บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน .

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๐๐๐ **วันที่** ๙ กันยายน ๒๕๖๓ .

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง .

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๙๙๗ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไปจำนวน ๑ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไปจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. สเปรย์ฉีดพ่นกำจัดยุงตัวเต็มวัยชนิดกระป๋อง จำนวน ๑๒๗ กระป๋อง ราคากระป๋องละ ๑๔๐.๐๐ บาท	รวมมิตรสรรพสินค้า	๑๗,๗๘๐.๐๐	๑๗,๗๘๐.๐๐
รวม (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)		**๑๗,๗๘๐.๐๐**	**๑๗,๗๘๐.๐๐**

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์คุณภาพและราคา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้

(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางพัชรา ถาวระ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
-อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

๑. สเปรย์ฉีดพ่นกำจัดยุงตัวเต็มวัยชนิดกระป๋อง จำนวน ๑๒๗ กระป๋อง ราคากระป๋องละ ๑๔๐.๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ รวมมิตรสรรพสินค้า โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๗๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๖๐๐๗ **วันที่** ๙ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อ สำหรับโครงการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

๑. สเปรย์ฉีดพ่นกำจัดยุงตัวเต็มวัยชนิดกระป๋อง จำนวน ๑๒๗ กระป๋อง ราคากระป๋องละ ๑๔๐.๐๐ บาท

วงเงิน ๑๗,๗๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามกรอบแนวทางการดำเนินการเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
- เห็นควรอนุมัติ ตามเสนอ

(นางพัชรา ถาวระ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
-อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (งานบริหารเวชภัณฑ์)

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

วัน/เดือน/ปี : ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓

หัวข้อ : เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ภ๓๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายฉัตรชัย ธิติกุล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางพัชรา ถาวระ)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายฉัตรชัย ธิติกุล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง	ร้านรวมมิตร สรรพสินค้า	**ใบสั่งซื้อเลขที่**	ภ36/2563
ที่อยู่	เลขที่ 63/3-5 ถนนมหาวงศ์ ตำบลในเวียง อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน 55000	**วันที่**	11 กันยายน 2563
		ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
โทรศัพท์	054710352	**ที่อยู่**	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	3559900151437		
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร	5071112302	**โทรศัพท์**	0-5460-0077
ชื่อบัญชี	รวมมิตร สรรพสินค้า		
ธนาคาร	ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาน่าน		

ตามที่ ร้านรวมมิตร สรรพสินค้า ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาที่ซื้อต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	สเปรย์ฉีดพ่นกำจัดยุงตัวเต็มวัยชนิดกระป๋อง	127	กระป๋อง	140.00	17,780.00
-	-				0.00
-	-				0.00
-	-				0.00
-	-				0.00
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	16,616.82
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,163.18
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	17,780.00

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 12 ตุลาคม 2563

๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (กง.คบส) เลขที่ 467 หมู่ 5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000

๔. ระยะเวลารับประกัน 90 วัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาสิ่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละหนึ่งร้อยบาทถ้วน

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ .....
ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางพัชรา ถาวระ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
วันที่ 11 กันยายน 2563

ลงชื่อ .....
ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(.....นางสงวนศรี แซ่ห่าน.....)
.....
วันที่ 11 กันยายน 2563

หมายเหตุ : ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 63097237507 ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ จังหวัดน่าน ลงวันที่ 10 กันยายน 2563

เลขที่โครงการ 63097237507
เลขคุมสัญญา 630914189447

รวมมิตรสรรพสินค้า น่าน
โทร.(054) 710352 Fax.(054) 710053
E-mail : rmsatit@gmail.com