




สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	
ชื่อกลุ่มงาน/งาน : <u>คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (งานบริหารเวชภัณฑ์)</u>	
ชื่อหน่วยงาน : <u>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน</u>	
วัน/เดือน/ปี : <u>๒๐ เมษายน ๒๕๖๔</u>	
หัวข้อ : <u>เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง</u>	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
<u>๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง</u>	
<u>๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์</u>	
<u>จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔</u>	
<u>๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔</u>	
Link ภายนอก : _____	
หมายเหตุ : _____	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นายฉัตรชัย จิตกุล.)</p> <p>ตำแหน่ง <u>เจ้าหน้าที่</u></p> <p>วันที่ <u>๒๐ เมษายน ๒๕๖๔</u></p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)</p> <p>ตำแหน่ง <u>หัวหน้าเจ้าหน้าที่</u></p> <p>วันที่ <u>๒๐ เมษายน ๒๕๖๔</u></p> </div> </div>	
<div style="text-align: center;"> <p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(นายฉัตรชัย จิตกุล.)</p> <p>ตำแหน่ง <u>เจ้าหน้าที่</u></p> <p>วันที่ <u>๒๐ เมษายน ๒๕๖๔</u></p> </div>	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๖/๕๓๘ วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)


ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๓๙๘ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. ชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในน้ำและน้ำแข็ง (อ ๑๑) ชุดละ ๑ ขวด จำนวน ๑,๕๐๐ ชุด ราคาชุดละ ๑๓.๐๐ บาท	ร้าน เอส ซี เคมีแล็บ	๑๙,๕๐๐.๐๐	๑๙,๕๐๐.๐๐
รวม (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)		๑๙,๕๐๐.๐๐	๑๙,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์คุณภาพและราคา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และ
ลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้


(นายฉัตรชัย ชิติกุล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ


(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ/ลงนามแล้ว


(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

๑. ชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำและน้ำแข็ง (อ ๑๑) ชุดละ ๑ ชุด จำนวน ๑,๕๐๐ ชุด
ราคาชุดละ ๑๓.๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ ร้าน เอส ซี เคมีแล็บ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ใบสั่งซื้อส่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง	เอส ซี เคมีแล็บ (SC CHEMLAB)	ใบสั่งซื้อเลขที่	ภ11/2564
ที่อยู่	เลขที่ 8 ซอยกัณฑ์เพ็ญ ถนนบุญวาทย์ ตำบลสวนดอก อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 11140	วันที่	20 เมษายน 2564
โทรศัพท์	0-5422-7823	ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	3529900016297	ที่อยู่	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
เลขบัญชีเงินฝากธนาคาร	5030186212	โทรศัพท์	0-5460-0077
ชื่อบัญชี	ร้าน เอส ซี เคมีแล็บ โดย นายสุชาติ ชื่นประเสริฐ		
ธนาคาร	ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาลำปาง		

ตามที่ เอส ซี เคมีแล็บ ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	ชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำและน้ำแข็ง (อ 11) ชุดละ 1 ชุด	1,500	ชุด	13.00	19,500.00
(หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	18,224.30
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,275.70
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	19,500.00

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 20 พฤษภาคม 2564
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (กง.คปส)
เลขที่ 467 หมู่ 5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000
- ระยะเวลาประกัน 180 วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละหนึ่งร้อยบาทถ้วน
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ

ผู้สั่งซื้อ/ส่งจ้าง

(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ 20 เมษายน 2564

ลงชื่อ

ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง

(นายสุชาติ ชื่นประเสริฐ)

ผู้จัดการโรงงานอุตสาหกรรมเคมีแล็บ

วันที่ 22 เม.ย. 64

หมายเหตุ : ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 64047218003 ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ จังหวัดน่าน ลงวันที่ 19 เมษายน 2564

เลขที่โครงการ 64047218003

เลขคู่สัญญา 640414180540