



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Rabies immunoglobulin (horse) ๑๐๐๐ iu/๕ mL solution for injection, ๕ mL vial กล่องละ ๑๐ vial จำนวน ๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อ Rabies immunoglobulin (horse) ๑๐๐๐ iu/๕ mL solution for injection, ๕ mL vial กล่องละ ๑๐ vial จำนวน ๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. rabies immunoglobulin (horse) ๑๐๐๐ iu/๕ mL solution for injection, ๕ mL vial (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๗๖๒๖๖๖) จำนวน ๔ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไบโอดีเน็ค จำกัด (ขายส่ง, ขายเป็นปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมงคล ลัคนาเลิศ)

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



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไบโอดีเน็ท จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๘ ซอยอุดมสุข ถนนสุขุมวิท
แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐-๒๗๔๘-๙๓๓๓ ต่อ ๔๑๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๖๐๓๐๑๒๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๒๙/๖๗
วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภوتاวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ไบโอดีเน็ท จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	rabies immunoglobulin (horse) 1000 iu/5 mL solution for injection, 5 mL vial (GPU) (51999999 - 762666)	๔	กล่อง/box	๔,๒๐๐.๐๐	๑๖,๘๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๕,๗๐๐.๙๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๐๙๙.๐๗
(หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๖,๘๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสิ่งจางนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๕๙๔๐๘๒๙๙ ชื่อ Rabies immunoglobulin (horse) ๑๐๐๐ iu/๕ mL

solution for injection, ๕ mL vial กล่องละ ๑๐ vial จำนวน ๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรรยา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวชฎานิชย์ อู่อรุณ)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๕๙๔๐๘๒๙๙

เลขคুমสัญญา ๖๗๐๕๑๔๓๙๓๖๗๗