



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อOfloxacin ๒๐๐ mg film-coated tablet กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง และ Verapamil hydrochloride ๔๐ mg coated tablet กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อOfloxacin ๒๐๐ mg film-coated tablet กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง และ Verapamil hydrochloride ๔๐ mg coated tablet กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. ofloxacin ๒๐๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๓๒๗๕๐) จำนวน ๕๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๒๕๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. verapamil hydrochloride ๔๐ mg coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๙๘๓๔) จำนวน ๒๐๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรคดิ่ง จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๙๙/๑๕๒ หมู่ ๓
ตำบลบางรักน้อย อำเภอเมืองนันทบุรี จังหวัดนันทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๙๘๕-๕๘๕๕ ต่อ ๑๒๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๖๐๑๐๙๔๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔๔/๖๒
วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรคดิ่ง จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้


ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ofloxacin 200 mg film-coated tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -232750)	๕๐	กล่องเล็ก	๘๕.๐๐	๔,๒๕๐.๐๐
๒	verapamil hydrochloride 40 mg coated tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -209834)	๒๐๐	กล่องเล็ก	๙๕.๐๐	๑๙,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๑,๒๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๕๒๑.๐๓
(สองหมื่นสามพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๓,๒๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๐๑๗๑๒๓ ชื่อ Ofloxacin ๒๐๐ mg film-coated tablet กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง และ Verapamil hydrochloride ๔๐ mg coated tablet กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรรยา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายภากรณ์ วันทวี)

พนักงานขาย

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๐๑๗๑๒๓

เลขคู่มือสัญญา ๖๒๐๑๑๔๐๕๘๑๖๐