



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Ethyl alcohol ๗๐ mL/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๖๐ mL bottle จำนวน ๑๐๐๐ขวด , Ethyl alcohol ๗๐ mL/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle จำนวน ๔๘๐ ขวด , Fluconazole ๒๐๐ mg capsule, hard กล่องละ ๕๐ เม็ด จำนวน ๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อ Ethyl alcohol ๗๐ mL/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๖๐ mL bottle จำนวน ๑๐๐๐ขวด , Ethyl alcohol ๗๐ mL/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle จำนวน ๔๘๐ ขวด , Fluconazole ๒๐๐ mg capsule, hard กล่องละ ๕๐ เม็ด จำนวน ๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. ethyl alcohol ๗๐ mL/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๖๐ mL bottle (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙๙ - ๗๖๖๐๘๑) จำนวน ๑,๐๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๔๙๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. ethyl alcohol ๗๐ mL/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙๙ - ๗๖๖๑๑๓) จำนวน ๔๘๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๓๕๓.๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยห้าสิบบาทหกสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. fluconazole ๒๐๐ mg capsule, hard, ๑ capsule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙๙ - ๒๖๓๙๖๘) จำนวน ๕ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๕๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายมงคล ลีคนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย องค์การเภสัชกรรม
ที่อยู่ เลขที่ ๗๕/๑ ถนนพระรามที่ ๖
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐๒๒๐๓๘๘๓๐, ๐๒๒๐๓๘๘๘๐๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๑๖๕๓๑๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๕/๖๗
วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา ivaต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ethyl alcohol 70 mL/100 mL cutaneous solution, 60 mL bottle (GPU) (51999999 - 766081)	๑,๐๐๐	ขวด/bottle	๗.๔๙	๗,๔๙๐.๐๐
๒	ethyl alcohol 70 mL/100 mL cutaneous solution, 450 mL bottle (GPU) (51999999 - 766113)	๔๘๐	ขวด/bottle	๒๗.๘๒	๑๓,๓๕๓.๖๐
๓	fluconazole 200 mg capsule, hard, 1 capsule (GPU) (51999999 - 263968)	๕	กล่อง/box	๑๙๐.๐๐	๙๕๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๒๐,๗๙๓.๖๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๑,๔๒๕.๗๕
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๒๒,๒๑๙.๓๕

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๒๔๓๐๐๑๖๗ ชื่อ Ethyl alcohol ๗๐ mL/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๖๐ mL bottle จำนวน ๑๐๐๐ขวด , Ethyl alcohol ๗๐ mL/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle จำนวน ๔๘๐ ขวด , Fluconazole ๒๐๐ mg capsule, hard กล่องละ ๕๐ เม็ด จำนวน ๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางนลินี เหลี่ยมศรี)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๒๔๓๐๐๑๖๗

เลขคุมสัญญา ๖๖๑๒๔๒๘๘๖๗๓