



คำสั่ง จังหวัดน่าน

ที่ ๒๖๖๔๘/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อ Trazodone HCl ๕๐ mg กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดน่าน มีความประสงค์จะ ซื้อ Trazodone HCl ๕๐ mg กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อ Trazodone HCl ๕๐ mg กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายชัยพันธ์ วิชา

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางภัสสร รัชตโสทธิ

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวกาญจนา ธนะขว้าง

กรรมการ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล ลีคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวิ้งผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท คอนดรักส์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๖๐๔-๒๖๐๖ ซอยลาดพร้าว๑๒๘/๒ ถนนลาดพร้าว
แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐-๒๗๓๑-๐๑๗๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๖๐๔๓๖๒๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๓/๖๗
วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภوتاวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท คอนดรักส์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	trazodone 50 mg tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 644864)	๑๐	กล่อง/box	๗๒๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐
(เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖,๗๒๘.๙๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๗๑.๐๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๒๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :-

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๘๕๑๕๓ ชื่อ Trazodone HCl ๕๐ mg กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางวีรวรรณ วงศ์ภัทรวิฑูร)

พนักงานขาย

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๘๕๑๕๓

เลขคุมสัญญา ๖๖๑๒๑๔๑๐๘๓๐๘