

การขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในรายการภูมิภาค
โรงพยาบาลเชียงกลาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเชียงกลาง

ชื่อหน่วยงาน ... กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยาและเวชภัณฑ์
วัน/เดือน/ปี ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

หัวขอ เผยแพร่ประกาศผู้อำนวยการเสนอราคาและใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

รายละเอียดข้อมูล แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๑. บันทึกข้อความรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

๒. ประกาศโรงพยาบาลเชียงกลาง เรื่อง ประกาศผู้อำนวยการเสนอราคา การจัดซื้อยาในบัญชียาหลัก

แห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ ลงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๓. ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๙๙/๑๔๗/๖๖ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

Linkภายนอก

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายพัทธณัฐ ศรีมูล)

เภสัชกรปฏิบัติการ

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

(นางนฤมล ศรีเริญ)

เภสัชกรชำนาญการ

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลเข้าเผยแพร่

(นายสิริพงษ์ บุญเทพ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยาและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลเขียงกลาง จังหวัดน่าน
 ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๓/๓๒๙ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
 เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาน้ำเงิน*	ราคาน้ำเงินรวม*
Oral rehydration salt ผู้ใหญ่ (๕๐ g/sachet) จำนวน ๔๐ กล่อง/box (๕๐ ของ/sachet (๕.๕ กรัม/g))	บริษัท บี.เอ็ล.ชั่ว จำกัด	๓,๗๘๐.๔๐	๓,๗๘๐.๔๐
รวม			๓,๗๘๐.๔๐

* ราคาน้ำเงิน และราคาน้ำเงินรวม เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอากร ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้นนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเขียงกลางพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาน้ำเงินที่ต่ำกว่า
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาน้ำเงินที่ต่ำกว่า

(นายพัทธณัฐ ศรีมูล)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามเจ้าหน้าที่เสนอ

(นางณัฏฐ์ ศรีเรณุ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน^{*}
อนุมัติ/ลงนาม

(นายอภิชิต สถารวิวัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขียงกลาง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค งานคลังยาและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลเชียงกลาง จังหวัดเชียงใหม่

ที่ บบ.๑๘๓๗๓/๓๓๓ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จึงขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและสัญญาซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเป็นเขตของหน่วยงานโรงพยาบาลเชียงกลาง ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ เรื่อง กำหนดให้ประกาศเข้มข้นทั่วไป ประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้าง และสัญญาที่ได้มีการอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง เป็นข้อมูลข่าวสารที่ต้องจัดไว้ให้ประชาชนเข้าถึงได้ตามมาตรา ๙ วรรคหนึ่ง (๔) แห่ง พறาราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาก ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายพัทธณัฐ ศรีมูล)
เภสัชกรปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง

- เห็นควรอนุมัติ ตามเสนอ

(นางนฤมล ศรีเรณุ)
เภสัชกรชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการ
อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายอภิชิต สถารวิวัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้อำนวยการเสนอราคากล่องยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลเชียงกลาง ได้มีโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

Oral rehydration salt ผู้ใหญ่ (๕๐g/box) จำนวน ๔๐ กล่อง/box(๕๐ ซอง/sachet(๕.๕ กรัม/ถุง)) ผู้ได้รับการตัดเลือกได้แก่ บริษัท บี.เอ็ล.ช้อ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคากล่องยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายอภิชิต สถาวรวิวัฒน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงกลาง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ป.อีล.ชัว จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒ ซอยสิทธิเกشم ถนนสมเด็จเจ้าพระยา
แขวงสมเด็จเจ้าพระยา เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๔๓๗-๐๑๕๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๔๘๐๐๐๐๔๕๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ชก ๑๕๗/๖๖
วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเชียงกลาง
ที่อยู่ ๑๑๖ หมู่ ๑ ตำบลเชียงกลาง อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท ป.อีล.ชัว จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเชียงกลาง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Oral rehydration salt ผู้ใหญ่ (๕๐'s/box)	๔๐	กล่อง/box	๙๙.๕๓	๓,๙๘๐.๔๐
				รวมเป็นเงิน	๓,๙๘๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๖๐.๔๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๗๒๐.๔๐
	(สามพันเก้าร้อยแปดสิบบาทสี่สิบสองสตางค์)				

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเชียงกลาง ๑๑๖ หมู่ ๑
๔. ระยะเวลารับประกัน ๗ วัน
๕. ผลงานศิริค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคลิสต์ของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนศิริค่าปรับกรณีส่งมอบหลังจากได้รับมอบแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๒๗๔๒๗๔๙ ซึ่งอยู่ในบัญชีของหักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....*mv*.....ผู้สั่งซื้อ^{ผู้รับใบสั่งซื้อ}
(นางนฤมล ศรีเรียม)

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
ลงชื่อ.....*NSD*.....ผู้รับใบสั่งซื้อ^{คุณปรีดา เจียงพูทราบ}
พนักงานขาย

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๒๗๔๒๗๗๔๙

เลขคุณสัญญา ๖๖๐๒๑๔๔๒๓๔๗