



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Potassium chloride ๕๐๐ mg/๕ mL syrup, ๒๔๐ mL bottle  
จำนวน ๑๑๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อ Potassium chloride ๕๐๐ mg/๕ mL syrup,  
๒๔๐ mL bottle จำนวน ๑๑๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา  
และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ potassium chloride ๕๐๐ mg/๕ mL syrup, ๒๔๐ mL bottle  
(๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๗๗๐๙๔๘) จำนวน ๑๑๐ ขวด(240 มิลลิลิตร) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนสามัญ พรีเมต  
ฟาร์มา (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๑๕๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม  
และภาษีอื่น 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 ห้างหุ้นส่วนสามัญ พรีเมต ฟาร์มา  
ที่อยู่ เลขที่ ๑๗ ซอยอ่อนนุช ๖๔  
แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐  
โทรศัพท์ ๐๒๓๒๑๐๕๐๒  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๒๐๐๒๗๘๕๕๒๔  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
ชื่อบัญชี .....  
ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๙/๖๒  
วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนสามัญ พรีเมต ฟาร์มา ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ                           | รายการ   | จำนวน | หน่วย  | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|---------------------------------|--|-------|--------|-----------------------|--------------------|
| ๑                               | potassium chloride 500 mg/5 mL syrup,<br>240 mL bottle (51.99.99.99 -770948) | ๑๑๐   | bottle | ๖๕.๐๐                 | ๗,๑๕๐.๐๐           |
|                                 |  |       |        | รวมเป็นเงิน           | ๖,๖๘๒.๒๔           |
|                                 |  |       |        | ภาษีมูลค่าเพิ่ม       | ๔๖๗.๗๖             |
| (เจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) |  |       |        | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น   | ๗,๑๕๐.๐๐           |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

#### หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๐๓๙๓๕๐ ชื่อ Potassium chloride ๕๐๐ mg/๕ mL syrup, ๒๕๐ mL bottle  
จำนวน ๑๑๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรรยา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นางนงลักษณ์ บำรุงศรี )

พนักงานขาย

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๐๓๙๓๕๐

เลขคุมสัญญา ๖๒๐๑๑๔๐๙๒๕๙๐