



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อAspirin ๘๑ mg gastro-resistant tablet กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง ,Roxithromycin ๑๕๐ mg film-coated tablet กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๔๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อAspirin ๘๑ mg gastro-resistant tablet กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง ,Roxithromycin ๑๕๐ mg film-coated tablet กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๔๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. aspirin ๘๑ mg gastro-resistant tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๗๖๘๔๖๖) จำนวน ๕๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๐๒๕.๐๐ บาท (แปดพันยี่สิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. roxithromycin ๑๕๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๒๓๙๗๗๓) จำนวน ๔๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๓๖๕.๖๐ บาท (สี่พันสามร้อยหกสิบห้าบาทหกสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมงคล ลีคนาเลิศ)

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



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๓๓ ถนนสุขุมวิท  
แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐  
โทรศัพท์ ๐๒๒๒๐๙๐๐๐  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๕๐/๖๗  
วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภотаวังผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	aspirin 81 mg gastro-resistant tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 768466)	๕๐	กล่อง/box	๑๖๐.๕๐	๘,๐๒๕.๐๐
๒	roxithromycin 150 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 239773)	๔๐	กล่อง/box	๑๐๙.๑๔	๔,๓๖๕.๖๐
(หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยเก้าสิบบาทหกสิบสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๑๒,๕๘๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๑๐.๖๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๓๙๐.๖๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลารับประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

1. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๒๔๘๒๔๕ ชื่อ Aspirin ๘๑ mg gastro-resistant tablet กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง ,Roxithromycin ๑๕๐ mg film-coated tablet กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๔๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ  
( นายประดับ เพ็ชรจรูญ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
( นางสาวชญานิศา บุญหมื่น )  
พนักงานขาย

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๒๔๘๒๔๕

เลขคุมสัญญา ๖๗๐๑๙๒๔๘๒๔๕