

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเวียงสา

วัน/เดือน/ปี :

หัวข้อ : ขออนุญาตขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางโรงพยาบาล
เวียงสา จังหวัดน่าน เผยแพร่ทางเว็บไซต์ [http:// http://www.sahospital.go.th](http://www.sahospital.go.th)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

๒. ประกาศโรงพยาบาลเวียงสา เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคาการจัดซื้อ orphenadrine citrate
๓๕ mg + paracetamol ๔๕๐ mg tablet ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๘

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ do๖๘/๓๐ วันที่ ...๒..เมษายน ๒๕๖๘

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวอนงค์ ชีมา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

วันที่

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวอัจฉรา ไชยธรรม)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

วันที่

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอาทิตย์ ดินาน)

ตำแหน่ง พนักงานโสตทัศนศึกษา

วันที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยา โรงพยาบาลเวียงสา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน
ที่ นน.๐๐๓๓.๓๐๖.๑.๑/๘๑๒๑ วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๘
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสาปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ orphenadrine citrate ๓๕ mg + paracetamol ๔๕๐ mg tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
orphenadrine citrate ๓๕ mg + paracetamol ๔๕๐ mg tablet, ๑๐๐๐ tablet /ขวด จำนวน ๗๐ กล่อง/box	บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน)	๒๒,๒๖๐.๐๐	๒๒,๒๖๐.๐๐
(สองหมื่นสองพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)			๒๒,๒๖๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเวียงสาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อจจรา ไชยธรรม

(นางสาวอจจรา ไชยธรรม) ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายกฤติพงศ์ ทิพย์ล้วย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๔๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

ผ่าน “เครื่องแก้วที่มีชีวิต” ผู้ เฝ้ามองมรดกโลก”

.....เจ้าหน้าที่
(นางสาว อนงค์ ธิมา)



ประกาศโรงพยาบาลเวียงสา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อ orphenadrine citrate ๓๕ mg + paracetamol ๔๕๐ mg tablet
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเวียงสา ได้มีโครงการ ซื้อ orphenadrine citrate ๓๕ mg + paracetamol ๔๕๐ mg tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

orphenadrine citrate ๓๕ mg + paracetamol ๔๕๐ mg tablet, ๑๐๐๐ tablet /ขวด จำนวน ๗๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๒๖๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายกฤติพงศ์ ทิพย์ล้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๘๔๕๗/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ เลขที่ ๖๔/๑ ซอยบางขุนเทียน ๑๕ ถนนบางขุนเทียน
แขวงแหลมค้า เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐
โทรศัพท์ ๐๒๔๕๕๕๐๐๐๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๙๕๖๖๐๐๐๕๕๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ docsd/๓๐
วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๘
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเวียงสา
ที่อยู่ ๓๓๓ หมู่ ๓๓ ตำบลกลางเวียง อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ ๐๕๔๔-๙๔๔๑-๐๓๖-๓๙

ตามที่ บริษัท ที.แมน ฟาร์มาซูติคอล จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคา ใ้ซื้อ โรงพยาบาลเวียงสา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	orphenadrine citrate 35 mg + paracetamol 450 mg tablet, 1000 tablet /ขวด	๙๐	กล่อง/box	๓๑๘.๐๐	๒๘,๖๒๐.๐๐
(สองหมื่นสองพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๘,๘๐๓.๙๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๕๖.๒๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๒,๒๖๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๘
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเวียงสา ๓๓๓ หมู่ ๓๓
- ระยะเวลาประกัน ๑๘๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งซื้อ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้ามีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้อีกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อนี้มีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๘๐๕๙๓๒๑๘๘๘ ซื้อ orphenadrine citrate ๓๕ mg + paracetamol ๔๕๐ mg
tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวอัจฉรา ไชยธรรม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวอัญชลี ธรรมขันแก้ว)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๘

เลขที่โครงการ ๖๘๐๕๙๓๒๑๘๘๘

เลขคุมสัญญา ๖๘๐๖๑๔๓๖๔๙๒๑