

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

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

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

วัน/เดือน/ปี : ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔.....

หัวข้อ : เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสั่งจ้าง.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง.....

๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป.....

จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔.....

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ภ๑๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔.....

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายฉัตรชัย ธิติกุล.)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่.....

วันที่.....๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางเจริณลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....

วันที่.....๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายฉัตรชัย ธิติกุล.)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่.....

วันที่.....๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร ๕๔๖๐ ๐๐๗๐ ต่อ ๕๐๓

ที่ นน.๐๐๓๒.๐๐๖/ ๗๘๑

วันที่ ๑

มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)


ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๗๘๑ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. หน้ากากอนามัย (Mask Disp ๕๐ ชั้น/กล่อง) จำนวน ๑,๗๐๐ กล่อง ราคากล่องละ ๘๐.๐๐ บาท	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทูลแมนท์ แล็บ	๑๓๖,๐๐๐.๐๐	๑๓๖,๐๐๐.๐๐
รวม (หนึ่งแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน)		๑๓๖,๐๐๐.๐๐	๑๓๖,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์คุณภาพและราคา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และ
ลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแบบท้ายที่เสนอ


(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. หน้ากากอนามัย (Mask Disp ๕๐ ชิ้น/กล่อง) จำนวน ๑,๗๐๐ กล่อง ราคากล่องละ ๘๐.๐๐ บาท
บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการ
พิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ โดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๑๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย
อื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

X Om

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ใบสั่งซื้อส่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ที่อยู่	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ เลขที่ 47/33-34 ถนนโชตนาน ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50300	ใบสั่งซื้อเลขที่	ภ19/2564
โทรศัพท์	053-223293-6	วันที่	16 มิถุนายน 2564
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0503525000401	ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่บัญชีเงินฝาก	5470493393	ที่อยู่	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
ชื่อบัญชี	หจก.อินสทรูเมนต์ แล็บ	โทรศัพท์	0-5460-0077
ธนาคาร	ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาช่วงสิงห์		

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ ได้เสนอราคา วัสดุสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	หน้ากากอนามัย (Mask Disp 50 ชิ้น/กล่อง)	1,700	กล่อง	80.00	136,000.00
(หนึ่งแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	127,102.80
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	8,897.20
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	136,000.00

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 16 กรกฎาคม 2564
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (ง.ค.บส)
เลขที่ 467 หมู่ 5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000
- ระยะเวลาประกัน 90 วัน
- ส่วนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละหนึ่งร้อยบาทถ้วน
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ
ผู้สั่งซื้อ/ส่งจ้าง
(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 16 มิถุนายน 2564

ลงชื่อ
ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง
(.....)
ผู้จัดการ
วันที่

หมายเหตุ : ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 64067275813 ชื่อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ จังหวัดน่าน ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2564

เลขที่โครงการ 64067275813

เลขคู่สัญญา 640614224824