

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง

โรงพยาบาลเวียงสา จังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเวียงสา

วัน/เดือน/ปี : ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘

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

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

๒. ประกาศโรงพยาบาลเวียงสา เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคา การจัดซื้อ ยา

๑. norepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL vial

๒. dextrose ๕๐ g/๑๐๐ mL solution for injection/infusion, ๕๐ mL bag

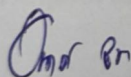
จาก บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ด๑๑/๖๘/๑๐. วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

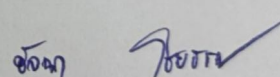


(นางสาวอนงค์ ธิมา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

วันที่

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวอัจฉรา ไชยธรรม)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

วันที่

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายอาทิตย์ ตีนาน)

ตำแหน่ง พนักงานโสตทัศนศึกษา

วันที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยา โรงพยาบาลเวียงสา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน

ที่ นน.๐๐๓๓.๓๐๖.๑.๑/๒๔๗๕๕

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสาปฏิบัติราชการแทน)

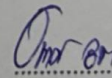
ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย ๑.norepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL vial ๒.dextrose ๕๐ g/๑๐๐ mL solution for injection/infusion, ๕๐ mL bag โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. norepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL vial จำนวน ๑๕๐ vial	บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด	๖,๐๐๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๒. dextrose ๕๐ g/๑๐๐ mL solution for injection/infusion, ๕๐ mL bag จำนวน ๓๐๐ ถุง/bag	บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)			๑๐,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

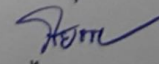
โรงพยาบาลเวียงสาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

.....เจ้าหน้าที่
(นางสาว อนงค์ ชีมา)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 
(นางสาวอจจรา ไชยธรรม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ

(นายกฤติพงศ์ ทิพย์ล้วย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงสา

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

“ช่วย เมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ เมื่อบรรลุภารกิจ มีชีวิต อยู่เพื่อมวลมนุษยชาติ”



ประกาศโรงพยาบาลเวียงสา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา ๑.norepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL vial ๒.dextrose ๕๐ g/๑๐๐ mL solution for injection/infusion, ๕๐ mL bag โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเวียงสา ได้มีโครงการ ซื้อยา ๑.norepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL vial ๒.dextrose ๕๐ g/๑๐๐ mL solution for injection/infusion, ๕๐ mL bag โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. norepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL vial จำนวน ๑๕๐ vial ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด (ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. dextrose ๕๐ g/๑๐๐ mL solution for injection/infusion, ๕๐ mL bag จำนวน ๓๐๐ ถุง/ bag ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด (ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายกฤติพงศ์ ทิพย์ล้อย)

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



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ ชั้นที่ ๒ เลขที่ ๑๓๕ ซอยรามอินทรา ๒๓
แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐
โทรศัพท์ ๐๒๙๙๓๐๗๘๗๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๕๐๐๘๙๗๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ d๑๑/๖๘/๑๐
วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเวียงสา
ที่อยู่ ๑๓๓ หมู่ ๑๓ ตำบลกลางเวียง อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -๐๕๕-๗๘๑-๐๖๖-๑๗

ตามที่ บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเวียงสา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	norepinephrine 4 mg/4 mL concentrate for solution for infusion, 4 mL vial	๑๕๐	vial	๔๐.๐๐	๖,๐๐๐.๐๐
๒	dextrose 50 g/100 mL solution for injection/infusion, 50 mL bag	๓๐๐	ถุง/bag	๑๕.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๘๖.๙๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๑๘๖.๙๒

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเวียงสา ๑๓๓ หมู่ ๑๓
- ระยะเวลาประกัน ๑๘๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการใบใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๘๑๒๔๖๒๓๐๐๘ ชื่อยา ๑.norepinephrine ๔ mg/๔ mL concentrate for solution for infusion, ๔ mL vial ๒.dextrose ๕๐ g/๑๐๐ mL solution for injection/infusion, ๕๐ mL bag โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....*อรรถ วิทยาท*.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวอัจฉรา ไชยธรรม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....*ปริยากร*.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวปริยากร ภูกลิ่น)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เลขที่โครงการ ๖๘๑๒๔๖๒๓๐๐๘

เลขคู่สัญญา ๖๘๑๒๔๖๒๓๐๐๘