



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อชุดให้น้ำเกลือสำหรับเด็ก ๕๐ ซีซี จำนวน ๘ กล่อง ,เซอริฟล์ไอวีแคทไฮ ๒๒ จีx๑ นิ้ว จำนวน ๔๐ กล่อง ,Syringe disposable ๑๐ ml จำนวน ๑๐๐ ซีซี/กล่อง จำนวน ๓๖ กล่อง และSyringe disposable ๓ ml จำนวน ๑๐๐ ซีซี/กล่อง จำนวน ๔๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัด ซื้อชุดให้น้ำเกลือสำหรับเด็ก ๕๐ ซีซี จำนวน ๘ กล่อง ,เซอริฟล์ไอวีแคทไฮ ๒๒ จีx๑ นิ้ว จำนวน ๔๐ กล่อง ,Syringe disposable ๑๐ ml จำนวน ๑๐๐ ซีซี/กล่อง จำนวน ๓๖ กล่อง และSyringe disposable ๓ ml จำนวน ๑๐๐ ซีซี/กล่อง จำนวน ๔๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. ชุดให้น้ำเกลือสำหรับเด็ก ๕๐ ซีซี (๓๐.๒๒.๒๔.๐๐) จำนวน ๘ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๘๒๐.๘๐ บาท (ห้า พันแปดร้อยยี่สิบบาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. เซอริฟล์ไอวีแคทไฮ ๒๒ จีx๑ นิ้ว (๔๒.๑๔.๒๕.๐๐) จำนวน ๔๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๓๓๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามร้อยสามสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. Syringe disposable ๑๐ ml จำนวน ๑๐๐ ซีซี/กล่อง (๔๒.๑๔.๒๖.๑๗) จำนวน ๓๖ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๗๔๑.๐๐ บาท (หกพันเจ็ดร้อยสี่สิบเอ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. Syringe disposable ๓ ml จำนวน ๑๐๐ ซีซี/กล่อง (๔๒.๑๔.๒๖.๑๗) จำนวน ๔๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๙๑๘.๙๐ บาท (เก้าพันเก้าร้อยสิบแปดบาทเก้าสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุตแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๓๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๓๓ ถนนสุขุมวิท
แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐๒๒๒๐๙๐๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๗๐/๖๒
วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าม่วง
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าม่วง อำเภอท่าม่วง จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลท่าม่วง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดให้น้ำเกลือสำหรับเด็ก ๕๐ ซิน (30.22.24.00)	๘	กล่องเล็ก	๗๒๗.๖๐	๕,๘๒๐.๘๐
๒	เซอร์ฟิโกลีไอวีแคทไซ ๒๒ ซิน ๑ นิ้ว (42.14.25.00)	๔๐	กล่องเล็ก	๕๐๘.๒๕	๒๐,๓๓๐.๐๐
๓	Syringe disposable ๑๐ ml จำนวน ๑๐๐ ซิน/ กล่อง (42.14.26.17)	๓๖	กล่องเล็ก	๑๘๗.๒๕	๖,๗๔๑.๐๐
๔	Syringe disposable ๓ ml จำนวน ๑๐๐ ซิน/ กล่อง (42.14.26.17)	๙๐	กล่องเล็ก	๑๑๐.๒๑	๙,๙๑๘.๙๐
				รวมเป็นเงิน	๔๐,๐๑๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๘๐๐.๗๐
(สี่หมื่นสองพันแปดร้อยสิบบาทเจ็ดสิบสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๒,๘๑๐.๗๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าม่วง ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๓๗๑๔๙๑๕๑ ชื่อชุดให้น้ำเกลือสำหรับเด็ก ๕๐ ซีซี จำนวน ๘ กล่อง ,เซอริโพลีไอวี แคทไซ ๒๒ จีx๑ นิ้ว จำนวน ๔๐ กล่อง ,Syringe disposable ๑๐ ml จำนวน ๑๐๐ ซีซี/กล่อง จำนวน ๓๖ กล่อง และSyringe disposable ๓ ml จำนวน ๑๐๐ ซีซี/กล่อง จำนวน ๙๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรูญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวปัญญารัตน์ วิรุฬห์รัตน์)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๓๗๑๔๙๑๕๑

เลขคู่สัญญา ๖๒๐๓๑๔๑๖๕๗๒๐