



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสองแคว อำเภอสองแคว จังหวัดน่าน

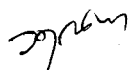
ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๓/๑๐๓๙ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการจัดซื้อและใบสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ด้วยจังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลสองแควได้รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุการแพทย์ จึงขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและสัญญาซื้อวัสดุการแพทย์ ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลสองแคว ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ เรื่อง กำหนดให้ประกาศเชิญชวนทั่วไป ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง และสัญญาที่ได้มีการอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง เป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่ง พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑

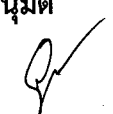
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางวณณา เหมืองหม้อ)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายประพัฒน์ คิริสันติกุล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(นายวุฒิไกร จิตอารี)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๘๙๕๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๖

ตามที่จังหวัดน่านโดยโรงพยาบาลสองแควได้มีโครงการซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังมีรายการต่อไปนี้

- ๑ Disp. Needle No. ๑๘
- ๒ Disp. Needle No. ๒๐
- ๓ Disp. Needle No. ๒๔ ๑ ๑/๒ นิ้ว
- ๔ Disp. Needle No. ๒๑
- ๕ Disp. Needle No. ๒๔ ๑ นิ้ว
- ๖ Three Way Stopcock
- ๗ Disp. Syringe Insulin (๑cc.)
- ๘ Medicut No. ๑๘ ๔๕mm.
- ๙ Medicut No. ๒๒
- ๑๐ Medicut No. ๒๐

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่บริษัท ดีเคเอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด(ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต)โดยเสนอราคาเป็นเงิน ๑๙,๒๐๑.๑๕ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยหนึ่งบาทสิบห้าสตางค์) เป็นราคาสุทธิ ซึ่งรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆไว้ทั้งหมดแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

(นายวุฒิไกร จิตอารี)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีเคเอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๓๓ ถนนสุขุมวิท

แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร

โทร ๐๒๒๒๐๙๐๐๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘

เลขที่ใบสั่งซื้อ ๖๔๑๗๙

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสองแคว

ที่อยู่ ๙๙ หมู่ ๒ ตำบล นาไร่หลวง อำเภอ สองแคว

จังหวัด น่าน โทร ๐-๕๗๗๑-๘๘๑๗

ตามที่ บริษัท ดีเคเอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลสองแควซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยบรรจุ	จำนวน	ราคา	ราคารวม(บาท)
๑	Disp. Needle No. ๑๘	๑	๑๐	๔๖.๐๑	๔๖๐.๑๐
๒	Disp. Needle No. ๒๐	๑	๒๐	๔๖.๐๑	๙๒๐.๒๐
๓	Disp. Needle No. ๒๔ ๑/๒ นิ้ว	๑	๑๐	๔๖.๐๑	๔๖๐.๑๐
๔	Disp. Needle No. ๒๑	๑	๔๐	๔๖.๐๑	๑,๘๔๐.๔๐
๕	Disp. Needle No. ๒๔ ๑ นิ้ว	๑	๑๐	๔๖.๐๑	๔๖๐.๑๐
๖	Three Way Stopcock	๑	๑๐๐	๑๗.๑๒	๑,๗๑๒.๐๐
๗	Disp. Syringe Insulin (๑cc.)	๑	๓๐	๒๒๔.๗๐	๖,๗๔๑.๐๐
๘	Medicut No. ๑๘ ๔๕mm.	๑	๑๐๐	๑๐.๑๗	๑,๐๑๖.๕๐
๙	Medicut No. ๒๒	๑	๓๕๐	๑๐.๑๗	๓,๕๕๗.๗๕
๑๐	Medicut No. ๒๐	๑	๒๐๐	๑๐.๑๗	๒,๐๓๓.๐๐
รวมทั้งสิ้น ๑๐ รายการ มูลค่าสินค้า					๑๗,๙๔๕.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๑,๒๕๖.๑๕
(หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยหนึ่งบาทสิบห้าสตางค์) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๙,๒๐๑.๑๕

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

๓. ส่งมอบ ณ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคโรงพยาบาลสองแคว

๔. ระยะเวลาประกัน ตลอดอายุเวชภัณฑ์ยา

๕. สแกนสิทธิ์ค่าปรับ กรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน

ในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสแกนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะ

ไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการ

เปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่

สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร

หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตาม เลขที่โครงการ : ๖๕๐๑๗๒๕๔๑๒๗

ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ



ผู้สั่งซื้อ

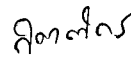
(นายประพัฒน์ ศิริสันติกุล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ



ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายกิตติกร พริ้งเพ็ด)

วันที่

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๕๐๑๗๒๕๔๑๒๗

เลขคุมสัญญา ๖๕๐๑๑๔๒๐๙๓๒๐