



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จริม โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๖๙๐๓๖

ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๓.๖/๑๔๖๗

วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและได้รับอนุมัติให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. dipotassium clorazepate ๕ mg capsule, hard, ๑ capsule (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๕๓๒๖๓๖) จำนวน ๑๐๐ กล่อง/box	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐
๒. hydroxyzine hydrochloride ๑๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๒๒๗๔๔๔) จำนวน ๑๐ กล่อง/box	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
๓. biotin ๑๕๐ mcg + calcium pantothenate ๖.๔ mg + cyanocobalamin ๒๐ mg + folic acid ๓๐๐ mcg + nicotinamide ๒๐ mg + pyridoxine ๒ mg + riboflavin ๑.๗ mg + thiamine ๑.๕ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ -	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	๗,๒๐๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐

๕๐๓๕๖๙) จำนวน ๓๐ กล่อง/box			
๔. metronidazole ๔๐๐ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๓๗๖๐๑๐) จำนวน ๓ กล่อง/box	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	๖๔๒.๐๐	๖๔๒.๐๐
รวม			๑๖,๖๙๒.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาดัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลแม่จริม พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จากผู้เสนอ
ราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จากผู้เสนอ
ราคาดังกล่าว ที่เสนอมาร่วมนี้ และลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้

(นางอังกิกา ดวงอินทร์)

เจ้าหน้าที่

ความคิดเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามเจ้าหน้าที่เสนอ

(นางสาวหทัยา ดวงอินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

อนุมัติ

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จริม โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๖๔๐๓๖
ที่ นน.๐๐๓๓.๓๐๓.๖/๑๔๖๘ วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗
เรื่อง อนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการจัดซื้อและใบสั่งซื้อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จริม ได้รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จึงขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลแม่จริม ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของทางราชการ เรื่อง กำหนดให้ประกาศเชิญชวนทั่วไป ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง และสัญญาที่ได้มีการอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้างเป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ตามมาตรา 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

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๔๕๐ ซอยซอยพระรามที่ ๒ ซอย ๕๐
 แขวงสามตำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๐๒๔-๘๖๓๕ ต่อ ๒๑๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๔๐๐๕๐๖๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๗๑๔๔
 วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่จริม
 ที่อยู่ ๒๑๘ หมู่ ๔ ตำบลหนองแดง อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน
 โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลแม่จริม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	dipotassium clorazepate 5 mg capsule, hard, 1 capsule (GPU) (51999999 - 532636)	๑๐๐	กล่อง/box	๗๕.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐
๒	hydroxyzine hydrochloride 10 mg film- coated tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 227444)	๑๐	กล่อง/box	๑๓๕.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
๓	biotin 150 mcg + calcium pantothenate 6.4 mg + cyanocobalamin 20 mg + folic acid 300 mcg + nicotinamide 20 mg + pyridoxine 2 mg + riboflavin 1.7 mg + thiamine 1.5 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 903569)	๓๐	กล่อง/box	๒๔๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐
๔	metronidazole 400 mg tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 376010)	๓	กล่อง/box	๒๑๔.๐๐	๖๔๒.๐๐
(หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๕,๖๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๐๔๒.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๖,๖๔๒.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแม่จริม ๒๑๘ หมู่ ๔
- ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนลิขสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อส่งงานนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๒๔๕๐๗๖๑๔ ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวหทัยา ดวงอินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณอารีย์ ทามะศิริ)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๒๔๕๐๗๖๑๔

เลขคู่สัญญา ๖๗๐๒๑๔๔๕๐๔๕๐

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลแม่จริม

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2561

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค (งานบริหารเวชภัณฑ์)

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่จริม

วัน/เดือน/ปี : 30 มกราคม 2567

หัวข้อ: เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

1. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณา
2. บันทึกข้อความขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
3. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ลงวันที่ 30 มกราคม 2567

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:

.....

.....

รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางอังกิกา ดวงอินทร์)

เจ้าหน้าที่

วันที่ 30 มกราคม 2567

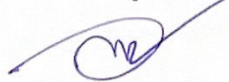


(นางสาวหทัยา ดวงอินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 30 มกราคม 2567

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางวราภรณ์ พรหมเกษ)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่ 30 มกราคม 2567