



ประกาศโรงพยาบาลท่าวังผา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อMethotrexate ๒.๕ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธี  
เฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อMethotrexate ๒.๕ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด  
จำนวน ๒๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกงานผลการพิจารณา  
และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ methotrexate ๒.๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๖๕๖๘)  
จำนวน ๒๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา  
เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๖๐.๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัด  
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา  
ที่อยู่ ห้องที่ ๗๑๔ ชั้นที่ ๑ เลขที่ ๑๓๕๐/๗๑๔ ถนนพัฒนาการ  
แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๗๑๗-๕๒๐๒-๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๔๕๐๓๒๓๘๗  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
ชื่อบัญชี .....  
ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๗๘/๖๒  
วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวีงผา  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวีงผา อำเภอท่าวีงผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าวีงผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ไปนี้

| ลำดับ                        | รายการ                                                        | จำนวน | หน่วย     | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------------------|--------------------|
| ๑                            | methotrexate 2.5 mg tablet, 1 tablet<br>(51.99.99.99 -206568) | ๒๐    | กล่องเล็ก | ๑๘๘.๐๐                | ๓,๙๖๐.๐๐           |
|                              |                                                               |       |           | รวมเป็นเงิน           | ๓,๙๖๐.๐๐           |
|                              |                                                               |       |           | ภาษีมูลค่าเพิ่ม       | ๒๕๙.๐๗             |
| (สามพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) |                                                               |       |           | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น   | ๓,๙๖๐.๐๐           |

การซื้ออยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวีงผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๑๙๖๑๙๘ ชื่อMethotrexate ๒.๕ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐ กล่อง

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรรยา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายภรณ์ชนันท์ กันทาเหล็ก )

พนักงานขาย

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๑๗๑๙๖๑๙๘

เลขคุณสมบัติ ๖๒๐๑๑๔๒๘๓๔๖๙