



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Tramadol hydrochloride ๕๐ mg/๑ mL solution for injection กล่องละ ๕๐ ampoule จำนวน ๒๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัดซื้อ Tramadol hydrochloride ๕๐ mg/๑ mL solution for injection กล่องละ ๕๐ ampoule จำนวน ๒๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. tramadol hydrochloride ๕๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๕๘๐๖๕๕) จำนวน ๒๕ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๘๗๕.๐๐ บาท (ห้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล ลีคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๙๘ ซอยซอยสุขุมวิท ๖๒ แขวง ๑
แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐๒-๐๒๐-๘๕๘๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๐๘๐๐๐๒๓๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๓๖/๖๗
วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภوتاวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	tramadol hydrochloride 50 mg/1 mL solution for injection, 1 mL ampoule (GPU) (51999999 - 580655)	๒๕	กล่อง/box	๒๓๕.๐๐	๕,๘๗๕.๐๐
(ห้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕,๔๙๐.๖๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๘๔.๓๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๘๗๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๑๔๐๗๓๘๘๗ ชื่อ Tramadol hydrochloride ๕๐ mg/๑ mL solution for injection กล่องละ ๕๐ ampoule จำนวน ๒๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางมารศรี สุรินทร์)

พนักงานขาย

วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๑๔๐๗๓๘๘๗

เลขคุณสมบัติ ๖๖๑๑๔๐๘๑๗๘๘