



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา Epoetin alfa ๕,๐๐๐ iu ๐.๕ mL solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr ขนาดบรรจุ ๑ prefilled syr จำนวน ๔,๖๘๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

พ. ๑๓/๖๒/๒๕๖๘

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซ็อยยา Epoetin alfa ๕,๐๐๐ iu ๐.๕ mL solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr ขนาดบรรจุ ๑ prefilled syr จำนวน ๔,๖๘๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

epoetin alfa ๕๐๐๐ iu/๐.๕ mL solution for injection, ๐.๕ mL prefilled syr (GPU)  
(๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๖๗๔๗๕๓) จำนวน ๔,๖๘๔ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๔,๗๕๒.๐๐ บาท (สองล้านสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

พลเรือตรี

(กิตติศักดิ์ สายนุช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทย์ทหารเรือ



ใบเสนอราคาด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้เสนอราคา) บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539106911  
อยู่เลขที่ 2 อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9 ถนนสุขุมวิท แขวง คลองเตย

อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-656-9800

โดย นางสาวธิดารัตน์ บุญรักษา ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ

ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ ก.13/ป.69 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่ -

(ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน  
ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา  
และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1.	Epoetin alfa 5,000 iu/0.5 mL solution for injection, 0.5 mL prefilled syr ขนาดบรรจุ 1 prefilled syringe (Hema-Plus 5000 Prefilled Syringe) GPU : 674753 TPU : 1326953	428.00	4,684 กล่อง	2,004,752.00	ไม่เกิน 15 วัน ทำการ นับถัด จากวันลงนาม ในใบสั่งซื้อ ในแต่ละคราว
		max : ๓๓	๓,๖๗๒	๓๓๖๖	
		min : ๓๓	๓๓	๓๓	
	เลขใบกำกับภาษี ๑๘๑๑๒๖๒๘๘๘		ต่ำกว่าราคาตลาด	๒,๑๑๔,๖๒๑.๗๒ บาท	

ราคารวมทั้งสิ้น 2,004,752.00 บาท ( สองล้านสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน )

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 8 ธันวาคม 2568

ถึงวันที่ 8 มีนาคม 2569 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่ จะครบ

กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคา กับโรงพยาบาล  
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

น.อ.   
น.ต. หญิง ธมลภา ลีกรัตน์  
น.ต.

๙

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

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ โรงพยาบาล

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้ง ไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

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

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ 8 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568

ลงชื่อ

๙

( นางสาวธิดารัตน์ บุญรักษา )

ตำแหน่ง

ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ. 852  
น.ต. หญิง สมบัติ สิริภักดิ์  
น.ต. ๑ ๖

๙