



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อ Furosemide ๒๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule กล่องละ ๑๐๐ ampoule จำนวน ๑๐ กล่อง , Haloperidol ๕๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule จำนวน ๑๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ซื้อ Furosemide ๒๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule กล่องละ ๑๐๐ ampoule จำนวน ๑๐ กล่อง , Haloperidol ๕๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule จำนวน ๑๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. furosemide ๒๐ mg/๒ mL solution for injection/infusion, ๒ mL ampoule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๕๖๒๓๖๔) จำนวน ๑๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. haloperidol ๕๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๗๖๓๙๔๘) จำนวน ๑๐๐ ampoule ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๕๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล ลัคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๖
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๖



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๐๓๘ ถนนสุขุมวิท
แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๑๑-๐๑๑๑ ต่อ ๑๕๘-๑๖๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๘๐๐๘๒๗๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๓๕/๖๗
วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	furosemide 20 mg/2 mL solution for injection/infusion, 2 mL ampoule (GPU) (51999999 - 562364)	๑๐	กล่อง/box	๕๓๕.๐๐	๕,๓๕๐.๐๐
๒	haloperidol 50 mg/1 mL solution for injection, 1 mL ampoule (GPU) (51999999 - 763948)	๑๐๐	ampoule	๕๕.๐๐	๕,๕๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๐,๘๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๐๙.๘๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๕๕๙.๘๑

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :-

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๑๔๐๗๓๔๘๖ ชื่อ Furosemide ๒๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule กล่องละ ๑๐๐ ampoule จำนวน ๑๐ กล่อง , Haloperidol ๕๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule จำนวน ๑๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางชยาภา ทนวงศ์)

พนักงานขาย

วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๑๔๐๗๓๔๘๖

เลขคู่สัญญา ๖๖๑๑๔๐๘๐๙๑๙