



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา Gliclazide ๖๐ mg modified-release tablet จำนวน ๔๙๒,๐๐๐

เม็ด โดยวิธีคัดเลือก

๗.๕๖/๒๕๖๘

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซ็อยยา Gliclazide ๖๐ mg modified-release tablet จำนวน ๔๙๒,๐๐๐ เม็ด โดยวิธีคัดเลือก นั้น

gliclazide ๖๐ mg modified-release tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๘๘๘๘๘๘๘ - ๓๐๘๑๗๑) จำนวน ๔๙๒,๐๐๐ tablet ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด (ส่งออก, ขยายส่ง, ขยายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๖๓๒,๒๐๐.๐๐ บาท (สองล้านหกแสนสามหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

พลเรือตรี

๒๕๖๘

(พัฒนชัย เฉลิมวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทย์ทหารเรือ

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

<p>ที่ ภ.๕๑/๒๖ วันที่ ๑๖ พ.ค. ๖๘</p>	<p>ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ที่อยู่ -ตำบล พหลุดาหลวง อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี ๒๐๑๘๐</p>
<p>เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด</p> <p>ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการชื้อยา Gliclazide ๖๐ mg modified-release tablet จำนวน ๔๙๒,๐๐๐ เม็ด โดยวิธีคัดเลือก นั้น คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีคัดเลือก พิจารณาแล้ว มีมติให้</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้ได้รับคัดเลือก เนื่องจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด <input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ชนะการเสนอราคาตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการคัดเลือก เนื่องจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่เป็นผู้ชนะการเสนอราคาตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ <input type="checkbox"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่เสนอราคาต่ำจนคาดหมายได้ว่าไม่อาจดำเนินการตามเอกสารประกวดราคาได้ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ยื่นเอกสารไม่ถูกต้องและครบถ้วน <input type="checkbox"/> มีความสมบัติไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ยื่นข้อเสนอทางเทคนิคไม่เป็นไปตามที่ประกาศ <p><input type="checkbox"/> ยกเลิกรายการพิจารณา</p>	
<p>ชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติม ตามเอกสารแนบ ดังนี้</p>	
<p><u>ใบเสนอราคา + ตารางคะแนน ภ.51.68 gliclazide 60 mg 20250516_0001.pdf</u></p>	
<p>การอุทธรณ์</p>	
<p>หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว ท่านสามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อธ ๑) ต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่</p>	
<p style="text-align: right;">ขอแสดงความนับถือ</p> <p style="text-align: right;">พลเรือตรี นิตดา ดามิ (พลเรือตรีพัฒนาชัย เฉลิมวรรณ)</p> <p style="text-align: right;">ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ</p>	
<p>โทรศัพท์ ๐๓๘ ๒๕๕ ๗๓๕ ต่อ ๖๙๓๐๓ ๖๙๙๖๘ โทรสาร ๐๓๘ ๙๓๓ ๙๖๘</p>	

แบบใบเสนอราคา

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก

๑. ข้าพเจ้า...บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด. อยู่เลขที่ ๑๗๑/๑-๒ ถนน วิภาวดีรังสิต ตำบล/แขวง จอมพล
อำเภอ/เขต จตุจักร จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐๒-๖๒๕๙๙๙๙ โดย นายวิญญูพล พงศ์สิทธิชัย ผู้ลงนาม
ข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ กท.๐๕๒๙.๑๐.๑/พิเศษ.ภ.๕๑-๑ และเอกสาร
เพิ่มเติมเลขที่... (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ
ครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคาและ
กำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
๑	Gliclazide ๖๐ mg modified- release tablet (Glycon MR Tab ๖๐ mg) (๑ หน่วยบรรจุ มี ๓๐ เม็ด) (หน่วยนับ กล่อง)	๑๖๐.๕๐	-	๑๖,๔๐๐กล่อง (๔๙๒,๐๐๐ เม็ด) max 12,461 min 125	๒,๖๓๒,๒๐๐.๐๐ Box Box	ไม่เกิน ๑๕ วัน นับถัดจาก วันลงนาม ใบสั่งซื้อ ในแต่ละ คราว
	เลขโครงการ ๒8039409880		ต่ำกว่า	2,632,200 บาท		

ราคารวมทั้งสิ้น ๒,๖๓๒,๒๐๐.๐๐ บาท (สองล้านหกแสนสามหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวม
ภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม
๒๕๖๘ และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ยึด
ออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
ภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๖. ของเอกสารเสนอราคาให้แก่
โรงพยาบาลก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญา เป็นจำนวนร้อยละ ๕ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคา
นี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

น.อ.

น.ศ. หญิง ๙๕๖๗ ๕.

น.ศ. หญิง กงศก ๗๖๗

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่โรงพยาบาล
๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้อง
รับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่างยา (Sample) แคตตาล็อก แบบรูป รายการละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะ (Specification) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่โรงพยาบาลพร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้
โรงพยาบาลไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับ
ตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และ
เข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ ๑๗ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....



(นายวิษณุพล พงศ์สิทธิชัย)

ตำแหน่ง

AREA MANAGER

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ.

น.ต. หนิง  

น.ต. หนิง