แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (งานบริหารเวชภัณฑ์)
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
วัน/เดือน/ปี : ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔
หัวข้อ : เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง
๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป
จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔
๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ภ๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง
(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๖/๘๑ **วันที่** ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๘๑ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. หน้ากากอนามัย N๙๕ จำนวน ๑,๐๐๐ ชิ้น ราคาชิ้นละ ๕๐.๐๐ บาท	หจก. พีเอ็นดี โอลิเวีย	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
รวม (ห้าหมื่นบาทถ้วน)		**๕๐,๐๐๐.๐๐**	**๕๐,๐๐๐.๐๐**

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์คุณภาพและราคา สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้

(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
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. หน้ากาก N๙๕ จำนวน ๑,๐๐๐ ชิ้น ราคาชุดละ ๕๐.๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ หจก. พีเอ็นดี โอลิเวีย โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีเอ็นดี โอลิเวีย	**ใบสั่งซื้อเลขที่**	ภ5/2564
ที่อยู่	หมู่บ้าน เดอะฟอร์เรส 1444/21 หมู่ 4 ตำบลหนองจะบก อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 30000	**วันที่**	25 มกราคม 2564
		ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
		ที่อยู่	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
โทรศัพท์	096-8784913		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0303563000368	**โทรศัพท์**	0-5460-0077

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีเอ็นดี โอลิเวีย ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาที่ซื้อต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	หน้ากากอนามัย N95	1,000	ชิ้น	50.00	50,000.00
(ห้าหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	46,728.97
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,271.03
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	50,000.00

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564

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

๔. ระยะเวลารับประกัน 180 วัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาสิ่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละหนึ่งร้อยบาทถ้วน

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ .....
ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 25 มกราคม 2564

ลงชื่อ .....
ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(.....)
.....
วันที่ 25 ม.ค. 2564

หมายเหตุ : ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 64017427491 ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ จังหวัดน่าน ลงวันที่ 20 มกราคม 2564

เลขที่โครงการ 64017427491

เลขคุมสัญญา 640114344524