www.savings.chula.ac.th>

ผู้สนใจติดต่อขอทราบรายละเอียดได้ที่ ฝ่ายแผนและพัฒนาบุคลากร สหกรณ์ออมทรัพย์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำกัด โทรศัพท์หมายเลข 0-2218-0555 ต่อ 2302-2303 ในวันและเวลาราชการ หรือทางเว็บไซต์ www.savings.chula.ac.th