



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร ๐๕๖๐-๐๐๗๐ ต่อ ๕๐๓.  
ที่ นน.๐๐๓๒.๐๐๖/๒๗๑ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๒๑๗ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้


รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้แบบอินฟราเรด จำนวน ๑ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๑,๑๐๐.๐๐ บาท	หจก. อินทรูเมนท์ แล็บ	๑,๑๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐
๒. ไม้กดลิ้น ชนิดสแตนเลส ความยาว ๑๕ ซม. จำนวน ๒ อัน ราคาอันละ ๒๗.๐๐ บาท	หจก. อินทรูเมนท์ แล็บ	๕๔.๐๐	๕๔.๐๐
๓. ถุงมือ Disposable No. S กล่องละ ๑๐๐ ชิ้น จำนวน ๔ กล่อง ราคากล่องละ ๑๒๐.๐๐ บาท	หจก. อินทรูเมนท์ แล็บ	๑,๐๘๐.๐๐	๑,๐๘๐.๐๐
๔. ถุงมือ Disposable No. M กล่องละ ๑๐๐ ชิ้น จำนวน ๒๐ กล่อง ราคากล่องละ ๑๒๐.๐๐ บาท	หจก. อินทรูเมนท์ แล็บ	๒,๔๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๕. ถุงมือ Disposable No. L กล่องละ ๑๐๐ ชิ้น จำนวน ๒๐ กล่อง ราคากล่องละ ๑๒๐.๐๐ บาท	หจก. อินทรูเมนท์ แล็บ	๒,๔๐๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๖. Reflex Hammer ขนาด ๒๐ ซม. จำนวน ๑ ด้าม ราคาด้ามละ ๑๕๐.๐๐ บาท	หจก. อินทรูเมนท์ แล็บ	๑๕๐.๐๐	๑๕๐.๐๐
๗. Stethoscope จำนวน ๑ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๒,๐๐๐ บาท	หจก. อินทรูเมนท์ แล็บ	๒,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
รวม (เก้าพันหนึ่งร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน)		๙,๑๘๔.๐๐	๙,๑๘๔.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา

จังหวัดน่าน พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้

  
(นายฉัตรชัย ชิติกุล)  
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

  
(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ/ลงนามแล้ว

  
(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



ประกาศจังหวัดน่าน  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
ดังนี้

๑. เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้แบบอินฟราเรด จำนวน ๑ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๑,๑๐๐.๐๐ บาท
๒. ไม้กดลิ้น ชนิดสแตนเลส ความยาว ๑๕ ซม. จำนวน ๒ อัน ราคาอันละ ๒๗.๐๐ บาท
๓. ถุงมือ Disposable No. S กล่องละ ๑๐๐ ชิ้น จำนวน ๙ กล่อง ราคาถ่วงละ ๑๒๐.๐๐ บาท
๔. ถุงมือ Disposable No. M กล่องละ ๑๐๐ ชิ้น จำนวน ๒๐ กล่อง ราคาถ่วงละ ๑๒๐.๐๐ บาท
๕. ถุงมือ Disposable No. L กล่องละ ๑๐๐ ชิ้น จำนวน ๒๐ กล่อง ราคาถ่วงละ ๑๒๐.๐๐ บาท
๖. Reflex Hammer ขนาด ๒๐ ซม. จำนวน ๑ ด้าม ราคาถ่วงละ ๑๕๐.๐๐ บาท
๗. Strethoscope จำนวน ๑ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๒,๐๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่าน ได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการ  
พิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ โดยเสนอราคา เป็นเงิน  
ทั้งสิ้น ๙,๑๘๔.๐๐ บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ  
ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

วิมล ธิกุล  
วิมล ธิกุล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : กลุ่มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (งานบริหารเวชภัณฑ์).....

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

วัน/เดือน/ปี : ๙ มีนาคม ๒๕๖๕.....

หัวข้อ : เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป.....

จำนวน ๗ รายการ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕.....

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ภจ/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๕.....

.....

.....

.....

.....

.....

Link ภายนอก : .....

.....

หมายเหตุ : .....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายฉัตรชัย จิตikul)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่.....

วันที่.....๙ มีนาคม ๒๕๖๕.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....

วันที่.....๙ มีนาคม ๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายฉัตรชัย จิตikul)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่.....

วันที่.....๙ มีนาคม ๒๕๖๕.....

**สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน**  
**ใบสั่งซื้อ**

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ที่อยู่	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสตรูเมนต์ แล็บ เลขที่ 47/33-34 ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50300	ใบสั่งซื้อเลขที่	ภ6/2565
		วันที่	9 มีนาคม 2565
		ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
โทรศัพท์	053-223293-6	ที่อยู่	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0503525000401		อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
เลขที่บัญชีเงินฝาก	5470493393	โทรศัพท์	0-5460-0077
ชื่อบัญชี	หจก.อินสตรูเมนต์ แล็บ		
ธนาคาร	ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาช่วงสิงห์		

ตามที่ หจก.อินสตรูเมนต์ แล็บ ได้เสนอราคาไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้แบบอินฟราเรด	1	เครื่อง	1,100.00	1,100.00
2.	ไม้กดลิ้น ชนิดสแตนเลส ความยาว ๑๕ ซม.	2	อัน	27.00	54.00
3.	ถุงมือ Disposable No. S กล่องละ ๑๐๐ ชิ้น	9	กล่อง	120.00	1,080.00
4.	ถุงมือ Disposable No. M กล่องละ ๑๐๐ ชิ้น	20	กล่อง	120.00	2,400.00
5.	ถุงมือ Disposable No. L กล่องละ ๑๐๐ ชิ้น	20	กล่อง	120.00	2,400.00
6.	Reflex Hammer ขนาด ๒๐ ซม.	1	ด้าม	150.00	150.00
7.	Stethoscope	1	เครื่อง	2,000.00	2,000.00
( เก้าพันหนึ่งร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน )				รวมเป็นเงิน	8,583.18
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	600.82
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	9,184.00

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 8 เมษายน 2565
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (กง.คปส)  
เลขที่ 467 หมู่ 5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000
๔. ระยะเวลาประกัน 180 วัน
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละหนึ่งร้อยบาทถ้วน
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ .....

ผู้สั่งซื้อ/ส่งจ้าง

( นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ 9 มีนาคม 2565

ลงชื่อ .....

ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง

( นาย ร. กว. )

วันที่ 9 มีนาคม 2565

ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 65037160289 ชื่อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน 7 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เลขที่โครงการ 65037160289

เลขคู่สัญญา 650314137296

 **ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสตรูเมนต์ แล็บ**  
**INSTRUMENT LAB**  
**LIMITED PARTNERSHIP**