



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อGlove Disposable No.S จำนวน ๔๐๐ กล่อง , Glove Disposable No.M จำนวน ๒๐๐ กล่อง , Glove Disposable No.XS จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ซื้อGlove Disposable No.S จำนวน ๔๐๐ กล่อง , Glove Disposable No.M จำนวน ๒๐๐ กล่อง , Glove Disposable No.XS จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. Glove Disposable No.S จำนวน ๔๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โปร เมดิเทค จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๘๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. Glove Disposable No.M จำนวน ๒๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โปร เมดิเทค จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. Glove Disposable No.XS จำนวน ๒๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โปร เมดิเทค จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล ลักนาเลิศ)

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



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โปร เมดิเทค จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๔๗/๓๖ ถนนโชตนา
ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐
โทรศัพท์ ๐๖๑๕๕๕๐๕๙๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๕๕๖๕๐๐๔๔๙๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๔/๖๗
วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท โปร เมดิเทค จำกัด ได้เสนอราคา ใว้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Glove Disposable No.S	๔๐๐	กล่อง/box	๗๗.๐๐	๓๐,๘๐๐.๐๐
๒	Glove Disposable No.M	๒๐๐	กล่อง/box	๗๗.๐๐	๑๕,๔๐๐.๐๐
๓	Glove Disposable No.XS	๒๐๐	กล่อง/box	๗๗.๐๐	๑๕,๔๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๑,๕๗๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๐๒๙.๙๑
(หกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๑,๖๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

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

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๓๔๕๐๓ ชื่อGlove Disposable No.S จำนวน ๔๐๐ กล่อง , Glove Disposable No.M จำนวน ๒๐๐ กล่อง , Glove Disposable No.XS จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรรยา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายภราดร ลำดวน)

พนักงานขาย

วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๓๔๕๐๓

เลขคุมสัญญา ๖๖๑๒๑๔๐๗๐๒๘๑