

การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในรายการภูมิภาค
โรงพยาบาลเชียงกลาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของ
หน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเชียงกลาง

ชื่อหน่วยงาน ...กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยาและเวชภัณฑ์.....

วัน/เดือน/ปี ...๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖.....

หัวข้อ ...เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสั่งจ้าง.....

รายละเอียดข้อมูล แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

..... ๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง.....

..... ๒. ประกาศโรงพยาบาลเชียงกลาง เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคา การจัดซื้อวัสดุการแพทย์.....

จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖.....

..... ๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ชภ ๓๐๗ /๖๖ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖.....

Linkภายนอก

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวรัชฎาวรรณ จันทรสุข)
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน
วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางนอมล ศรีเริญ)
เภสัชกรชำนาญการ
วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสิริพงษ์ บุญเทพ)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยา โรงพยาบาลเชียงใหม่ จังหวัดน่าน

ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๓/๑๔๕๒

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทน)

ตามที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ และได้รับอนุมัติให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาเสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ*
๑. Stethoscope (ชุด) จำนวน ๑ ชุด ชุดละ ๔,๑๗๓.๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๑๗๓.๐๐ บาท	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	๔,๑๗๓.๐๐	๔,๑๗๓.๐๐
รวม (สี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบสามบาทถ้วน)		๔,๑๗๓.๐๐	๔,๑๗๓.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลเชียงใหม่ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ จากผู้เสนอราคา ดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้ และลงนามประกาศผู้ชนะ ตามแนบท้ายที่เสนอนี้

(นางสาวรัชฎาวรรณ จันทร์สุข)

เจ้าหน้าที่

ความคิดเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามเจ้าหน้าที่เสนอ

(นางนงมล ศรีเริญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

อนุมัติ

(นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเชียงใหม่ จังหวัดน่าน

ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๓/๑๔๔๕

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการจัดซื้อ และใบสั่งซื้อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลเชียงใหม่ ได้รายงานผลการพิจารณาและอนุมัติสั่งซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จึงขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลเชียงใหม่ (<http://www.ckhospital.net>)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวรัชฎาวรรณ จันทรสุข)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ ตามเสนอ

(นางนฤมล ศรีเวิญ)

เภสัชกรชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการ

อนุมัติ

(นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่



ประกาศจังหวัดน่าน
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลเชียงใหม่ ได้จัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่านได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อส่งจ้าง ในการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๑๗๓.๐๐ บาท (สี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบสามบาทถ้วน) รวมภาษี มูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ ๒๑๐๖ ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้
เขตพระโขนง กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๒๐ ๙๐๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐ ๑๐๕๕ ๒๓๐๐๒ ๑๑ ๘
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ ขภ ๓๐๗/๖๖
วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง
ที่อยู่ ๑๑๖ หมู่ ๑๑ ตำบลเชียงใหม่
อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ ๐ ๕๔๗๙ ๗๑๑๑

ตามที่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง ซึ่งได้รับราคา
และตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Stethoscope ผู้ใหญ่ (ชุด)	๑	ชุด	๔,๑๗๓.๐๐	๔,๑๗๓.๐๐
(สี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบสามบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓,๙๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๗๓.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๑๗๓.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเชียงใหม่กลาง ๑๑๖ หมู่ ๑๑ ตำบลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดน่าน
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของ
แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ
กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือ
ข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางนฤมล ศรีเจริญ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(คุณโสธญา วิเศษชุมพล)
ผู้รับสั่งซื้อ
วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖