



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยา hyaluronate sodium ๑๘๐ mg ๑๐๐ mL eye drops, solution, ๑๐ mL bottle ขนาดบรรจุ ๑ ขวด จำนวน ๕,๔๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
ก. ๕๒ | ๖๘

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซ็อยา hyaluronate sodium ๑๘๐ mg ๑๐๐ mL eye drops, solution, ๑๐ mL bottle ขนาดบรรจุ ๑ ขวด จำนวน ๕,๔๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

hyaluronate sodium ๑๘๐ mg/๑๐๐ mL eye drops, solution, ๑๐ mL bottle (GPU)

(๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๙๐๔๔๓๓) จำนวน ๕,๔๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก, ขยายส่ง, ขยายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๓๓,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนสามหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

พลเรือตรี

นพ

(พัฒนชัย เกลิมวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทยทหารเรือ



ใบเสนอราคาด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้เสนอราคา) ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105523002118

อยู่เลขที่ 2106 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง พระโขนงใต้

พื้นที่/เขต พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0-2220-9000

โดย ว่าที่ ร.ต. สุรัชย์ เลิศสถปดิ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ

ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ ภ.52/68 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่ -

(ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1	Hyaluronate sodium 180 mg/100 mL eye drops, solution, 10 mL bottle ขนาดบรรจุ 1 ขวด (VISLUBE MULTI) (ขนาดบรรจุ 1 ขวด/กล่อง) GPU : 904437 TPU : 1280565	321.00	5,400 กล่อง	1,733,400.00	15 วัน
	เสมอโทร โทร 88039513740		เสนอ	เท่าเทียม เงิน	อนุมัติ

ราคารวมทั้งสิ้น 1,733,400.00 บาท ( หนึ่งล้านเจ็ดแสนสามหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน )

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 18 เมษายน 2568

ถึงวันที่ 17 กรกฎาคม 2568 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ

กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล

ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

น.ท. หญิง พทศ  
น.ต. หญิง จ  
น.ต. หญิง ๙๖๙๓ ๕

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

น.ท. หญิง พัทธ พัฑฒ  
น.ต. หญิง จิ  
น.ต. หญิง พัชร พัชร

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่  
โรงพยาบาล

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้ง  
ไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

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

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ  
ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียด  
แล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น




เสนอมา ณ วันที่ 18 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

ลงชื่อ 

( ว่าที่ ร.ต. สุรัชย์ เลิศสถบดี )

ตำแหน่ง ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.ท.  นพช.  
น.ต.  ส.  
น.ต.  พ.ศ. ๕