



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อHematocrit tube (Red) กล่องละ ๑๐ หลอด จำนวน ๕ กล่อง ,Urine Strip ๒ parameter ๑๐ กล่อง และPregnancy Test กล่องละ ๑๐๐ test จำนวน ๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัดซื้อHematocrit tube (Red) กล่องละ ๑๐ หลอด จำนวน ๕ กล่อง ,Urine Strip ๒ parameter ๑๐ กล่อง และPregnancy Test กล่องละ ๑๐๐ test จำนวน ๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ

๑. Hematocrit tube (Red) กล่องละ ๑๐ หลอด (๔๑.๑๒.๑๗.๐๙ ) จำนวน ๕ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๖๕๐.๐๐ บาท (สองพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. Urine Strip ๒ parameter (๔๑.๑๑.๖๑.๓๖ ) จำนวน ๑๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐๐.๐๐ บาท (แปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. Pregnancy Test กล่องละ ๑๐๐ test (๔๑.๑๑.๖๑.๓๖ ) จำนวน ๕ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๗๕๐.๐๐ บาท (สองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

  
(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน  
ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒  
ตุลาคม ๒๕๖๑



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ  
ที่อยู่ เลขที่ ๔๗/๓๓-๓๔ ถนนโชตนา  
ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐  
โทรศัพท์ ๐๕๓๒๒๓๒๔๓-๖  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๒๕๐๐๐๔๐๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๘๐/๖๒  
วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวังผา  
ที่อยู่ ๘๘ หมู่ ๑ ตำบลท่าวังผา อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลท่าวังผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ  
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Hematocrit tube (Red) กล่องละ ๑๐ หลอด (41.12.17.09 )	๕	กล่องเล็ก	๕๓๐.๐๐	๒,๖๕๐.๐๐
๒	Urine Strip ๒ parameter (41.11.61.36 )	๑๐	กล่องเล็ก	๘๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๓	Pregnancy Test กล่องละ ๑๐๐ test (41.11.61.36 )	๕	กล่องเล็ก	๕๕๐.๐๐	๒,๗๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๗๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๐๕.๖๑
(หกพันสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๑๕๕.๖๑

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวังผา ๘๘ หมู่ ๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๓๗๒๓๐๕๑๗ ชื่อHematocrit tube (Red) กล่องละ ๑๐ หลอด จำนวน ๕ กล่อง ,Urine Strip ๒ parameter ๑๐ กล่อง และPregnancy Test กล่องละ ๑๐๐ test จำนวน ๕ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรูญ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายวิทวัส เวงชัยยง)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๓๗๒๓๐๕๑๗

เลขคุมสัญญา ๖๒๐๓๑๔๒๔๘๘๗๖