



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา Insulin glargine ๓๐๐ iu ๑ mL solution for injection, ๑.๕ mL prefilled pen ขนาดบรรจุ ๕ prefilled pen จำนวน ๙๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

พ. ๒๒/๒๕

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซ็อยยา Insulin glargine ๓๐๐ iu ๑ mL solution for injection, ๑.๕ mL prefilled pen ขนาดบรรจุ ๕ prefilled pen จำนวน ๙๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

insulin glargine ๓๐๐ iu/๑ mL solution for injection, ๑.๕ mL prefilled pen (GPU)

(๕๑๘๙๙๙๙๙ - ๑๐๑๐๐๖๕) จำนวน ๙๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๕๐,๑๒๕.๐๐ บาท (สามล้านสองแสนห้าหมื่นหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

พลเรือตรี

๒๐๓๙

(พัฒน์ชัย เฉลิวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทย์ทหารเรือ



ใบเสนอราคาด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ข้าพเจ้า บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105523002118
อยู่เลขที่ 2106 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง พระโขนงใต้
อำเภอ/เขต พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0-2220-9000
โดย นายอมเรศ ฤดีกิจดำรง ผู้ลงนามข้างทำนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ ภ.62/68 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่
(ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

Table with 6 columns: No., รายการ, ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม), จำนวน, รวมเป็นเงิน, กำหนดส่งมอบ. Row 1: Insulin glargine 300 iu/1 mL solution for injection, 1.5 mL prefilled pen ขนาดบรรจุ 5 prefilled pen (TOUJEO SOLO STAR 300IU/ML) (ขนาดบรรจุ 5x1.5ML/BOX). Price: 3,611.25. Quantity: 900 BOX. Total: 3,250,125.00. Delivery: 15 วัน. Includes handwritten notes: 'max 553 Box', 'min 6 Box', 'เสนอ เท่ากับ วงเงินอนุมัติ', and 'เลขโคตรกรม ๒๘๐๗๙๔๘๘๑๑'.

ราคารวมทั้งสิ้น 3,250,125.00 บาท (สามล้านสองแสนห้าหมื่นหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนยันอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 21 พฤษภาคม 2568
ถึงวันที่ 19 สิงหาคม 2568 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ
๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แนบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

Handwritten signatures and names: น.อ. หญิง, น.ต. หญิง, น.ต. หญิง

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๕. ของเอกสารเชิญมาเสนอราคา ให้แก่โรงพยาบาลก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญา เป็นจำนวนร้อยละ.....5.....ของราคาตามสัญญา ที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ โรงพยาบาล

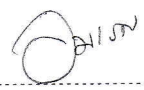
๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้ง ไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (Sample) แคตตาล็อก แบบรูป รายการ ละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ (Specification) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่โรงพยาบาลพร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้โรงพยาบาลไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น


เสนอมา ณ วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ลงชื่อ.....

(.....นายอมเรศ ฤดีกิจดำรง.....)

ตำแหน่ง.....ผู้รับมอบอำนาจ.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ. หญิง 
.....
น.ต. หญิง ศษศ. ณนุช.....
.....
น.ต. หญิง ศษศ. ณนุช.....
.....