



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อ Vitamin B Complex tablets กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๖๐ กล่อง
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ซื้อ Vitamin B Complex tablets กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด
จำนวน ๖๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึก
รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. biotin ๑๕๐ mcg + calcium pantothenate ๖.๔ mg + cyanocobalamin ๒๐ mg + folic acid ๓๐๐
mcg + nicotinamide ๒๐ mg + pyridoxine ๒ mg + riboflavin ๑.๗ mg + thiamine ๑.๕ mg film-coated tablet,
๑ tablet (GPU) (๕๑๘๘๘๘๘๘ - ๘๐๓๕๖๘) จำนวน ๖๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช
จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล ลัคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๘๘๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๔๕๐ ซอยซอยพระรามที่ ๒ ซอย ๕๐

แขวงสามตำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐

โทรศัพท์ ๐-๒๐๒๔-๘๖๓๕ ต่อ ๒๑๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๔๐๐๕๐๖๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๙/๖๗

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา

ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภотаวังผา จังหวัดน่าน

โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	biotin 150 mcg + calcium pantothenate 6.4 mg + cyanocobalamin 20 mg + folic acid 300 mcg + nicotinamide 20 mg + pyridoxine 2 mg + riboflavin 1.7 mg + thiamine 1.5 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 903569)	๖๐	กล่อง/box	๒๔๐.๐๐	๑๔,๔๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๓,๔๕๗.๙๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๔๒.๐๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๔,๔๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

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

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๐๙๒๔๓๐๐๖ ชื่อ Vitamin B Complex tablets กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด

จำนวน ๖๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวอารีย์ ทามะศิริ)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๐๙๒๔๓๐๐๖

เลขคุมสัญญา ๖๖๑๐๑๔๒๔๔๕๓๗