ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

๑. ชุดทดสอบ SARS-COV-2 ANTIGEN TEST Kit (ATK) จำนวน ๒,๕๐๐ ชุด
ราคาชุดละ ๒๕๐.๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๐ ต่อ๕๐๓.

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๖/๑๓๘๗ **วันที่** ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/ ๑๓๘๖ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. ชุดทดสอบ SARS-COV-2 ANTIGEN TEST Kit (ATK) จำนวน ๒,๕๐๐ ชุด ราคาชุดละ ๒๕๐.๐๐ บาท	บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด	๖๒๕,๐๐๐.๐๐	๖๒๕,๐๐๐.๐๐
รวม (หกแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)		**๖๒๕,๐๐๐.๐๐**	**๖๒๕,๐๐๐.๐๐**

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา
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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข (งานบริหารเวชภัณฑ์)
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
วัน/เดือน/ปี : ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔
หัวข้อ : เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง
๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔
๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ภ๒๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔
Link ภายนอก :
หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง
(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง	บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด	**ใบสั่งซื้อเลขที่**	ภ29/2564
ที่อยู่	168/24-25 ถ.นาคนิวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230	**วันที่**	27 สิงหาคม 2564
		ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
โทรศัพท์	02-5144112	**ที่อยู่**	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0105551050121		
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร	-	**โทรศัพท์**	0-5460-0077
ชื่อบัญชี	-		
ธนาคาร	-		

ตามที่ บริษัท ไบโอเซน จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาที่ซื้อต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	ชุดทดสอบ SARS-COV-2 ANTIGEN TEST Kit (ATK)	2,500	ชุด	250.00	625,000.00
-	-				
-	-				
-	-				
-	-				
(หกแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	584,112.15
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	40,887.85
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	625,000.00

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน 5 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 1 กันยายน 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)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
วันที่ 27 สิงหาคม 2564

ลงชื่อ .....
ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(.....)
.....
วันที่ 27 สิงหาคม 2564