



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อGlove sterile No.๗.๕ (๕๐ คู่/กล่อง) จำนวน ๖ กล่อง , ไม้กดลิ้น จำนวน ๑๐ กล่อง ,Oxygen mask with bag ผู้ใหญ่ จำนวน ๕๐ อัน ,Foley catheter ๒ way No.๑๐ จำนวน ๑๐ เส้น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัดซื้อGlove sterile No.๗.๕ (๕๐ คู่/กล่อง) จำนวน ๖ กล่อง , ไม้กดลิ้น จำนวน ๑๐ กล่อง ,Oxygen mask with bag ผู้ใหญ่ จำนวน ๕๐ อัน ,Foley catheter ๒ way No.๑๐ จำนวน ๑๐ เส้น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. Glove sterile No.๗.๕ (๕๐ คู่/กล่อง) จำนวน ๖ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูमेंท์ แล็บ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. ไม้กดลิ้น จำนวน ๑๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูमेंท์ แล็บ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. Oxygen mask with bag ผู้ใหญ่ จำนวน ๕๐ อัน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูमेंท์ แล็บ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. Foley catheter ๒ way No.๑๐ จำนวน ๑๐ เส้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูमेंท์ แล็บ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘๐.๐๐ บาท (สองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายมงคล ลีคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๖

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๖



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูमेंท์ แล็บ

ที่อยู่ เลขที่ ๒๔๓ หมู่ ๕

ตำบลสันผักหวาน อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๓๐

โทรศัพท์ ๐๕๓-๒๒๓๒๙๓-๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๒๕๐๐๐๔๐๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๓๐/๖๗

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าม่วง

ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าม่วง อำเภอท่าม่วง จังหวัดน่าน

โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูमेंท์ แล็บ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าม่วงฯ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|------------------------------|---------------------------------------|-------|-----------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | Glove sterile No.๗.๕ (๕๐ คู่/กล่อง) | ๖ | กล่อง/box | ๖๐๐.๐๐ | ๓,๖๐๐.๐๐ |
| ๒ | ไม้กีดลิ้น | ๑๐ | กล่อง/box | ๑๐๐.๐๐ | ๑,๐๐๐.๐๐ |
| ๓ | Oxygen mask with bag ผู้ใหญ่ | ๕๐ | อัน | ๒๐.๐๐ | ๑,๐๐๐.๐๐ |
| ๔ | Foley catheter ๒ way No.๑๐ | ๑๐ | เส้น | ๒๘.๐๐ | ๒๘๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๕,๔๘๐.๐๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๓๘๔.๖๗ |
| (ห้าพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๕,๘๖๔.๖๗ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

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

หมายเหตุ:

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๘๗๙๘๕ ชื่อGlove sterile No.๗.๕ (๕๐ คู่/กล่อง) จำนวน ๖ กล่อง ,
ไม้กดลิ้น จำนวน ๑๐ กล่อง ,Oxygen mask with bag ผู้ใหญ่ จำนวน ๕๐ อัน ,Foley catheter ๒ way No.๑๐ จำนวน ๑๐ เส้น โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรรยา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายภราดร ลำดวน)

พนักงานขาย

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๒๙๐๘๗๙๘๕

เลขคุมสัญญา ๖๖๑๒๑๔๑๔๓๒๒๑