



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสองแคว อำเภอสองแคว จังหวัดน่าน

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๓/๑๒๙๒

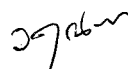
วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการจัดซื้อและใบสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นางวฤณภา เหมืองหม้อ)  
เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นายประพัฒน์ ศิริสันติกุล)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ  
  
(นายวุฒิไกร จิตอารี)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองแคว  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน  
ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๘๙๕๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



## ประกาศจังหวัดน่าน

### เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

\*\*\*\*\*

ตามที่จังหวัดน่านโดยโรงพยาบาลสองแควได้มีโครงการซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังมีรายการต่อไปนี้

|   |                              |       |     |       |
|---|------------------------------|-------|-----|-------|
| ๑ | Medicut No. ๑๘ ๔๕mm          | จำนวน | ๑๐๐ | ชิ้น  |
| ๒ | Disp. Needle No. ๑๘          | จำนวน | ๑๐  | กล่อง |
| ๓ | Disp. Needle No. ๒๐          | จำนวน | ๒๐  | กล่อง |
| ๔ | Disp. Needle No. ๒๕ ๑ นิ้ว   | จำนวน | ๒๐  | กล่อง |
| ๕ | Disp. Syringe LDS            | จำนวน | ๑๐  | กล่อง |
| ๖ | Disp. Syringe ๑๐ cc          | จำนวน | ๑๐  | กล่อง |
| ๗ | Disp. Syringe Insulin (๑cc.) | จำนวน | ๔๐  | กล่อง |
| ๘ | Medicut No. ๒๐               | จำนวน | ๒๐๐ | ชิ้น  |
| ๙ | Medicut No. ๒๒               | จำนวน | ๔๐๐ | ชิ้น  |

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่บริษัท ดีเคเอสเอช(ประเทศไทย)จำกัด(ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต)โดยเสนอราคาเป็นเงิน ๒๒,๖๓๐.๕๐บาท (สองหมื่นสองพันหกร้อยสามสิบบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์) เป็นราคาสุทธิ ซึ่งรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง 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 ๖๕๐๔๗  
วันที่ ๑๔ ธันวาคม 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                                         | ชื่อเวชภัณฑ์                 | หน่วยบรรจุ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย        | ราคารวม   |
|-----------------------------------------------|------------------------------|------------|-------|---------------------|-----------|
| ๑                                             | Medicut No. ๑๘ ๔๕mm          | ๑          | ๑๐๐   | ๑๐.๑๗               | ๑,๐๑๖.๕๐  |
| ๒                                             | Disp. Needle No. ๑๘          | ๑          | ๑๐    | ๔๖.๐๑               | ๔๖๐.๑๐    |
| ๓                                             | Disp. Needle No. ๒๐          | ๑          | ๒๐    | ๔๖.๐๑               | ๙๒๐.๒๐    |
| ๔                                             | Disp. Needle No. ๒๕ ๑ นิ้ว   | ๑          | ๒๐    | ๔๖.๐๑               | ๙๒๐.๒๐    |
| ๕                                             | Disp. Syringe LDS            | ๑          | ๑๐    | ๒๓๕.๔๐              | ๒,๓๕๔.๐๐  |
| ๖                                             | Disp. Syringe ๑๐ cc          | ๑          | ๑๐    | ๑๘๗.๒๕              | ๑,๘๗๒.๕๐  |
| ๗                                             | Disp. Syringe Insulin (๑cc.) | ๑          | ๔๐    | ๒๒๔.๗๐              | ๘,๙๘๘.๐๐  |
| ๘                                             | Medicut No. ๒๐               | ๑          | ๒๐๐   | ๑๐.๑๗               | ๒,๐๓๓.๐๐  |
| ๙                                             | Medicut No. ๒๒               | ๑          | ๔๐๐   | ๑๐.๑๗               | ๔,๐๖๖.๐๐  |
| รวมทั้งสิ้น ๙ รายการ                          |                              |            |       | มูลค่าสินค้า        | ๒๑,๑๕๐.๐๐ |
|                                               |                              |            |       | ภาษีมูลค่าเพิ่ม     | ๑,๔๘๐.๕๐  |
| ( สองหมื่นสองพันหกร้อยสามสิบบาทห้าสิบสตางค์ ) |                              |            |       | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๒๒,๖๓๐.๕๐ |

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
  - ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕
  - ส่งมอบ ณ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสองแคว
  - ระยะเวลาประกัน ตลอดอายุเวชภัณฑ์ยา
  - สแกนสิทธิ์ค่าปรับ กรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
  - ส่วนราชการสแกนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ  
ถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
  - การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ  
หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
- หมายเหตุ :

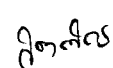
- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร  
หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตาม เลขที่โครงการ : ๖๕๐๑๗๓๖๔๕๓๕  
ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๕๐๑๗๓๖๔๕๓๕  
เลขคู่มือสัญญา ๖๕๐๑๑๔๒๙๗๗๒๑

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ

(นายประพัฒน์ คิริสันติกุล)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ  ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายกิตติกร พริ้งเพิล)

วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔