



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Povidone iodine ๑๐ g/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle จำนวน ๔๐ ขวด ,Prednisolone ๕ mg tablet กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๓๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อ Povidone iodine ๑๐ g/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle จำนวน ๔๐ ขวด ,Prednisolone ๕ mg tablet กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๓๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นบัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. povidone iodine ๑๐ g/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๘๗๑๓๘๕) จำนวน ๔๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๒๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. prednisolone ๕ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๒๓๗๐๐๗) จำนวน ๓๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๑๗๕.๗๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทเจ็ดสิบบาทเจ็ดสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายมงคล ลักนาเลิศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๔๕๐ ซอยซอยพระรามที่ ๒ ซอย ๕๐  
แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๐๒๔-๘๖๓๕ ต่อ ๒๑๑  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๔๐๐๕๐๖๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๓๑/๖๗  
วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าม่วง  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าม่วง อำเภอท่าม่วง จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าม่วง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	povidone iodine 10 g/100 mL cutaneous solution, 450 mL bottle (GPU) (51999999 - 871385)	๔๐	กล่อง/box	๑๐๕.๐๐	๔,๒๐๐.๐๐
๒	prednisolone 5 mg tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 237007)	๓๐	กล่อง/box	๓๓๙.๑๗	๑๐,๑๗๕.๗๐
				รวมเป็นเงิน	๑๓,๔๗๕.๗๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๔๐.๔๗
(หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทเจ็ดสิบสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๔,๔๑๖.๑๗

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

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

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๕๔๔๐๘๘๓๕ ชื่อ Povidone iodine ๑๐ g/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle จำนวน ๔๐ ขวด ,Prednisolone ๕ mg tablet กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๓๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรรย์ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวนุจรี คำหมื่นยอง)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๕๔๔๐๘๘๓๕

เลขคุมสัญญา ๖๗๐๕๑๔๓๔๔๑๒๒