



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อ Autoclave tape ๐.๕ นิ้ว จำนวน ๕๐ ม้วน , Bowie Dick test จำนวน ๑๖๐ เทส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ซื้อ Autoclave tape ๐.๕ นิ้ว จำนวน ๕๐ ม้วน , Bowie Dick test จำนวน ๑๖๐ เทส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตาม บันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. Autoclave tape ๐.๕ นิ้ว จำนวน ๕๐ Roll ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โกรธ ชัพพลาย เมดิคอล จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๔๐๐.๐๐ บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. Bowie Dick test จำนวน ๑๖๐ เทสต์ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โกรธ ชัพพลาย เมดิคอล จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมงคล ลักณาเลิศ)

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



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โกรธ ซัพพลาย เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๕๔ ซอยซอยรามอินทรา ๖๕ แยก ๒-๔
แขวงท่าแร้ง เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐๒๕๑๐๘๓๖๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๔๑๓๘๐๔๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๑๓/๖๗
วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท โกรธ ซัพพลาย เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Autoclave tape ๐.๕ นิ้ว	๕๐	ม้วน	๔๘.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๒	Bowie Dick test	๑๖๐	เทสต์	๑๒๐.๐๐	๑๙,๒๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๐,๖๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๓๓.๐๘
(สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๑,๐๓๓.๐๘

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๐๕๖๓๘๐ ชื่อ Autoclave tape ๐.๕ นิ้ว จำนวน ๕๐ ม้วน , Bowie Dick test จำนวน ๑๖๐ เทส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางอัญชญา สุกิน)

พนักงานขาย

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๐๕๖๓๘๐

เลขคুমสัญญา ๖๗๐๑๑๔๑๑๒๘๖๗