



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน โทร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๐ ต่อ ๕๐๓

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๖/ ๑๐๗๐ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)


ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ที่ นน. ๐๐๓๓.๐๐๖/๘๓๓ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. Paracetamol 500 mg (50x10 tabs/กล่อง) จำนวน ๑๐ กล่อง	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรดดิ้ง จำกัด	๒,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
รวม (สองพันบาทถ้วน)		๒,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา
จังหวัดน่าน พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และ
ลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอ


(นายฉัตรชัย ชิตกุล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ


(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
-อนุมัติ/ลงนามแล้ว


(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน.....

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๖/๑๐๓๖ วันที่ ๐๗ ธันวาคม ๒๕๖๕.....

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่านปฏิบัติราชการแทน)

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อ สำหรับโครงการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

๑. Amoxicillin cap 500 mg (50x10 caps/กล่อง) จำนวน ๗ กล่อง ราคากล่องละ ๖๕๐.๐๐ บาท

วงเงินรวม ๔,๕๕๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามกรอบแนวทางการดำเนินการ เพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายฉัตรชัย ชิติกุล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติ ตามเสนอ

(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



ประกาศจังหวัดน่าน
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

๑. Paracetamol 500 mg (50x10 tabs/กล่อง) จำนวน ๑๐ กล่อง ราคากล่องละ ๒๐๐.๐๐ บาท

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการจัดซื้อ คือ บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) รวมค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายวันรพีเทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

Hand
writing

9/10/12

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง	บริษัท เซ็นทรัลโพลิเทรดดิ้ง จำกัด	ใบสั่งซื้อเลขที่	ภ2/2566
ที่อยู่	99/10 หมู่ 6 ถ.บางบัวทอง-สุพรรณบุรี ต.ราษฎร์นิยม อ.ไทรน้อย จ.นนทบุรี 11150	วันที่	9 ธันวาคม 2565
โทรศัพท์	0-2985-5855	ส่วนราชการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0105516010941	ที่อยู่	เลขที่ 467 ม.5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร	139-6-00870-5	โทรศัพท์	0-5471-9628
ชื่อบัญชี	บริษัท เซ็นทรัลโพลิเทรดดิ้ง จำกัด		
ธนาคาร	ธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาตลาดหลุมแก้ว (แยกถนนพวงศั)		

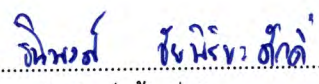
ตามที่ บริษัท เซ็นทรัลโพลิเทรดดิ้ง จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	Paracetamol 500 mg (50x10 tabs/กล่อง)	10	กล่อง	200.00	2,000.00
-	-				0.00
-	-				0.00
-	-				0.00
-	-				0.00
				รวมเป็นเงิน	1,869.16
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	130.84
	(สองพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	2,000.00

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 9 มกราคม 2566
๓. สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน (กง.คบส)
เลขที่ 467 หมู่ 5 ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมือง จังหวัดน่าน 55000
๔. ระยะเวลาประกัน 365 วัน
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละหนึ่งร้อยบาทถ้วน
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ 
ผู้สั่งซื้อ/ส่งจ้าง
(นางเจริญลักษณ์ อิศรางกูร ณ อยุธยา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
วันที่ 9 ธันวาคม 2565

ลงชื่อ 
ผู้รับใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง
(จิตกมล จิตกมล)
พนักงานการเงิน
วันที่ 9 ธันวาคม 2565



[illegible]