



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ Metronidazole ๔๐๐ mg กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐ กล่อง และ Salbutamol ๒ mg ขวดละ ๑๐๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐ ขวดโหล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อ Metronidazole ๔๐๐ mg กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐ กล่อง และ Salbutamol ๒ mg ขวดละ ๑๐๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐ ขวดโหล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. metronidazole ๔๐๐ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๓๗๖๐๑๐) จำนวน ๑๐ กล่อง เล็ก(๕๐๐ เม็ด) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๑๔๐.๐๐ บาท (สองพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. salbutamol ๒ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๔๗๒๙๐) จำนวน ๑๐ ขวดโหล(๑,๐๐๐ เม็ด) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุตแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๔๕๐ ซอยซอยพระรามที่ ๒ ซอย ๕๐  
แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๔๑๖-๔๙๔๐ ต่อ ๒๐๒  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๔๐๐๕๐๖๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐๖/๖๒  
วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าवीงผา  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าवीงผา อำเภอท่าवीงผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าवीงผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

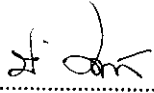
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	metronidazole 400 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -376010)	๑๐	กล่องเล็ก	๒๑๔.๐๐	๒,๑๔๐.๐๐
๒	salbutamol 2 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -247290)	๑๐	ขวดโหล	๑๒๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
(สามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓,๑๒๑.๕๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๑๘.๕๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๓๔๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าवीงผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๖ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การคิดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๒๗๐๙๗๘๓๘ ชื่อ Metronidazole ๔๐๐ mg กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐ กล่อง และ Salbutamol ๒ mg ขวดละ ๑๐๐๐ เม็ด จำนวน ๑๐ ขวดโหล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรรยา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นางสาวอารีย์ ทามะศิริ )

พนักงานขาย

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๒๗๐๙๗๘๓๘

เลขคุณสมบัติ ๖๒๐๒๑๔๑๓๘๒๖๘