



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

ที่ นน.๐๐๓๒.๐๐๖/๔๓๖ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน


ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ ที่ นน. ๐๐๓๒.๐๐๖/๔๓๖ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๓ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. Amoxicillin capsules ๕๐๐ mg. (๕๐x๑๐ caps./กล่อง)	องค์การเภสัชกรรม	๓,๙๐๐.๐๐	๓,๙๐๐.๐๐
๒. Ibuprofen tablets ๔๐๐ mg. (๕๐x๑๐ tabs./กล่อง)	องค์การเภสัชกรรม	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๓. Sterile water for inj. (plastic) (๕๐x๕ ml.)	องค์การเภสัชกรรม	๑,๐๕๐.๐๐	๑,๐๕๐.๐๐
รวม (แปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		๘,๙๕๐.๐๐	๘,๙๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาดัดสินโดยใช้เกณฑ์คุณภาพและราคา
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

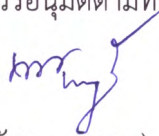
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และ
ลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้


(นายฉัตรชัย ธิติกุล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ


(นางพัชรา ถาวรระ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ/ลงนามแล้ว


(นายติเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



ประกาศจังหวัดน่าน
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๓ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

๑. Amoxicillin capsules ๕๐๐ mg. (๕๐x๑๐ caps./กล่อง) จำนวน ๖ กล่อง ราคากล่องละ ๖๕๐.๐๐ บาท
๒. Ibuprofen tablets ๔๐๐ mg. (๕๐x๑๐ tabs./กล่อง) จำนวน ๑๐ กล่อง ราคากล่องละ ๔๐๐.๐๐ บาท
๓. Sterile water for inj.(plastic) (๕๐x๕ ml.) จำนวน ๑๐ กล่อง ราคากล่องละ ๑๐๕.๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ องค์การเภสัชกรรม โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๙๕๐.๐๐ บาท (แปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

✓
↓

(นายดิเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง
ที่อยู่
โทรศัพท์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

องค์การเภสัชกรรม
เลขที่ 75/1 ถนนพระรามที่ 6
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร 10500
02-2038830, 02-2038803
0994000165315
0501066373
องค์การเภสัชกรรม
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาองค์การเภสัชกรรม

ใบสั่งซื้อเลขที่
วันที่
ส่วนราชการ
ที่อยู่
โทรศัพท์

ภ13/2563
20 พฤษภาคม 2563
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
0-5460-0077

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา ใ้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ตามใบเสนอราคาที่ 511025641, ลงวันที่ 13 มกราคม 2563 และใบเสนอราคาเลขที่ 511025642 ลงวันที่ 14 มกราคม 2563 ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	Amoxicillin capsules 500 mg. (50x10 caps./กล่อง)	6	กล่อง	650.00	3,900.00
2.	Ibuprofen tablets 400 mg. (50x10 tabs./กล่อง)	10	กล่อง	400.00	4,000.00
3.	Sterile water for inj. (plastic) (50x5 ml.)	10	กล่อง	105.00	4,000.00
-	-				
-	-				
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	11,121.50
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	778.50
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	11,900.00

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบ ภายใน 90 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 19 สิงหาคม 2563
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (ง.ค.บส)
เลขที่ 467 หมู่ 5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000
- ระยะเวลาประกัน 180 วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา ร้อยละ 0.20 (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาส่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.00 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถ นำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมา ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ

ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางพัชรา ถาวรระ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ 20 พฤษภาคม 2563

ลงชื่อ

ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(.....)

วันที่ 20 พฤษภาคม 2563

หมายเหตุ : ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 63057262885 ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน 3 รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ตามประกาศ จังหวัดน่าน ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2563

เลขที่โครงการ 63057262885

เลขคู่สัญญา 630514229496