



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อChlorphenamine maleate ๑๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule จำนวน ๓๐๐ Ampule , Fluconazole ๒๐๐ mg capsule ก่อ่งละ ๕๐๐ capsule จำนวน ๕ ก่อ่ง ,Vitamin B Complex tablets ขวดละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐๐ ก่อ่ง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัดซื้อChlorphenamine maleate ๑๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule จำนวน ๓๐๐ Ampule , Fluconazole ๒๐๐ mg capsule ก่อ่งละ ๕๐๐ capsule จำนวน ๕ ก่อ่ง ,Vitamin B Complex tablets ขวดละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐๐ ก่อ่ง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. chlorphenamine maleate ๑๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙๙ - ๘๖๙๘๗๐) จำนวน ๓๐๐ ampoule ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๗๒.๐๐ บาท (หกร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๒. fluconazole ๒๐๐ mg capsule, hard, ๑ capsule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙๙ - ๒๖๓๙๖๘) จำนวน ๕ ก่อ่ง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๕๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๓. nicotinamide ๒๐ mg + pyridoxine hydrochloride ๒ mg + riboflavin ๒ mg + thiamine mononitrate ๕ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙๙ - ๗๖๙๒๒๓) จำนวน ๑๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๒๖๘.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมงคล ลัคนาเลิศ)

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



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย องค์การเภสัชกรรม
ที่อยู่ เลขที่ ๗๕/๑ ถนนพระรามที่ ๖
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐๒๒๐๓๘๘๓๐, ๐๒๒๐๓๘๘๐๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๑๖๕๓๑๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๕๘/๖๗
วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	chlorphenamine maleate 10 mg/1 mL solution for injection, 1 mL ampoule (GPU) (51999999 - 869870)	๓๐๐	ampoule	๒.๒๔	๖๗๒.๐๐
๒	fluconazole 200 mg capsule, hard, 1 capsule (GPU) (51999999 - 263968)	๕	กล่อง/box	๑๙๐.๐๐	๙๕๐.๐๐
๓	nicotinamide 20 mg + pyridoxine hydrochloride 2 mg + riboflavin 2 mg + thiamine mononitrate 5 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 769223)	๑๐๐	ขวด/bottle	๓๓๒.๖๘	๓๓,๒๖๘.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓๓,๙๑๕.๘๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๗๔.๑๑
(หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๔,๘๙๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๖๔๐๗๘๓๕๑ ชื่อ Chlorphenamine maleate ๑๐ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule จำนวน ๓๐๐ Ampule , Fluconazole ๒๐๐ mg capsule กล่องละ ๕๐๐ capsule จำนวน ๕ กล่อง , Vitamin B Complex tablets ขนาด ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางนลินี เหลี่ยมศรี)

พนักงานขาย

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๖๔๐๗๘๓๕๑

เลขคู่สัญญา ๖๗๐๖๑๔๐๗๘๔๖๓