

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเวียงสา

วัน/เดือน/ปี : ๑๘/๑๑/๒๕๖๗

หัวข้อ : ขออนุญาตขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางโรงพยาบาล
เวียงสา จังหวัดน่าน เผยแพร่ทางเว็บไซต์ <http://www.sahospital.go.th>

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

๒. ประกาศโรงพยาบาลเวียงสา เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคา การจัดซื้อยา Chlorhexidine ๒%
in ๗๐% isopropyl alcohol ๔๐๐ ml ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่๑๘/๖๗/๑๐.....วันที่.....๒ กันยายน ๒๕๖๗.....

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวอนงค์ ธิมา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

วันที่ ๑๘/๑๑/๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวอัจฉรา ไชยธรรม)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

วันที่ ๑๘/๑๑/๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอาทิตย์ ตีนาน)

ตำแหน่ง พนักงานโสตทัศนศึกษา

วันที่ ๑๘/๑๑/๒๕๖๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยา โรงพยาบาลเวียงสา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน

ที่ นน.๐๐๓๓.๓๐๖.๑.๑/๑๗๑๗๕ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสาปฏิบัติราชการแทน)
ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ Chlorhexidine ๒% in ๗๐% isopropyl alcohol ๔๐๐ml โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
Chlorhexidine ๒% in ๗๐% isopropyl alcohol ๔๐๐ml จำนวน ๑๐๐ ขวด/bottle	บริษัท โพลีเซลล์แคร์ จำกัด	๒๒,๐๐๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
(สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)			๒๒,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
โรงพยาบาลเวียงสาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

.....เจ้าหน้าที่
(นางสาว อนุรักษ์ อธิมา)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวอัจฉรา ไชยธรรม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ
(นาย กฤติพงศ์ ทิพย์ล้อย)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

ช่วย “เมืองแก้วที่มีชีวิต คู่ เมืองมรดกโลก”



ประกาศโรงพยาบาลเวียงสา
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อChlorhexidine ๒% in ๗๐% Isopropyl alcohol ๔๐๐ml
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเวียงสา ได้มีโครงการ ชื่อChlorhexidine ๒% in ๗๐% isopropyl alcohol ๔๐๐ ml โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

Chlorhexidine ๒% in ๗๐% isopropyl alcohol ๔๐๐ml จำนวน ๑๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายฤทธิพิศ ทัพย์ล้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓ ซอยซอยรามอินทรา ๑๐๗ ถนนรามอินทรา
แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๗-๘๖๘๑-๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๐๐๒๒๕๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ do๘/๖๗/๑๐
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเวียงสา
ที่อยู่ ๓๓๓ หมู่ ๑๓ ตำบลกลางเวียง อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -๐๕๕-๗๘๑-๐๑๖-๑๗

ตามที่ บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลเวียงสา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Chlorhexidine 2% in 70% isopropylalcohol 400ml	๑๐๐	ขวด/bottle	๒๒๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๒๐,๕๖๐.๗๕
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๑,๔๓๙.๒๕
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๒๒,๐๐๐.๐๐
(สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเวียงสา ๓๓๓ หมู่ ๑๓
- ระยะเวลารับประกัน ๑๘๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๑๑๔๑๐๐๓๑๐ ชื่อ Chlorhexidine ๒% in ๗๐% isopropylalcohol ๔๐๐ml

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... *อัญญา ใจธรรม* ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวอัญญา ใจธรรม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗

ลงชื่อ..... *อรุณรัตน์* ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายอรุณพงษ์ อรุโณทยานันท์)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๑๑๔๑๐๐๓๑๐

เลขคู่มือสัญญา ๖๗๑๑๑๔๑๘๕๒๐๓