



ประกาศ จังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อDexamethasone ๔ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule กล่องละ ๕๐ amplues จำนวน ๓๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลท่าวังผา ได้จัดซื้อDexamethasone ๔ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule กล่องละ ๕๐ amplues จำนวน ๓๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณา และขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อคือ dexamethasone ๔ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๕๕๕๗๓๓) จำนวน ๓๐ กล่อง(๕๐ ampoule(๑ มิลลิลิตร)) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วน จำกัด แอล.บี.เอส.แลบบอเรตอรี (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๙๕๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้า ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายดิเรก สุดแดน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๗๒๕๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒

ตุลาคม ๒๕๖๑



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล.บี.เอส.แลบบอเรตอรี  
ที่อยู่ เลขที่ ๙๘๔/๑ ซอยปรีดิพนมยงค์ ๔๐ ถนนสุขุมวิท ๗๑  
แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐  
โทรศัพท์ ๐๘๙-๑๐๕๕๗๓๘  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๑๑๐๐๑๔๕๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๒๘/๖๒  
วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าวีงผา  
ที่อยู่ ๘๔ หมู่ ๑ ตำบลท่าวีงผา อำเภอท่าวีงผา จังหวัดน่าน  
โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แอล.บี.เอส.แลบบอเรตอรี ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลท่าวีงผา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	dexamethasone 4 mg/1 mL solution for injection, 1 mL ampoule (51.99.99.99-555733)	๓๐	box	๒๖๕.๐๐	๗,๙๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๗,๙๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๒๐.๐๙
(เจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๙๕๐.๐๐

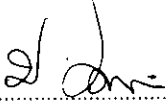
การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าวีงผา ๘๔ หมู่ ๑
- ระยะเวลารับประกัน ๗ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการใ้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

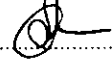
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๔๗๒๔๔๑๖๔ ชื่อ Dexamethasone ๔ mg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule กล่องละ ๕๐ ampoules จำนวน ๓๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ

( นายประดับ เพ็ชรจรรยา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นางกัญชริญา คงบิน )

พนักงานขาย

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๔๗๒๔๔๑๖๔

เลขคุมสัญญา ๖๒๐๔๑๔๒๔๑๒๕๐