



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Ipratropium Br, anhydrous ๒๐ mcg + Fenoterol HBr ๕๐ mcg  
๒๐๐ dose/box จำนวน ๕๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อ Ipratropium Br, anhydrous ๒๐ mcg +  
Fenoterol HBr ๕๐ mcg ๒๐๐ dose/box จำนวน ๕๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกงานผลการพิจารณา  
และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ fenoterol hydrobromide ๕๐ mcg/๑ dose + ipratropium bromide ๒๐  
mcg/๑ dose pressurised inhalation, solution, ๒๐๐ dose actuation (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๘๒๒๙๘๔) จำนวน  
๕๐๐ ซอง(200 หน่วย) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทแฮล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอ  
ราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๘,๑๑๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่า  
ขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ดีทีแอสเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๑๐๖ ถนนสุขุมวิท  
แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๓๐๑-๕๗๐๐  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๑๒๓๖๕๐  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
ชื่อบัญชี .....  
ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๖๘/๖๒  
วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ดีทีแอสเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม  
รายการดังต่อไปนี้

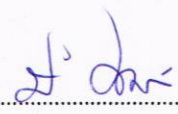
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	fenoterol hydrobromide 50 mcg/1 dose + ipratropium bromide 20 mcg/1 dose pressurised inhalation, solution, 200 dose actuation (51.99.99.99 -822984)	๕๐๐	sachet	๑๕๖.๒๒	๗๘,๑๑๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๗๓,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๑๑๐.๐๐
(เจ็ดหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๘,๑๑๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

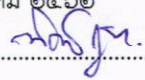
1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๑๖๑๘๘๕ ชื่อ Ipatropium Br, anhydrous ๒๐ mcg + Fenoterol HBr ๕๐ mcg ๒๐๐ dose/box จำนวน ๕๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรูญ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นางจิตย์ภญา สอนสิงห์ )

พนักงานขาย

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๑๖๑๘๘๕

เลขคุมสัญญา ๖๒๐๑๑๔๒๗๘๘๓๖