



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อChlorphenamine maleate ๔ mg + phenylephrine hydrochloride ๑๐ mg tablet กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๖๐ กล่อง และ Paracetamol ๓๒๕ mg tablet กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อChlorphenamine maleate ๔ mg + phenylephrine hydrochloride ๑๐ mg tablet กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๖๐ กล่อง และ Paracetamol ๓๒๕ mg tablet กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. chlorphenamine maleate ๔ mg + phenylephrine hydrochloride ๑๐ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๙๗๙๑๖) จำนวน ๖๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.एम.ฟาร์มาซี จำกัด (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. paracetamol ๓๒๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๒๘๔๕๐) จำนวน ๕๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.एम.ฟาร์มาซี จำกัด (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท บี.एम.ฟาร์มาซี จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๓๕ ซอยพิบูลย์ราษฎร์ ถนนลาดพร้าว
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๑๒-๐๐๘๐ ต่อ ๒๒๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๖๐๑๓๖๐๔๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๓๗/๖๒
วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท บี.เอ็ม.ฟาร์มาซี จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	chlorphenamine maleate 4 mg + phenylephrine hydrochloride 10 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -297916)	๖๐	กล่องเล็ก	๔๒๕.๐๐	๒๕,๕๐๐.๐๐
๒	paracetamol 325 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -228450)	๕๐	กล่องเล็ก	๒๑๐.๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐
(สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓๓,๖๔๔.๘๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๓๕๕.๑๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๖,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๐๐๑๘๗๗ ชื่อ Chlorphenamine maleate ๔ mg + phenylephrine hydrochloride ๑๐ mg tablet กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๖๐ กล่อง และ Paracetamol ๓๒๕ mg tablet กล่องละ ๑,๐๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวกิริติญา อุ่นเมือง)

พนักงานขาย

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๐๐๑๘๗๗

เลขคุมสัญญา ๖๒๐๑๑๔๐๔๕๘๐๐