



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร ๕๔๖๐ ๐๐๗๐ ต่อ ๕๐๓.

ที่ นน.๐๐๓๒.๐๐๖/ ๕๐

วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจำเป็น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/ ๕๐... ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. ชุดตรวจ ATK โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน ๕,๐๐๐ ชุด ชุดละ ๖๐ บาท	บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)	๓๐๐,๐๐๐.๐๐	๓๐๐,๐๐๐.๐๐
รวม (สามแสนบาทถ้วน)		๓๐๐,๐๐๐.๐๐	๓๐๐,๐๐๐.๐๐


* ราคาเสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และ
ลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้


(นายฉัตรชัย ชิตกุล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ


(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
-อนุมัติ/ลงนามแล้ว


(นายดิเรก สุตแดน)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง ดังนี้

๑. ชุดตรวจ ATK โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน ๕,๐๐๐ ชุด ราคาชุดละ
๖๐.๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการ
พิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ บริษัท เซนต์เมต จำกัด (มหาชน) โดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายดิเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

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

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕.....

หัวข้อ : ...เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

...๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง.....

...๒. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป.....

.....จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕.....

...๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายฉัตรชัย จิตกุล.)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่.....

วันที่..... ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕.....

ผู้อนุมัติรับรอง




(นางเจริณลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่.....

วันที่..... ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายฉัตรชัย จิตกุล.)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่.....

วันที่..... ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง	บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)	ใบสั่งซื้อเลขที่	ภ4/2565
ที่อยู่	อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้น 10 เลขที่ 222,222/1-2 หมู่ 1 ถ.รัตนวิเศษ ต.บางรักใหญ่ อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110	วันที่	31 มกราคม 2565
		ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
โทรศัพท์	0 2527 8075 - 8	ที่อยู่	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0107563000321		อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร	140-3-06922-0	โทรศัพท์	0-5460-0077
ชื่อบัญชี	บมจ. เซนต์เมด		
ธนาคาร	ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขา (0140) นนทบุรี		

ตามที่ บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคาไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	ชุดตรวจ ATK โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	5,000	ชุด	60.00	300,000.00
-	-				
-	-				
-	-				
-	-				
(สามแสนบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	280,373.83
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	19,626.17
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	300,000.00

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 2 มีนาคม 2565
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (กง.คบส)
เลขที่ 467 หมู่ 5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000
๔. ระยะเวลาประกัน 180 วัน
๕. ส่วนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละหนึ่งร้อยบาทถ้วน
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ
ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
วันที่ 31 มกราคม 2565

ลงชื่อ
ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(.....)
วันที่ 31 มกราคม 2565

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

เลขที่โครงการ 65027101720
เลขคู่สัญญา 650214085403