



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา Filgrastim ๓๐๐ mcg ๑ mL solution for injection infusion, ๑ mL prefilled syr ขนาดบรรจุ ๑ prefilled syr จำนวน ๘,๔๑๖ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ก. ๓๑/๒๕

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซ็อยยา Filgrastim ๓๐๐ mcg ๑ mL solution for injection infusion, ๑ mL prefilled syr ขนาดบรรจุ ๑ prefilled syr จำนวน ๘,๔๑๖ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

filgrastim ๓๐๐ mcg/๑ mL solution for injection/infusion, ๑ mL prefilled syr (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙ - ๙๕๙๓๒๐) จำนวน ๘,๔๑๖ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๙๖๒,๒๕๒.๘๐ บาท (สามล้านเก้าแสนหกหมื่นสองพันสองร้อยห้าสิบสองบาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

พลเรือตรี

(พัฒนชัย เกลิมวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทยทหารเรือ



ใบเสนอราคาด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้เสนอราคา) บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539106911
อยู่เลขที่ 2 อาคารเพลินิจิตเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง คลองเตย
อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0-2656-9800
โดย นางสาวศิริรัตน์ บุญรักษา ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ ภ.31/68 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่ -
(ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
ตามที่กำหนดและไม่ใช่ผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1	Filgrastim 300 mcg/1 mL solution for injection/infusion, 1 mL prefilled syringe ขนาดบรรจุ 1 prefilled syringe (Leuco-Plus 300 PREFILLED SYRINGE) GPU : 959320 TPU : 1134072	470.80	8,416 กล่อง	3,962,252.80	ไม่เกิน 15 วัน ทำการ นับถัด จากวันลงนาม ในสั่งซื้อในแต่ละ คราว
	รวมเงินสุทธิ 4,999,608.96 บาท		max 4,248 Box min 43 Box		
	เลขโควท 68029128632		ต่ำกว่า รวมเงินสุทธิ		1,037,356.16 บาท

ราคารวมทั้งสิ้น 3,962,252.80 บาท (สามล้านเก้าแสนหกหมื่นสองพันสองร้อยห้าสิบบาทแปดสิบสตางค์)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2568
ถึงวันที่ 26 พฤษภาคม 2568 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

น.อ. 
น.ต. หญิง สงศดา พลใบไม้
น.ต. หญิง รัชฎา อภิชน

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

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ 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 ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียด แล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

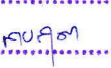
เสนอมา ณ วันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ลงชื่อ.....

(นางสาวธิดารัตน์ บุญรักษา)

ตำแหน่ง.....ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ. 
น.ต. 
น.ต. 