



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อGentamicin ๘๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule กล่องละ ๕๐ amampoule จำนวน ๖ กล่อง ,Dexamethasone ๔ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule กล่องละ ๕๐ amampoule จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ซื้อGentamicin ๘๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule กล่องละ ๕๐ amampoule จำนวน ๖ กล่อง ,Dexamethasone ๔ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule กล่องละ ๕๐ amampoule จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. gentamicin ๘๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๗๑๒๔๘๖) จำนวน ๖ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล.บี.เอส.แลบบอเรตอรี (ส่งออก,ขายส่ง ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. dexamethasone ๔ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๕๕๕๗๓๓) จำนวน ๒๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล.บี.เอส.แลบบอเรตอรี (ส่งออก,ขายส่ง ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๓๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมงคล ลัคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล.บี.เอส.แลบอरेตอรี
ที่อยู่ เลขที่ ๙๘๔/๑ ซอยปรีดิพนมยงค์ ๔๐ ถนนสุขุมวิท ๗๑
แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๘๙-๑๐๕๔๗๓๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๑๑๐๑๔๔๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๙๔/๖๗
วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล.บี.เอส.แลบอเรตอรี ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	gentamicin 80 mg/2 mL solution for injection, 2 mL ampoule (GPU) (51999999 - 712486)	๖	กล่อง/box	๒๕๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
๒	dexamethasone 4 mg/1 mL solution for injection, 1 mL ampoule (GPU) (51999999 - 555733)	๒๐	กล่อง/box	๒๖๕.๐๐	๕,๓๐๐.๐๐
(หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖,๘๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๔๔.๘๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๘๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๖
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๓๔๒๓๖๒๘๘ ชื่อ Gentamicin ๘๐ mg/๒ mL solution for injection, ๒ mL ampoule กล่องละ ๕๐ amampoule จำนวน ๖ กล่อง ,Dexamethasone ๔ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule กล่องละ ๕๐ amampoule จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรรยา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวกัญชริญา คงปิ่น)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๓๔๒๓๖๒๘๘

เลขคู่สัญญา ๖๗๐๓๔๒๓๖๒๘๘