



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Metoclopramide hydrochloride ๑๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule กล่องละ ๕๐ ampoule จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัดซื้อ Metoclopramide hydrochloride ๑๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule กล่องละ ๕๐ ampoule จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. metoclopramide hydrochloride ๑๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๙๖๗๑๙๗) จำนวน ๕๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.พี.ดรัก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด (ส่งออก, ขายเป็น, ขายเป็น, ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายมงคล ถิ่นนาเลิศ)

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



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๙๘ ซอยซอยสุขุมวิท ๖๒ แยก ๑  
แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๐๒๐-๘๕๘๕  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๐๘๐๐๐๒๓๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๒๐/๖๗  
วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ที.พี.ดรีก แลบบอราทอรีส์ (๑๙๖๙) จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ  
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	metoclopramide hydrochloride 10 mg/2 mL solution for injection, 2 mL ampoule (GPU) (51999999 - 967197)	๕๐	กล่อง/box	๒๒๐.๐๐	๑๑,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๐,๒๘๐.๓๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๑๙.๖๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลารับประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๑๑๕๑๘๔ ชื่อ Metoclopramide hydrochloride ๑๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule กล่องละ ๕๐ ampoule จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรรยา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางมารศรี สุรินทร์)

พนักงานขาย

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๑๑๕๑๘๔

เลขคู่มือสัญญา ๖๗๐๑๑๔๑๕๖๑๒๙