



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา Calcium carbonate ๑.๖๕ g film-coated tablet ขนาดบรรจุ
๑๒๐ เม็ด จำนวน ๗,๐๐๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
พ.๕๓/๒๕๖๘

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซ็อยยา Calcium carbonate ๑.๖๕ g film-coated tablet ขนาดบรรจุ ๑๒๐ เม็ด จำนวน ๗,๐๐๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
calcium carbonate ๑.๖๕ g film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๒๐๒๘๖๑)
จำนวน ๗,๐๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดย
เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๗๗,๓๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษี
มูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

พลเรือตรี

๒๐๗

(พัฒนชัย เกลิมวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทย์ทหารเรือ



แบบใบเสนอราคา

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ข้าพเจ้า.....บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... 0105539106911
 อยู่เลขที่..... 2 อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9 ถนน สุขุมวิท ตึกนส/แขวง..... คลองเตย
 จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร.....โทรศัพท์..... 02-656-9800
 โดย..... นายอลงกรณ์ วงศ์ลังกา.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
 ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่..... ภ.53/68.....และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่.....
 (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
 ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่งานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
 และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
1	Calcium carbonate 1.65 g film -coated tablet ขนาดบรรจุ 120 เม็ด (CALTRATE HP TABLET 600 MG 120 TABS (Repack)) GPU : 202861 TPU : 678895	282.48	18.48	7,000 ขวด	1,977,360.00	ไม่เกิน 15 วัน ทำการ นับถัด จากวันลงนาม ในใบสั่งซื้อใน แต่ละคราว
	เลขโครงการ ๒8049372092		เสนอ เท่ากับ	วงเงิน อนุมัติ		

ราคารวมทั้งสิ้น..... 1,977,360.00.....บาท (.....หนึ่งล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน.....)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา..... 90.....วัน นับตั้งแต่วันที่..... 19 พฤษภาคม 2568
 ถึงวันที่..... 17 สิงหาคม 2568.....และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
 กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ
 ๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
 ภายใน..... 15.....วัน นับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา
 ๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๕. ของเอกสารเสนอราคาให้แก่
 โรงพยาบาลก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญา เป็นจำนวนร้อยละ..... 5.....ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุ
 ไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

น.อ. *[Signature]*
 น.ต. พญิง *[Signature]*
 น.ต. พญิง *[Signature]*

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่โรงพยาบาลและโรงพยาบาลมีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้หรือโรงพยาบาลอาจเรียกเสนอราคาใหม่ก็ได้

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

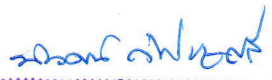


เสนอมา ณ วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ลงชื่อ

(นายอลงกรณ์ วงศ์ลีงกา)

ตำแหน่ง ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)

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