

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

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

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

วัน/เดือน/ปี : ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....

หัวข้อ : เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสั่งจ้าง.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง.....

๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป.....

จำนวน ๒ รายการ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๐๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....

Link ภายนอก :.....

หมายเหตุ :.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายฉัตรชัย จิตikul)

ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่.....

วันที่..... ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)

ตำแหน่ง..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....

วันที่..... ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายฉัตรชัย จิตikul)

ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่.....

วันที่..... ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔.....



ประกาศจังหวัดน่าน
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๒ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ดังนี้

๑. Alcohol hand gel ขนาด ๖๐ ml. จำนวน ๕๐๐ หลอด ราคาหลอดละ ๒๕.๐๐ บาท ✓
๒. Alcohol hand gel ขนาด ๒๕๐ ml. จำนวน ๒๐๐ หลอด ราคาหลอดละ ๖๕.๐๐ บาท ✓

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการ
พิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ วิสาหกิจชุมชนชีววิถีตำบลน้ำเกีฮ่วน โดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๒๕,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ
ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

x Am

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๗๐ ต่อ ๕๐๓.
ที่ นน.๐๐๓๒.๐๐๖/๖๓๘ วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)

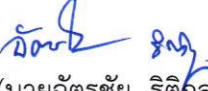
ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๖๒๘ ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๒ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. Alcohol hand gel ขนาด ๖๐ ml.	วิสาหกิจชุมชนชีววิถีตำบลน้ำเกี๋ยน	๑๒,๕๐๐.๐๐	๑๒,๕๐๐.๐๐
๒. Alcohol hand gel ขนาด ๒๕๐ ml.	วิสาหกิจชุมชนชีววิถีตำบลน้ำเกี๋ยน	๑๓,๐๐๐.๐๐	๑๓,๐๐๐.๐๐
รวม (สองหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)		๒๕,๕๐๐.๐๐	๒๕,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์คุณภาพและราคา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และ
ลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้


(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ


(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ/ลงนามแล้ว


(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ใบสั่งซื้อส่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง	วิสาหกิจชุมชนชีววิถี ตำบลน้ำเกียน	ใบสั่งซื้อเลขที่	ภ17/2564
ที่อยู่	130 หมู่ 4 ตำบลน้ำเกียน	วันที่	27 พฤษภาคม 2564
	อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน	ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
	55000	ที่อยู่	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์
โทรศัพท์	0897557281		อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0992003615336	โทรศัพท์	0-5460-0077

ตามที่ วิสาหกิจชุมชนชีววิถี ตำบลน้ำเกียน ได้เสนอราคา วัสดุสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	Alcohol hand gel ขนาด 60 ml	500	หลอด	25.00	12,500.00
2.	Alcohol hand gel ขนาด 240 ml	200	หลอด	65.00	13,000.00
(สองหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	23,831.78
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,668.22
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	25,500.00

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 28 มิถุนายน 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)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 27 พฤษภาคม 2564

ลงชื่อ

ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง

(นอ. นันทพร ชัยวงษ์)

รองนายก.

วันที่ 3 มิย 64

หมายเหตุ : ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 64057390171 ชื่อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ จังหวัดน่าน ลงวันที่ 20 พฤษภาคม 2564

เลขที่โครงการ 64057390171

เลขคุมสัญญา 640514334648