



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จริม โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๖๙๐๓๖

ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๓.๖/๑๑๖๑

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและได้รับอนุมัติให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. clotrimazole ๑ g/๑๐๐ g cream, ๕ g tube (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๕๙๕๕๖๒) จำนวน ๑๒๐ กล่อง/box	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	๙๖๐.๐๐	๙๖๐.๐๐
๒. triamcinolone acetonide ๒๐ mg/๑๐๐ g cream, ๕ g tube (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๖๗๑๙๑๙) จำนวน ๒๐๐ ชิ้น/piece	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	๑,๔๐๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐
๓. tetracaine hydrochloride ๕๐๐ mg/๑๐๐ mL eye drops, solution, ๑๕ mL bottle (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๗๗๙๗๔๖) จำนวน ๕ ชิ้น/piece	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	๓๖๓.๘๐	๓๖๓.๘๐
๔. budesonide ๖๔ mcg/๑ dose nasal spray, suspension, ๑๒๐ dose bottle (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๗๘๑๕๓๘) จำนวน ๓๐ กล่อง/box	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	๔,๓๕๐.๐๐	๔,๓๕๐.๐๐
		รวม	๗,๐๗๓.๘๐


• ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลแม่จริม พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จากผู้เสนอ ราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จากผู้เสนอ ราคาดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้ และลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้


(นางอังกิกา ดวงอินทร์)
เจ้าหน้าที่

ความคิดเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
- เห็นควรอนุมัติตามเจ้าหน้าที่เสนอ


(นางสาวหัตทยา ดวงอินทร์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

อนุมัติ


(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลแม่จรม ได้ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคา ตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๔ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอส เอช (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๐๗๓.๘๐ บาท (เจ็ด พันเจ็ดสิบบสามบาทแปดสิบบสตางค์) เป็นราคา ที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่งค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จรม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จริม โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๖๙๐๓๖

ที่ นน.๐๐๓๓.๓๐๓.๖/๑๑๖๒ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง อนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการจัดซื้อและใบสั่งซื้อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จริม ได้รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จึงขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแม่จริม ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของทางราชการ เรื่อง กำหนดให้ประกาศเชิญชวนทั่วไป ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง และสัญญาที่ได้มีการอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง เป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจสอบได้ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอังกิกา ดวงอินทร์)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ ตามเสนอ

(นางสาวหทัยา ดวงอินทร์)

เภสัชกรชำนาญการ

อนุมัติ

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๓๓ ถนนสุขุมวิท
 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
 โทรศัพท์ ๐๒๒๒๐๙๐๐๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๗๑๒๐
 วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๗
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่จริม
 ที่อยู่ ๒๑๘ หมู่ ๔ ตำบลหนองแดง อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน
 โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลแม่จริม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ
 ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	clotrimazole 1 g/100 g cream, 5 g tube (GPU) (51999999 - 495562)	๑๒๐	กล่อง/box	๘.๐๐	๙๖๐.๐๐
๒	triamcinolone acetone 20 mg/100 g cream, 5 g tube (GPU) (51999999 - 671919)	๒๐๐	ชิ้น/piece	๗.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐
๓	tetracaine hydrochloride 500 mg/100 mL eye drops, solution, 15 mL bottle (GPU) (51999999 - 779746)	๕	ชิ้น/piece	๗๒.๗๖	๓๖๓.๘๐
๔	budesonide 64 mcg/1 dose nasal spray, suspension, 120 dose bottle (GPU) (51999999 - 781538)	๓๐	กล่อง/box	๑๔๕.๐๐	๔,๓๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖,๖๑๓.๘๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๖๒.๗๗
(เจ็ดพันเจ็ดสิบสามบาทแปดสิบสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๐๗๖.๕๗

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแม่จริม ๒๑๘ หมู่ ๔
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๕๐๓๑๘๘๓ ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

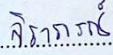
เจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวหทัยา ดวงอินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณจิราภรณ์ วรรณมานะ)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๕๐๓๑๘๘๓

เลขคู่มือสัญญา ๖๗๐๑๑๔๔๗๐๑๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลแม่จริม

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2561
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : เกษีขกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค (งานบริหารเวชภัณฑ์)

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่จริม

วัน/เดือน/ปี : 27 ธันวาคม 2566

หัวข้อ: เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

1. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณา
2. บันทึกข้อความขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
3. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2566

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:

รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางอังกิกา ดวงอินทร์)

เจ้าหน้าที่

วันที่ 27 ธันวาคม 2566

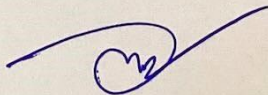


(นางสาวหัตยา ดวงอินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 27 ธันวาคม 2566

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางวรารัถณ์ พรหมเกษา)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่ 27 ธันวาคม 2566