




การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในรายการภูมิภาค
โรงพยาบาลเชียงใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเชียงใหม่	
ชื่อหน่วยงาน ...กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยาและเวชภัณฑ์..... วัน/เดือน/ปี ...๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖.....	
หัวข้อ ...เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง..... รายละเอียดข้อมูล ...แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน..... ๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง..... ๒. ประกาศโรงพยาบาลเชียงใหม่ เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคา การจัดซื้อวัสดุการแพทย์.....	
จำนวน ๑ รายการ ...ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖..... ๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ชก ๓๑๒ /๖๖..... วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖.....	
Linkภายนอก	
หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวรัชฎาวรรณ จันทรสук) เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นางนอมล ศรีเริญ) เภสัชกรชำนาญการ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสิริพงษ์ บุญเทพ) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยาและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลเชียงใหม่ จังหวัดน่าน

ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๓/๑๕๑๓

วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง**
๑. หมวกตัวหนอนคลุมผม (๕๐'s/pack) จำนวน ๘๐ แพค	บริษัท อินเด็กซ์ เมดิคัล แอนด์ ซัพพลาย จำกัด	๓,๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
		รวม	๓,๖๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเชียงใหม่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวรัชฎาวรรณ จันทร์สุข)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามเจ้าหน้าที่เสนอ

(นางนฤมล ศรีเจริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

อนุมัติ/ลงนาม

(นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยาและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน
ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๓/๑๕๒๘ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖
เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จึงขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและสัญญาซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ เรื่อง กำหนดให้ประกาศเชิญชวนทั่วไป ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง และสัญญาที่ได้มีการอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง เป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจสอบได้ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๘) แห่ง พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวรัชฎาวรรณ จันทรสุก)
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง
- เห็นควรอนุมัติ ตามเสนอ

(นางนอมล ศรีเรียม)
เภสัชกรชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการ
อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลเชียงใหม่ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
๑.หมวกตัวนอนคลุมผม (๕๐'s/pack) จำนวน ๘๐ แพ็ค ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อินเด็กซ์ เมดิคัล แอนด์ ซัพพลาย
จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัด
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท อินเด็กซ์ เมดิคัล แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๑๘/๔๐ ซอยลาดพร้าว ๔๑ ถนนลาดพร้าว
 แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐
 โทรศัพท์ ๐๘๖๓๖๖๔๐๐๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๓๐๔๙๔๐๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ขภ ๓๑๒/๖๖
 วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลเชียงกลาง
 ที่อยู่ ๑๑๖ หมู่ ๑๑ ตำบลเชียงกลาง อำเภอลำปาง จังหวัดน่าน
 โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท อินเด็กซ์ เมดิคัล แอนด์ ซัพพลาย จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลเชียงกลาง ซึ่งได้รับราคาและตกลง
 ซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	๑.หมวกตัวนอนคลุมผม (๕๐'s/pack)	๘๐	Pack	๔๕.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓,๓๖๔.๔๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๓๕.๕๑
(สามพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๖๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเชียงกลาง ๑๑๖ หมู่ ๑๑
- ระยะเวลารับประกัน ๗ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๗๙๔๙๘๒๘๖ ข้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางนฤมล ศรีเจริญ)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณรุ่งสุรีย์ เตชะวงศ์)
 พนักงานขาย

วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๗๙๔๙๘๒๘๖

เลขคู่มือสัญญา ๖๖๐๗๑๔๔๐๓๕๐๔