



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Ampicillin ๑ g powder for solution for injection กล่องละ ๑๐๐ vial จำนวน ๑๐ กล่อง , Cloxacillin ๑ g powder for solution for injection, ๑ vial กล่องละ ๑๐๐ vial จำนวน ๑๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อ Ampicillin ๑ g powder for solution for injection กล่องละ ๑๐๐ vial จำนวน ๑๐ กล่อง , Cloxacillin ๑ g powder for solution for injection, ๑ vial กล่องละ ๑๐๐ vial จำนวน ๑๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึก รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. ampicillin ๑ g powder for solution for injection, ๑ vial (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๕๓๙๕๔๙) จำนวน ๑๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.พี.ตรัก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก , ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๒. cloxacillin ๑ g powder for solution for injection, ๑ vial (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๕๕๔๔๐๑) จำนวน ๑๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.พี.ตรัก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก , ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖,๑๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล ลีคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๙๘ ซอยซอยสุขุมวิท ๖๒ แยก ๑
แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐๒-๐๒๐-๘๕๕๘๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๐๘๐๐๐๒๓๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๘/๖๗
วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

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

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | ampicillin 1 g powder for solution for injection, 1 vial (GPU) (51999999 - 539549) | ๑๐ | กล่อง/box | ๑,๖๕๐.๐๐ | ๑๖,๕๐๐.๐๐ |
| ๒ | cloxacillin 1 g powder for solution for injection, 1 vial (GPU) (51999999 - 554401) | ๑๐ | กล่อง/box | ๒,๖๑๐.๐๐ | ๒๖,๑๐๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๓๙,๘๑๐.๐๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๒,๗๘๖.๙๒ |
| (สี่หมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน) | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๔๒,๖๐๐.๐๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

หมายเหตุ:

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๓๒๔๔๑ ชื่อ Ampicillin ๑ g powder for solution for injection
กล่องละ ๑๐๐ vial จำนวน ๑๐ กล่อง , Cloxacillin ๑ g powder for solution for injection, ๑ vial กล่องละ ๑๐๐ vial จำนวน ๑๕ กล่อง
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรรยา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวมารศรี สุรินทร์)

พนักงานขาย

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๓๒๔๔๑

เลขคุมสัญญา ๖๖๑๒๑๔๐๕๘๐๔๒