



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อNorepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL ampoule กล่องละ ๕ ampoule จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัดซื้อNorepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL ampoule กล่องละ ๕ ampoule จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ

๑. norepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL ampoule (GPU) (๕๑๘๘๘๘๘๘ - ๕๓๒๑๓๐) จำนวน ๒๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทีแอสม์ เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๓๑.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสามสิบเอ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมงคล ลัคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๘๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีทีแอสเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๑๐๖ ถนนสุขุมวิท
แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๐๑-๕๗๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๑๒๓๖๕๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๘๔/๖๗
วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ดีทีแอสเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

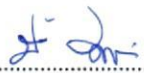
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	norepinephrine 4 mg/4 mL concentrate for solution for infusion, 4 mL ampoule (GPU) (51999999 - 572130)	๒๐	กล่อง/box	๑๗๖.๕๕	๓,๕๓๑.๐๐
(สามพันห้าร้อยสามสิบเอ็ดบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓,๓๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๓๑.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๕๓๑.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๓๔๑๔๐๗๘๖ ชื่อ Norepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL ampoule กล่องละ ๕ ampoule จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวรินนารา ทะลือ)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๓๔๑๔๐๗๘๖

เลขคู่สัญญา ๖๗๐๓๔๑๒๐๖๒๑๔