



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อเซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๑๘Gx๑-๑/๔ นิ้ว จำนวน ๕ กล่อง, เซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๒๐Gx๑-๑/๔ นิ้ว จำนวน ๒๐ กล่อง และเซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๒๔Gx๓/๔ นิ้ว จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อเซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๑๘Gx๑-๑/๔ นิ้ว จำนวน ๕ กล่อง, เซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๒๐Gx๑-๑/๔ นิ้ว จำนวน ๒๐ กล่อง และเซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๒๔Gx๓/๔ นิ้ว จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. เซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๑๘Gx๑-๑/๔ นิ้ว (๓๐.๒๒.๒๔.๐๐) จำนวน ๕ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๔๑.๒๕ บาท (สองพันห้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทยี่สิบห้าสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. เซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๒๐Gx๑-๑/๔ นิ้ว (๓๐.๒๒.๒๔.๐๐) จำนวน ๒๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๑๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. เซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๒๔Gx๓/๔ นิ้ว (๓๐.๒๒.๒๔.๐๐) จำนวน ๒๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๑๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



## ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๓๓ ถนนสุขุมวิท  
แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐  
โทรศัพท์ ๐๒๒๒๐๙๐๐๐  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
ชื่อบัญชี .....  
ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๗๑/๖๒  
วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าม่วง  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าม่วง อำเภотаม่วง จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าม่วง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๑๘Gx๑-๑/๔ นิ้ว (30.22.24.00 )	๕	กล่องเล็ก	๕๐๘.๒๕	๒,๕๔๑.๒๕
๒	ซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๒๐Gx๑-๑/๔ นิ้ว (30.22.24.00 )	๒๐	กล่องเล็ก	๕๐๘.๒๕	๑๐,๑๖๕.๐๐
๓	ซอร์โพลีเอวีแคทไฮ ๑๘Gx๓/๔ นิ้ว (30.22.24.00 )	๒๐	กล่องเล็ก	๕๐๘.๒๕	๑๐,๑๖๕.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๑,๘๗๑.๒๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๙๖.๒๕
(สองหมื่นสองพันแปดร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทยี่สิบห้าสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๓,๓๖๗.๕๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าม่วง ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๑๘๓๓๑๑ ชื่อเซอร์โพลีไอวีแคทไฮส ๑๘Gx๑-๑/๔ นิ้ว จำนวน ๕ กล่อง, เซอร์โพลี ไอวีแคทไฮส ๒๐Gx๑-๑/๔ นิ้ว จำนวน ๒๐ กล่อง และเซอร์โพลีไอวีแคทไฮส ๒๔Gx๓/๔ นิ้ว จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรรยา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นางสาวปิยจิตรี วีรหิรัรัตน์ )

พนักงานขาย

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๑๘๓๓๑๑

เลขคู่มือสัญญา ๖๒๐๑๑๔๒๗๘๘๘๘