



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Domperidone ๑๐ mg กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๘๐ กล่อง ,Propranolol hydrochloride ๑๐ mg film-coated tablet กล่องละ ๑๐๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อ Domperidone ๑๐ mg กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๘๐ กล่อง ,Propranolol hydrochloride ๑๐ mg film-coated tablet กล่องละ ๑๐๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. domperidone ๑๐ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๒๕๕๑๓๑) จำนวน ๘๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. propranolol hydrochloride ๑๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๒๓๕๓๙๕) จำนวน ๕๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๔๕๐.๐๐ บาท (แปดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายมงคล ลีคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน  
ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๓/๒๕๖๒  
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน)  
ที่อยู่ เลขที่ ๖๙/๑ ซอยซอยบางขุนเทียน ๑๔ ถนนบางขุนเทียน  
แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐  
โทรศัพท์ ๐๒๔๑๕๑๐๐๗  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๗๕๖๖๐๐๐๕๑๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๓๐/๖๗  
วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวีงผา  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวีงผา อำเภอท่าวีงผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวีงผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	domperidone 10 mg tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 255171)	๘๐	กล่อง/box	๑๘๐.๐๐	๑๔,๔๐๐.๐๐
๒	propranolol hydrochloride 10 mg film- coated tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 235795)	๕๐	กล่อง/box	๑๖๙.๐๐	๘,๔๕๐.๐๐
(สองหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๑,๘๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๙๔.๘๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๓,๓๔๔.๘๖

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวีงผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๗๐๑๙๑๑๗๕๖๕ ชื่อ Domperidone ๑๐ mg กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๘๐ กล่อง ,Propranolol hydrochloride ๑๐ mg film-coated tablet กล่องละ ๑๐๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

( นายประดัก เพ็ชรจรรยา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นางสาวอัญชลี ธรรมชนแก้ว )

พนักงานขาย

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๒๗๐๑๙๑๑๗๕๖๕

เลขคุมสัญญา ๒๗๐๑๑๔๑๖๘๘๖๔