



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จริม โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๖๙๐๓๖

ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๓.๖/๑๙๙๒

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและได้รับอนุมัติให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. fluticasone propionate ๒๕๐ mcg/๑ dose + salmeterol ๒๕ mcg/๑ dose pressurised inhalation, suspension, ๑๒๐ dose actuation (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๗๖๔๑๐๗) จำนวน ๑๐๐ กล่อง/box	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	๕๖,๒๘๒.๐๐	๕๖,๒๘๒.๐๐
๒. metformin hydrochloride ๕๐๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๖๙๖๘๕๘) จำนวน ๑๐๐ กล่อง/box	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	๑๐,๗๐๐.๐๐	๑๐,๗๐๐.๐๐
รวม			๖๖,๙๘๒.๐๐

* 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


(นางสาวหทัยา ดวงอินทร์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

อนุมัติ


(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลแม่จริม ได้ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคา ตามบันทึกรายงานผลการ
พิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค
ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๖,๙๘๒.๐๐ บาท (หกหมื่นหกพันเก้าร้อย
แปดสิบสองบาทถ้วน) เป็นราคา ที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่งค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จริม โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๖๙๐๓๖

ที่ นน.๑๑๓๓.๓๐๓.๖/๑๙๙๓ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง อนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการจัดซื้อและใบสั่งซื้อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอังกิกา ดวงอินทร์)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ ตามเสนอ

(นางสาวหัตทยา ดวงอินทร์)

เภสัชกรชำนาญการ

อนุมัติ

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท จิลลิค ฟาร์มา จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๒ ถนนสุขุมวิท
 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๖๕๖-๙๘๐๐ ต่อ ๒๑๓๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๙๑๐๖๙๑๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๗๑๙๒
 วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่จริม
 ที่อยู่ ๒๑๘ หมู่ ๔ ตำบลหนองแดง อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน
 โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท จิลลิค ฟาร์มา จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลแม่จริม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	fluticasone propionate 250 mcg/1 dose + salmeterol 25 mcg/1 dose pressurised inhalation, suspension, 120 dose actuation (GPU) (51999999 - 764107)	๑๐๐	กล่อง/box	๕๖๒.๘๒	๕๖,๒๘๒.๐๐
๒	metformin hydrochloride 500 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 696858)	๑๐๐	กล่อง/box	๑๐๗.๐๐	๑๐,๗๐๐.๐๐
(หกหมื่นหกพันเก้าร้อยแปดสิบสองบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖๖,๙๘๒.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๓๘๒.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๖,๙๘๒.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแม่จริม ๒๑๘ หมู่ ๔
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๔๔๑๔๖๘๗๙ ชื่อยา Salmeterol xinafoate+Fluticasone propionate
MDI (๒๕ mcg +๒๕๐ mcg)/๑ dose/box (๑๒๐ doses) จำนวน ๑๐๐ กล่องและยา Metformin HCL tablet ๕๐๐ mg (๕๐๐s) จำนวน
๑๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวหทัยา ดวงอินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณอุเทน แสนใจยา)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๔๔๑๔๖๘๗๙

เลขคุมสัญญา ๖๗๐๔๔๑๖๓๗๐๖

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลแม่จริม

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2561

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : เกษีกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค (งานบริหารเวชภัณฑ์)

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่จริม

วัน/เดือน/ปี : 8 มีนาคม 2567

หัวข้อ: เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

1. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณา
2. บันทึกข้อความขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
3. ประกาศจังหวัดน่าน เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ลงวันที่ 8 มีนาคม 2567

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:

รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางอังกิภา ดวงอินทร์)

เจ้าหน้าที่

วันที่ 8 มีนาคม 2567



(นางสาวทยา ดวงอินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 8 มีนาคม 2567

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางวราภรณ์ พรมเกษ)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่ 8 มีนาคม 2567