



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๐ ต่อ ๕๐๓.
ที่ นน.๐๐๓๒.๐๐๖/๑๔๕๖ วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจำเป็น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)

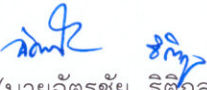
ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/ ลงวันที่
ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. ชุดทดสอบ ANTIGEN TEST KIT จำนวน ๓,๐๐๐ ชุด ราคาชุดละ ๒๕๐.๐๐ บาท	บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด	๗๕๐,๐๐๐.๐๐	๗๕๐,๐๐๐.๐๐
รวม (เจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)		๗๕๐,๐๐๐.๐๐	๗๕๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาดัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา
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



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง ดังนี้

๑. ชุดทดสอบ ANTIGEN TEST KIT จำนวน ๓,๐๐๐ ชุด ราคาชุดละ ๒๕๐.๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการ
พิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๗๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

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

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

วัน/เดือน/ปี : ๓ กันยายน ๒๕๖๔.....

หัวข้อ : เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๔.....

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒๓๓ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๔.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Link ภายนอก :.....


.....

หมายเหตุ :.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล


(นายฉัตรชัย จิตกุล.)

ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่.....

วันที่..... ๓ กันยายน ๒๕๖๔.....


ผู้อนุมัติรับรอง


(นางเจริญลักษณ์ อธิราษฎร์ ณ.อยุธยา)

ตำแหน่ง..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....

วันที่..... ๓ กันยายน ๒๕๖๔.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


(นายฉัตรชัย จิตกุล.)

ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่.....

วันที่..... ๓ กันยายน ๒๕๖๔.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ที่อยู่	บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด 168/24-25 ถนนคณินวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230	ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๓๓ /2564 วันที่ 3 กันยายน 2564 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
โทรศัพท์	02-5144112	ที่อยู่ เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0105551050121	โทรศัพท์ 0-5460-0077
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร	-	
ชื่อบัญชี	-	
ธนาคาร	-	

ตามที่ บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลง
ซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	ชุดทดสอบ ANTIGEN TEST KIT	3,000	ชุด	250.00	750,000.00
-	-				
-	-				
-	-				
-	-				
(เจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	700,934.58
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	49,065.42
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	750,000.00

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 5 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 9 สิงหาคม 2564
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (กง.คบส)
เลขที่ 467 หมู่ 5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000
- ระยะเวลาประกัน 180 วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันใน
อัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวัน
ละหนึ่งร้อยบาทถ้วน
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่
ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยน
ใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐ
สามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ
ผู้สั่งซื้อ/ส่งจ้าง
(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
วันที่ 3 กันยายน 2564

ลงชื่อ
ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง
(นางอัญชลีลักษณ์ พภพลอย)
ผู้อำนวยการ
วันที่ 3 กันยายน 2564


บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด
MP MEDGROUP CO.,LTD.