



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อ Tranexamic acid ๒๕๐ mg capsule ขวดละ ๕๐๐ แคปซูล จำนวน ๕ ขวด , Triamcinolone acetonide ๒๐ mg/๑๐๐ g cream, ๕ g tube จำนวน ๕๐ กล่อง , Domperidone ๕ mg/๕ mL oral suspension, ๓๐ mL bottle ลังละ ๕๐ ขวด จำนวน ๑๔ ลัง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัดซื้อ Tranexamic acid ๒๕๐ mg capsule ขวดละ ๕๐๐ แคปซูล จำนวน ๕ ขวด , Triamcinolone acetonide ๒๐ mg/๑๐๐ g cream, ๕ g tube จำนวน ๕๐ กล่อง , Domperidone ๕ mg/๕ mL oral suspension, ๓๐ mL bottle ลังละ ๕๐ ขวด จำนวน ๑๔ ลัง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. tranexamic acid ๒๕๐ mg capsule, hard, ๑ capsule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๖๕๐๘๘๓) จำนวน ๕ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก ,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๒๕.๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. triamcinolone acetonide ๒๐ mg/๑๐๐ g cream, ๕ g tube (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๖๗๑๙๑๙) จำนวน ๕๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก ,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๒๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. domperidone ๕ mg/๕ mL oral suspension, ๓๐ mL bottle (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๖๑๔๖๘๐) จำนวน ๑๔ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก ,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๔๘๐.๐๐ บาท (สี่พันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล ลัคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ เลขที่ ๖๙/๑ ซอยซอยบางขุนเทียน ๑๔ ถนนบางขุนเทียน
แขวงสามตำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐
โทรศัพท์ ๐๒๔๑๕๑๐๐๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๗๕๖๖๐๐๐๕๑๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๒๕/๖๗
วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	tranexamic acid 250 mg capsule, hard, 1 capsule (GPU) (51999999 - 650883)	๕	ขวด/bottle	๗๘๕.๐๐	๓,๙๒๕.๐๐
๒	triamcinolone acetonide 20 mg/100 g cream, 5 g tube (GPU) (51999999 - 671919)	๕๐	กล่อง/box	๘๔.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐
๓	domperidone 5 mg/5 mL oral suspension, 30 mL bottle (GPU) (51999999 - 614680)	๑๔	กล่อง/box	๓๒๐.๐๐	๔,๔๘๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๒,๖๐๕.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๒๔.๖๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๔๒๙.๖๓

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๑๔๐๐๕๑๔๑ ชื่อ Tranexamic acid ๒๕๐ mg capsule ขนาดละ ๕๐๐ แคปซูล จำนวน ๕ ขวด , Triamcinolone acetonide ๒๐ mg/๑๐๐ g cream, ๕ g tube จำนวน ๕๐ กล่อง , Domperidone ๕ mg/๕ mL oral suspension, ๓๐ mL bottle ขนาดละ ๕๐ ขวด จำนวน ๑๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวอัญชลี ธรรมชนแก้ว)

พนักงานขาย

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๑๔๐๐๕๑๔๑

เลขคุมสัญญา ๖๖๑๑๔๐๒๒๔๔๔