

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

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

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

วัน/เดือน/ปี : ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔.....

หัวข้อ : เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป.....

จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔.....

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒๓๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔.....

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายณัฏฐชัย จิตติกุล.)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่.....

วันที่.....๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔.....

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....

วันที่.....๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายณัฏฐชัย จิตติกุล.)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่.....

วันที่.....๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร. ๕๕๖๐-๐๐๗๐ ต่อ ๕๐๓.
ที่..... นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๖๕๐๓) วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง.....รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๖๕๐๓ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. หน้ากากอนามัย จำนวน ๔๕๐ กล่อง ราคากล่องละ ๘๐.๐๐ บาท	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ	๗๖,๐๐๐.๐๐	๗๖,๐๐๐.๐๐
รวม (เจ็ดหมื่นหกพันบาทถ้วน)		๗๖,๐๐๐.๐๐	๗๖,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้

(นายฉัตรชัย จิตกุล)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ/ลงนามแล้ว

๔

(นายวินทร์เทพ 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 ๙๕๐ กล่อง ราคากล่องละ ๘๐.๐๐ บาท
บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการ
พิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเมนต์ แล็บ โดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๗๖,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๔

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ใบสั่งซื้อส่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ที่อยู่	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสตรูเมนต์ แล็บ เลขที่ 47/33-34 ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50300	ใบสั่งซื้อเลขที่	ภ30/2564
โทรศัพท์	053-223293-6	วันที่	30 สิงหาคม 2564
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0503525000401	ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่บัญชีเงินฝาก	5470493393	ที่อยู่	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
ชื่อบัญชี	หจก.อินสตรูเมนต์ แล็บ	โทรศัพท์	0-5460-0077
ธนาคาร	ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาช่วงสิงห์		

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสตรูเมนต์ แล็บ ได้เสนอราคา วัสดุสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	หน้ากากอนามัย	950	กล่อง	80.00	76,000.00
(เจ็ดหมื่นหกพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	71,028.04
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	4,971.96
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	76,000.00

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 5 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 4 กันยายน 2564
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (กง.คบส)
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 30 สิงหาคม 2564

ลงชื่อ

ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง

(นายภูวดล พัว)

ผู้จัดการ

วันที่

 ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสตรูเมนต์ แล็บ
INSTRUMENT LAB
LIMITED PARTNERSHIP

หมายเหตุ : ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 64087691115 ชื่อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน 1 รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เลขที่โครงการ 64087691115

เลขคู่สัญญา 640814572407