



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเกษตรสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๐๖๕ วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓.....

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๐๑๕ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไปจำนวน ๑ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไปจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. สเปรย์พ่นกันยุง ขนาด ๓๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑,๑๐๐ ขวด ราคาขวดละ ๔๐.๐๐ บาท	ห้างศรีเกษม	๔๔,๐๐๐.๐๐	๔๔,๐๐๐.๐๐
รวม (สี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)		๔๔,๐๐๐.๐๐	๔๔,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์คุณภาพและราคา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

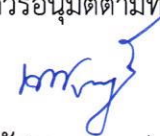
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้


(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ


(นางพัชรา ถาวรระ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ/ลงนามแล้ว


(นายดิเรก สุตแดน)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
๑๗ ก.ย. ๒๕๖๓



ประกาศจังหวัดน่าน
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ดังนี้

๑. สเปรย์พ่นกันยุง ขนาด ๓๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑,๑๐๐ ขวด ราคาขวดละ ๔๐.๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ ห้างศรีเกษม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายดิเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/ ๑๐๓๑

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อ สำหรับโครงการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

๑. สเปรย์พ่นกันยุง ขนาด ๓๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑,๑๐๐ ขวด ราคาขวดละ ๔๐.๐๐ บาท

วงเงิน ๔๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามกรอบแนวทางการดำเนินการ เพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายฉัตรชัย ธิติกุล)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติ ตามเสนอ

(นางพัชรา ถาวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

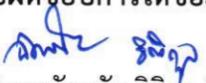
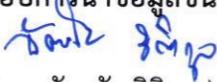
-อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายดิเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	
ชื่อกลุ่มงาน/งาน : กลุ่มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (งานบริหารเวชภัณฑ์)	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	
วัน/เดือน/ปี : ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓	
หัวข้อ : เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง	
๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๓	
๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ภ๓๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓	
Link ภายนอก :	
หมายเหตุ :	
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;"> (นายฉัตรชัย ธิติกุล.)</p> <p>ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่.....</p> <p>วันที่.....๑๘ กันยายน ๒๕๖๓.....</p>	<p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;"> (นางพัชรา ถาวรระ)</p> <p>ตำแหน่ง.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....</p> <p>วันที่.....๑๘ กันยายน ๒๕๖๓.....</p>
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายฉัตรชัย ธิติกุล.) ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่..... วันที่.....๑๘ กันยายน ๒๕๖๓.....	

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ใบสั่งซื้อส่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง	ห้างศรีเกษม	ใบสั่งซื้อเลขที่	ภ37/2563
ที่อยู่	105/6-7 ถ.มทาวงค์ ต.โนนเวียง	วันที่	18 กันยายน 2563
	อ.เมือง จ.น่าน 55000	ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
โทรศัพท์	054-710818	ที่อยู่	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	3559900151763		อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร	050911256639	โทรศัพท์	0-5460-0070
ชื่อบัญชี	ห้างศรีเกษม โดย นางดวงกมล ศรีเพชรารุธ		
ธนาคาร	ธนาคารออมสิน สาขาน่าน		

ตามที่ ห้างศรีเกษม ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	สเปรย์พ่นกันยุง ขนาด 30 มิลลิลิตร	1,100	ขวด	40.00	44,000.00
(สี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	41,121.50
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	2,878.50
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	44,000.00

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 19 ตุลาคม 2563
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (กง.คปส) เลขที่ 467 หมู่ 5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000
- ระยะเวลาประกัน 90 วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละหนึ่งร้อยบาทถ้วน
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐ สามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ

ผู้สั่งซื้อ/ส่งจ้าง

(นางพัชรา ถาวรระ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ 18 กันยายน 2563

ลงชื่อ

ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง

(นางดวงกมล ศรีเพชรารุธ)
ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง

วันที่

หมายเหตุ : ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้ อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 63097427449 ชื่อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ จังหวัดน่าน ลงวันที่ 17 กันยายน 2563

เลขที่โครงการ 63097427449

เลขคู่สัญญา 630914349046

ห้างศรีเกษม

105/6-7 ถ.มทาวงค์

ต.โนนเวียง อ.เมือง จ.น่าน 55000

โทร : 054-750838, 772078 แฟกซ์ 05-...