



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ยา Dapagliflozin ๑๐ mg film-coated tablet ขนาดบรรจุ ๓๐ เม็ด  
จำนวน ๗,๔๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
ก. ๑๖ / งป. ๖๗

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้ยา Dapagliflozin ๑๐ mg film-coated tablet ขนาดบรรจุ ๓๐ เม็ด จำนวน ๗,๔๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

dapagliflozin ๑๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๘๕๑๘๒๔) จำนวน ๗,๔๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๔๗๗,๘๔๖.๐๐ บาท (เก้าล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

พลเรือตรี

(กิตติศักดิ์ สายนุช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทย์ทหารเรือ

แบบใบเสนอราคา



เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ข้าพเจ้า.....บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539106911  
 อยู่เลขที่..... 2 อาคารเฟลนิจิตเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง..... คลองเตย  
 อำเภอ/เขต..... คลองเตย.....จังหวัด..... กรุงเทพฯ ฯ.....โทรศัพท์..... 02-656-9800  
 โดย..... นายรัชต ธรรม โสพิพัฒน์.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ  
 ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่..... ก.16/งป.69.....และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่.....  
 (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน  
 ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา  
 และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
1.	Dapagliflozin 10 mg film-coated tablet ขนาดบรรจุ 30 เม็ด (FORXIGA TAB 10 MG BLISTER 3X10/BOX) GPU : 851824 TPU : 851848	1,280.79	83.79	7,400 กล่อง	9,477,846.00	ไม่เกิน 15 วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อในแต่ละคราว
			max 1,861	Box		
			min 16	Box		
	เลขใบกำกับภาษี ๘๕10๙3๙57๙0					

ราคารวมทั้งสิ้น..... 9,477,846.00.....บาท (.....เก้าล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสี่สิบหกบาทถ้วน.....)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา..... 90.....วัน นับตั้งแต่วันที่..... 21 พฤศจิกายน 2568.....  
 ถึงวันที่..... 19 กุมภาพันธ์ 2569.....และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ

กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล ภายใน.....15.....วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๕. ของเอกสารเสนอราคาให้แก่โรงพยาบาลก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญา เป็นจำนวนร้อยละ.....5.....ของราคาตามสัญญาที่ได้รับไปไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

.....  
 น.อ. หญิง  
 น.ค. หญิง  
 น.ต. หญิง

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีขอใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่โรงพยาบาลและโรงพยาบาลมีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้หรือโรงพยาบาลอาจเรียกเสนอราคาใหม่ก็ได้

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด 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

๘. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ 21 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( นายรชต ครรไลพิพัฒน์ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ. หญิง \_\_\_\_\_  
น.ต. หญิง \_\_\_\_\_  
น.ต. หญิง \_\_\_\_\_