



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อMethimazole ๕ mg กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๓๐ กล่อง ,Warfarin Sodium ๒ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง และWarfarin Sodium ๓ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ชื่อMethimazole ๕ mg กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๓๐ กล่อง ,Warfarin Sodium ๒ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง และWarfarin Sodium ๓ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. methimazole ๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๓๗๕๑๑๒) จำนวน ๓๐ กล่อง(๕๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๔๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. warfarin sodium ๒ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๙๙๘๔) จำนวน ๕๐ กล่อง(๑๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. warfarin sodium ๓ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๙๙๙๗) จำนวน ๕๐ กล่อง(๑๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๓๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๖๑๗ ถนนเจริญรัตน์
แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๔๓๗-๐๓๔๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๘๐๕๕๖๙๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๓๐/๖๒
วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท เอสพีเอส เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	methimazole 5 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -375112)	๓๐	box	๓๔๘.๐๐	๑๐,๔๔๐.๐๐
๒	warfarin sodium 2 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -209984)	๕๐	box	๑๔๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐
๓	warfarin sodium 3 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -209997)	๕๐	box	๑๘๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๖,๔๔๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๗๒๙.๗๒
(สองหมื่นหกพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๘,๑๖๙.๗๒

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

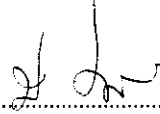
- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

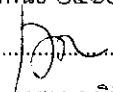
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๒๗๒๒๙๔๓๙ ชื่อMethimazole ๕ mg กล่องละ ๕๐๐ เม็ด จำนวน ๓๐ กล่อง ,Warfarin Sodium ๒ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง และWarfarin Sodium ๓ mg กล่องละ ๑๐๐ เม็ด จำนวน ๕๐ กล่อง โดยวิธี เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวเมทินี สวัสดิ์)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๒๗๒๒๙๔๓๙

เลขคู่สัญญา ๖๒๐๒๑๔๒๔๐๑๘๐