



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อHydrocortisone ๑๐๐ mg powder for solution for injection, ๑ vial จำนวน ๑๐๐ vial และ Metronidazole ๕๐๐ mg/๑๐๐ mL solution for infusion, ๑๐๐ mL vial จำนวน ๕๐๐ vial โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัดซื้อHydrocortisone ๑๐๐ mg powder for solution for injection, ๑ vial จำนวน ๑๐๐ vial และ Metronidazole ๕๐๐ mg/๑๐๐ mL solution for infusion, ๑๐๐ mL vial จำนวน ๕๐๐ vial โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. hydrocortisone ๑๐๐ mg powder for solution for injection, ๑ vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๘๔๙๒๙๕) จำนวน ๑๐๐ vial(๑ มิลลิลิตร) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญพาร์มาซี (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. metronidazole ๕๐๐ mg/๑๐๐ mL solution for infusion, ๑๐๐ mL vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๕๒๐๖๒๖) จำนวน ๕๐๐ ไวเอิล(๑๐๐ มิลลิลิตร) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญพาร์มาซี (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๗๐๐.๐๐ บาท (หกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี
ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๗๘/๑๗๕ ซอยสุตสาคร ถนนพรานนก
แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๔๑๑-๑๒๖๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๒๑๐๐๘๕๗๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๗๘/๖๒
วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวีงผา
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวีงผา อำเภوتاวีงผา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวีงผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	hydrocortisone 100 mg powder for solution for injection, 1 vial (51.99.99.99-849295)	๑๐๐	Vial	๔๘.๐๐	๔,๘๐๐.๐๐
๒	metronidazole 500 mg/100 mL solution for infusion, 100 mL vial (51.99.99.99-520626)	๕๐๐	Vial	๑๓.๔๐	๖,๗๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๐,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๕๒.๓๔
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๒๕๒.๓๔

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวีงผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๓๗๒๐๙๓๒๒ ชื่อ Hydrocortisone ๑๐๐ mg powder for solution for injection, ๑ vial จำนวน ๑๐๐ vial และ Metronidazole ๕๐๐ mg/๑๐๐ mL solution for infusion, ๑๐๐ mL vial จำนวน ๕๐๐ vial โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายประดับ เพ็ชรจรรยา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายเกียรติ ศรีขันติกุล)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๓๗๒๐๙๓๒๒

เลขคุมสัญญา ๖๒๐๓๑๔๒๔๗๙๘๖