



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Isophane insulin ๑๐๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๓ mL cartridge กล่องละ ๕ cartridge จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อ Isophane insulin ๑๐๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๓ mL cartridge กล่องละ ๕ cartridge จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. isophane insulin ๑๐๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๓ mL cartridge (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๙๙๒๙๙๑) จำนวน ๕๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท คอสมา เทรตติ้ง จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก, ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมงคล ลีคนาเลิศ)

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



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท คอสม่า เทรตติ้ง จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๙๙ ซอยรุเบีย ถนนสุขุมวิท ๔๒
แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๖๗-๑๑๑๑ ต่อ ๒๒๗๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๕๐๐๙๘๗๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๓๘/๖๗
วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท คอสม่า เทรตติ้ง จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้


ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	isophane insulin 100 iu/1 mL suspension for injection, 3 mL cartridge (GPU) (51999999 - 992971)	๕๐	กล่อง/box	๓๔๐.๐๐	๑๗,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๕,๘๘๗.๘๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๑๑๒.๑๕
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๗,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :


1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๑๙๙๒๓๗ ชื่อ isophane insulin ๑๐๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๓ mL cartridge กล่องละ ๕ cartridge จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายณัฐ วรรณเจริญกุล)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๑๙๙๒๓๗

เลขคুমสัญญา ๖๗๐๑๑๔๒๐๓๐๐๘