



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อSulfasalazine ๕๐๐ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐ กล่อง ,Warfarin Sodium ๓ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐ กล่อง และWarfarin Sodium ๒ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อSulfasalazine ๕๐๐ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐ กล่อง ,Warfarin Sodium ๓ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐ กล่อง และWarfarin Sodium ๒ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. sulfasalazine ๕๐๐ mg gastro-resistant tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๙๘๘๐๖๐) จำนวน ๒๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๒๔๐.๐๐ บาท (ห้าพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. warfarin sodium ๓ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๙๙๙๗) จำนวน ๒๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. warfarin sodium ๒ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๙๙๘๔) จำนวน ๕๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๖๑๗ ถนนเจริญบุรี
แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๔๓๗-๐๓๔๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๘๐๕๕๖๘๐
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๘๗/๖๒
วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าม่วง
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าม่วง อำเภอท่าม่วง จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าม่วง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	sulfasalazine 500 mg gastro-resistant tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -988060)	๒๐	กล่องเล็ก	๒๖๒.๐๐	๕,๒๔๐.๐๐
๒	warfarin sodium 3 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -209997)	๒๐	กล่องเล็ก	๑๘๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๓	warfarin sodium 2 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -209984)	๕๐	กล่องเล็ก	๑๔๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๕,๘๔๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๐๓๖.๒๖
(หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕,๘๗๖.๒๖


การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าม่วง ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๑๓๒๔๕๓๒๘ ชื่อSulfasalazine ๕๐๐ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐ กล่อง ,Warfarin Sodium ๓ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๒๐ กล่อง และWarfarin Sodium ๒ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธี เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวเมทินี สวัสดิ์)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๑๓๒๔๕๓๒๘

เลขคู่มือสัญญา ๖๒๐๑๑๔๒๙๙๒๙๒