



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จริม โทรศัพท์ ๐๕๔-๗๖๙๐๓๖

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๓.๖/๒๒๔๒

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและได้รับอนุมัติให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. doxazosin ๔ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๒๗๓๓๕๑) จำนวน ๑๐๐ กล่อง/box	บริษัท เซ็นทรัลโพลิเทรตติ้ง จำกัด	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
๒. hydralazine hydrochloride ๑๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๗๑๕๓๓๔) จำนวน ๑๐ กล่อง/box	บริษัท เซ็นทรัลโพลิเทรตติ้ง จำกัด	๓,๕๐๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐
๓. trazodone ๕๐ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๖๔๔๘๖๔) จำนวน ๓ กล่อง/box	บริษัท เซ็นทรัลโพลิเทรตติ้ง จำกัด	๒,๑๖๐.๐๐	๒,๑๖๐.๐๐
๔. hydralazine hydrochloride ๕๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๘๔๕๗๕๗) จำนวน ๑๐ กล่อง/box	บริษัท เซ็นทรัลโพลิเทรตติ้ง จำกัด	๓,๗๐๐.๐๐	๓,๗๐๐.๐๐
รวม			๑๓,๘๖๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลแม่จริม พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว 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 ๔ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซ็นทรัล
โพลีเทรตติ้ง จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๘๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยหกสิบบาท
ถ้วน) 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.๐๑๓๓.๓๐๓.๖/๒๒๔๓ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๗
เรื่อง อนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการจัดซื้อและใบสั่งซื้อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแม่จริม ได้รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จึงขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลแม่จริม ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของทางราชการ เรื่อง กำหนดให้ประกาศเชิญชวนทั่วไป ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง และสัญญาที่ได้มีการอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้างเป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๔) แห่งพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอังกิา ดวงอินทร์)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ ตามเสนอ

(นางสาวหัตทยา ดวงอินทร์)

เภสัชกรชำนาญการ

อนุมัติ

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เซ็นทรัลโพลิเทรตติ้ง จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๙๙/๑๐ หมู่ ๖ ถนนบางบัวทอง-สุพรรณบุรี
ตำบลราชบุรีนิคม อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๕๐
โทรศัพท์ ๐-๒๙๘๕-๕๕๕๕ ต่อ ๑๒๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๖๐๑๐๙๔๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๗๑๙๕
วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่จริม
ที่อยู่ ๒๑๘ หมู่ ๔ ตำบลหนองแดง อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท เซ็นทรัลโพลิเทรตติ้ง จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลแม่จริม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	doxazosin 4 mg tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 273351)	๑๐๐	กล่อง/box	๔๕.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
๒	hydralazine hydrochloride 10 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 715334)	๑๐	กล่อง/box	๓๕๐.๐๐	๓,๕๐๐.๐๐
๓	trazodone 50 mg tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 644864)	๓	กล่อง/box	๗๒๐.๐๐	๒,๑๖๐.๐๐
๔	hydralazine hydrochloride 50 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 845757)	๑๐	กล่อง/box	๓๗๐.๐๐	๓,๗๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสามพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๑๒,๙๕๓.๒๗
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๙๐๖.๗๓
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๓,๘๖๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแม่จริม ๒๑๘ หมู่ ๔
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาล้างของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสิ่งจางนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๔๙๐๔๑๓๖๐ ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวหทัยา ดวงอินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณธนพงศ์ ชัยพิริยะศักดิ์)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๐๔๙๐๔๑๓๖๐

เลขคุมสัญญา ๖๗๐๔๑๔๐๓๕๐๐๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

โรงพยาบาลแม่จริม

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. 2561

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : เกสกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค (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

(นางอังกิกา ดวงอินทร์)

เจ้าหน้าที่

วันที่ 8 มีนาคม 2567

(นางสาวหัตยา ดวงอินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 8 มีนาคม 2567

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางวราภรณ์ พรมเกษ)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่ 8 มีนาคม 2567