

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (งานบริหารเวชภัณฑ์)

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

วัน/เดือน/ปี : ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

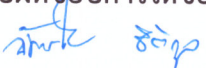
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง
๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔
๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒๒๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

Link ภายนอก : _____

หมายเหตุ : _____

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล




(นายฉัตรชัย ธิติกุล.)

ตำแหน่ง _____

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

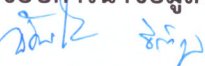


(นางเจริญลักษณ์ อัครางกูร ณ อุตยา)

ตำแหน่ง _____

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายฉัตรชัย ธิติกุล.)

ตำแหน่ง _____

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร ๕๕๖๐ ๐๐๗๐ ต่อ ๕๐๓.
ที่ นน.๐๐๓๒.๐๐๖/ ๖๕๖ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะพืช

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)


ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๑๒๐ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. GT Pesticide test kit ๓๐๐ test/๖๐ นาที จำนวน ๔ ชุด	ห้างจิติการค้า	๒๑,๘๒๘.๐๐	๒๑,๘๒๘.๐๐
รวม (สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน)		๒๑,๘๒๘.๐๐	๒๑,๘๒๘.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์คุณภาพและราคา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และ
ลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอ


(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
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. GT Pesticide test kit ๓๐๐ test/๖๐ นาที จำนวน ๔ ชุด ราคาชุดละ ๕,๔๕๗.๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ ห้างจิติการค้า โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑,๘๒๘.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ใบสั่งซื้อส่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ที่อยู่	ห้างจิติการค้า โดยนาย ขยาพลค์ รูปหอม เลขที่ 107/3 หมู่ 6 ถนนบางกรวย-ไทรน้อย ตำบลบางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130	ใบสั่งซื้อเลขที่	ภ23/2564
โทรศัพท์	0-2879-5805	วันที่	29 กรกฎาคม 2564
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	3120200070600	ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร	2080350008	ที่อยู่	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
ชื่อบัญชี ธนาคาร	ห้างจิติการค้า โดยนายขยาพล รูปหอม ธนาคารกรุงเทพจำกัด (มหาชน) สาขาบางกรวย	โทรศัพท์	0-5460-0077

ตามที่ ห้างจิติการค้า โดยนายขยาพลค์ รูปหอม ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาซื้อต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	GT Pesticide test kit 300 test/60 นาที	4	ชุด	5,457.00	21,828.00
(สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		20,400.00
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		1,428.00
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		21,828.00

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับ ใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 29 สิงหาคม 2564
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (กง.คส) เลขที่ 467 หมู่ 5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000
- ระยะเวลาประกัน 180 วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันใน อัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่า วันละหนึ่งร้อยบาทถ้วน
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะ ไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการ เปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐ สามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ

ผู้สั่งซื้อ/ส่งจ้าง

(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ 29 กรกฎาคม 2564

ลงชื่อ

ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง

(นายขยาพลค์ รูปหอม

เจ้าของห้างจิติการค้า

วันที่

หมายเหตุ : ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 64077519461 ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ จังหวัดน่าน ลงวันที่ 27 กรกฎาคม 2564

เลขที่โครงการ 64077519461

เลขคู่สัญญา 640714424727