



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อDimenhydrinate ๕๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule  
แพ็คเกจ ๑๐๐ ampoule จำนวน ๕ แพ็ค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อDimenhydrinate ๕๐ mg/๑ mL solution for  
injection, ๑ mL ampoule แพ็คเกจ ๑๐๐ ampoule จำนวน ๕ แพ็ค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้  
พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. dimenhydrinate ๕๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙๙ -  
๕๖๐๗๒๓) จำนวน ๕ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล.บี.เอส.แลบบอเร็ตอรี (ส่งออก,ขายส่ง  
ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัด  
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายมงคล ลัคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน  
ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒  
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล.บี.เอส.แลบบอเรตอรี  
ที่อยู่ เลขที่ ๙๘๔/๑ ซอยปรีดิพนมยงค์ ๔๐ ถนนสุขุมวิท ๗๑  
แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐  
โทรศัพท์ ๐๘๙-๑๐๕๔๗๓๘  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๑๑๐๑๑๔๔๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๐/๖๗  
วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภотаวังผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล.บี.เอส.แลบบอเรตอรี ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ           | รายการ                                                                                   | จำนวน | หน่วย     | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------------------|--------------------|
| ๑               | dimenhydrinate 50 mg/1 mL solution for injection, 1 mL ampoule (GPU) (51999999 - 560723) | ๕     | กล่อง/box | ๔๐๐.๐๐                | ๒,๐๐๐.๐๐           |
|                 |                                                                                          |       |           | รวมเป็นเงิน           | ๑,๘๖๙.๑๖           |
|                 |                                                                                          |       |           | ภาษีมูลค่าเพิ่ม       | ๑๓๐.๘๔             |
| (สองพันบาทถ้วน) |                                                                                          |       |           | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น   | ๒,๐๐๐.๐๐           |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลารับประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๒๔๐๓๒๘๗๗ ชื่อDimenhydrinate ๕๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule แพ็คละ ๑๐๐ ampoule จำนวน ๕ แพ็ค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรรยา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นางสาวกัญชริญา คงปิ่น )

พนักงานขาย

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๒๔๐๓๒๘๗๗

เลขคุมสัญญา ๖๖๑๒๔๐๕๕๗๐๓