



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Chloramphenicol ๑ g/๑๐๐ mL + lidocaine ๒ g/๑๐๐ mL ear drops, solution, ๑๐ mL bottle กล่องละ ๕๐ ขวด จำนวน ๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อ Chloramphenicol ๑ g/๑๐๐ mL + lidocaine ๒ g/๑๐๐ mL ear drops, solution, ๑๐ mL bottle กล่องละ ๕๐ ขวด จำนวน ๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. chloramphenicol ๑ g/๑๐๐ mL + lidocaine ๒ g/๑๐๐ mL ear drops, solution, ๑๐ mL bottle (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๕๒๕๖๒๒) จำนวน ๔ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.พี.ตริก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๒๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายมงคล ลัคนาเลิศ)

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



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรี่ส์ (๑๙๖๙) จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๙๘ ซอยซอยสุขุมวิท ๖๒ แยก ๑  
แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๐๒๐-๘๕๘๕  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๐๘๐๐๒๓๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๔/๖๗  
วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรี่ส์ (๑๙๖๙) จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ  
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	chloramphenicol 1 g/100 mL + lidocaine 2 g/100 mL ear drops, solution, 10 mL bottle (GPU) (51999999 - 525622)	๔	กล่อง/box	๑,๐๕๐.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓,๙๒๕.๒๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๗๔.๗๗
(สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๒๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๘๕๕๘๘ ชื่อ Chloramphenicol ๑ g/๑๐๐ mL + lidocaine ๒ g/๑๐๐ mL ear drops, solution, ๑๐ mL bottle กล่องละ ๕๐ ขวด จำนวน ๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรูญ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวมารศรี สุรินทร์)

พนักงานขาย

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๘๕๕๘๘

เลขคุมสัญญา ๖๖๑๒๑๔๑๐๙๒๓๔