แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
โรงพยาบาลเวียงสา จังหวัดน่าน
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเวียงสา

วัน/เดือน/ปี : ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

หัวข้อ : ขออนุญาตขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางโรงพยาบาลเวียงสา จังหวัดน่าน เผยแพร่ทางเว็บไซต์ http://www.sahospital.go.th

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

๒.ประกาศโรงพยาบาลเวียงสา เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคา การจัดซื้อวัสดุการแพทย์ ๗ รายการ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ...๒๐๑/๖๖/๑๕.....วันที่...๑๙ มกราคม ๒๕๖๖.....

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวอนงค์ ธิมา)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน
วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางกาญจนา บุญชูชีพ)
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ
วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายอาทิตย์ ดีนาน)
ตำแหน่ง พนักงานโสตทัศนศึกษา
วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

บันทึกข้อความ

ชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยาและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลเวียงสา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน

น.๐๐๓๓.๓๐๖.๑.๑/๑๓๒๔ วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖

ง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรีย ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ วัสดุและเครื่องมือวินิจฉัยทางการแพทย์ ๑๔ รายการตามเอกสารแนบท้าย

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

ลำดับ	รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
๑	วัสดุและเครื่องมือวินิจฉัยทางการแพทย์ ๑๔ รายการตามเอกสารแนบท้าย	หจก. อินสทรูเม้นท์ แล็ป	๒๓,๕๓๕.๐๐	๒๓,๕๓๕.๐๐
	จำนวน ๑ ชุด			
	-สองหมื่นสามพันห้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน-		รวม	๒๓,๕๓๕.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเวียงสาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

.....เจ้าหน้าที่

(นางสาว อนงค์ ธิมา)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางกาญจนา บุญชูชีพ)

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(.....นายกฤษติพงษ์ ทิพย์ลุ้ย....)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๗/๒๕๖๒ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

ประกาศโรงพยาบาลเวียงสา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

วัสดุและเครื่องมือวินิจฉัยทางการแพทย์ ๑๔ รายการตามเอกสารแนบท้าย

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

.....

ตามที่ โรงพยาบาลเวียงสา ได้มีโครงการ ซื้อ วัสดุและเครื่องมือวินิจฉัยทางการแพทย์ ๑๔ รายการตามเอกสารแนบท้าย จำนวน ๑ ชุด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้นการซื้อ วัสดุและเครื่องมือวินิจฉัยทางการแพทย์ ๑๔ รายการตามเอกสารแนบท้าย ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ หจก. อินสทรูเม้นท์ แล็ป (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓,๕๓๕.๐๐ บาท [-สองหมื่นสามพันห้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน-] รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๖

(.....นายกฤษติพงษ์ ทิพย์ลุ้ย....)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเม้นท์ แล็ป
ที่อยู่ เลขที่ ๒๔๓ หมู่ ๕
ตำบลสันผักหวาน อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐๕๓๒๓๒๙๓-๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๖๕๐๐๐๔๐๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๑/๖๖/๑๖
วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเวียงสา
ที่อยู่ ๑๓๑ หมู่ ๑๑ ตำบลกลางเวียง อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อินสทรูเม้นท์ แล็ป ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเวียงสา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือวินิจฉัยทางการแพทย์ 14 รายการ ตามรายละเอียดเอกสารแนบท้าย	๑	ชุด	๒๓,๕๓๕.๐๐	๒๓,๕๓๕.๐๐
(สองหมื่นสามพันห้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๑,๙๙๕.๓๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๕๓๙.๖๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๓,๕๓๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๔๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๖
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเวียงสา ๑๓๑ หมู่ ๑๑
๔. ระยะเวลารับประกัน ๑๘๐ วัน
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๑๙๔๘๕๔๕๑ ซื้อวัสดุอุปกรณ์และเครื่องมือวินิจฉัยทางการแพทย์ ๑๔ รายการตามรายละเอียดเอกสารแนบท้าย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางกาญจนา บุญชูชีพ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายภราดร ลำดวน)
ตัวแทนฝ่ายขาย
วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๑๙๔๘๕๔๕๑
เลขคุมสัญญา ๖๖๐๑๑๔๓๙๖๙๒๑

เอกสารแนบท้ายเลขที่ v01/66/16

ลำดับ	รายการ	หน่วย	คงเหลือ	อัตราการ	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคากลางต่อ	ราคากลางรวม
		บรรจุ	ยกมา	ใช้/เดือน	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคารวม	หน่วยรวม vat	รวม vat
1	feeding tube no.๖(๕๐cm)	set	๕	๑๐	๓๐	๙.๐๐	๒๗๐.๐๐	๙.๐๐	๒๗๐.๐๐
2	feeding tube no.๘(๕๐cm)	set	๕	๑๐	๓๐	๙.๐๐	๒๗๐.๐๐	๙.๐๐	๒๗๐.๐๐
3	extension set long ๑๒"	set	๔	๑๐	๕๐	๔.๕๐	๒๒๕.๐๐	๔.๕๐	๒๒๕.๐๐
4	Glove surgical sterile no ๗.๐(ไม่มีแป้ง)	คู่	๕	๒๐	๑๐๐	๑๗.๕๐	๑,๗๕๐.๐๐	๑๗.๕๐	๑,๗๕๐.๐๐
5	Glove surgical sterile no ๗.๕(ไม่มีแป้ง)	คู่	๑๐	๒๐	๑๐๐	๑๗.๕๐	๑,๗๕๐.๐๐	๑๗.๕๐	๑,๗๕๐.๐๐
6	Glove disposable sterile no S(มีแป้ง)...๕๐ ชิ้น/กล่อง	box	๒	๒	๑๒	๓๗๕.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐	๓๗๕.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
7	Glove disposable sterile no M(มีแป้ง)...๕๐ ชิ้น/กล่อง	box	๒	๒	๔	๓๗๕.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๓๗๕.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
8	iv catheter no.๒๔..๕๐ set/box	box	๑๐	๑๐	๑๕	๔๐๔.๐๐	๖,๐๖๐.๐๐	๔๐๔.๐๐	๖,๐๖๐.๐๐
9	iv catheter no ๑๖...๕๐ set/box	box	๐	๑	๓	๖๕๐.๐๐	๑,๙๕๐.๐๐	๖๕๐.๐๐	๑,๙๕๐.๐๐
10	ไม้กดลิ้นชนิดใช้แล้วทิ้ง(sterile)	ชิ้น	๑๐	๑๒	๑๐๐	๑.๒๐	๑๒๐.๐๐	๑.๒๐	๑๒๐.๐๐
11	Chromic catgut with needle no ๔/๐ hr ๒๒	doz	๑	๑	๒	๗๐๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐	๗๐๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐
12	Chromic catgut with needle no ๓/๐ hr ๒๖	doz	๐	๑	๒	๗๐๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐	๗๐๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐
13	Arm sling no L	set	๑๐	๑๐	๖๐	๓๖.๐๐	๒,๑๖๐.๐๐	๓๖.๐๐	๒,๑๖๐.๐๐
14	Arm sling no S	set	๐	๑	๕	๓๖.๐๐	๑๘๐.๐๐	๓๖.๐๐	๑๘๐.๐๐
	-สองหมื่นสามพันห้าร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน-						**๒๓,๕๓๕.๐๐**		