



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา Alfuzosin hydrochloride ๑๐ mg prolonged-release tablet

จำนวน ๓๔๙,๒๐๐ เม็ด โดยวิธีคัดเลือก

ป. ๗๘/งป.๗๘

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้อยา Alfuzosin hydrochloride ๑๐ mg prolonged-release tablet จำนวน ๓๔๙,๒๐๐ เม็ด โดยวิธีคัดเลือก นั้น
alfuzosin hydrochloride ๑๐ mg prolonged-release tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๖๕๒๐๔๖) จำนวน ๓๔๙,๒๐๐ tablet ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดไลน์ จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๙๔,๕๗๖.๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนเก้าหมื่นสี่พันห้าร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๐๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

พลเรือตรี

นพ. ชัยวัฒน์

(พัฒนชัย เกลิมวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทย์ทหารเรือ

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ <u>ภ.๖๘/งป.๗๘-๖</u> วันที่ <u>๑๑ มิ.ค. ๒๕๖๗</u>	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ที่อยู่ -ตำบล พลุตาหลวง อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี ๒๐๑๘๐
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท ยูนิเวอร์แซล เมดิคอล อินดัสตรี จำกัด ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการซื้อยา Alfuzosin hydrochloride ๑๐ mg prolonged-release tablet จำนวน ๓๔๙,๒๐๐ เม็ด โดยวิธีคัดเลือก นั้น คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีคัดเลือก พิจารณาแล้ว มีมติให้ ☐ เป็นผู้ได้รับคัดเลือก เนื่องจาก ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ชนะการเสนอราคาตามกฎหมายกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ☒ ไม่ได้รับการคัดเลือก เนื่องจาก ☒ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ชนะการเสนอราคาตามกฎหมายกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่เสนอราคาต่ำจนคาดหมายได้ว่าไม่อาจดำเนินการตามเอกสารประกวดราคาได้ ☐ ไม่ผ่านการตรวจสอบ ดังนี้ ☐ ยื่นเอกสารไม่ถูกต้องและครบถ้วน ☐ มีความสมบัติไม่ครบถ้วน ☐ ยื่นข้อเสนอทางเทคนิคไม่เป็นไปตามที่ประกาศ ☐ ยกเลิกการพิจารณา	
ชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติม ตามเอกสารแนบ ดังนี้	
<u>ใบเสนอราคา ภ.18.68 alfuzosin 10 mg นวัตกรรม บ.ยูนิเวอร์แซล 20241209_0001.pdf</u>	
การอุทธรณ์	
หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว ท่านสามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อธ ๑) ต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่ <u>๑๑ มิ.ค. ๒๕๖๗</u>	
ขอแสดงความนับถือ <u>พล.ร.ด. ๒๕๖๗ ๒๕๖๗</u> (พลเรือตรีพัฒนชัย เกลิมวรรณ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ โทรศัพท์ ๐๓๘ ๒๔๕ ๗๓๕ ต่อ ๖๕๓๐๓ ๖๕๓๖๘ โทรสาร ๐๓๘ ๔๓๓ ๙๖๘	

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ <u>ภ. ๑๘/งป.๑๘-๒</u> วันที่ <u>๑๑ ธ.ค. ๖๗</u>	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ที่อยู่ -ตำบล พลุตาหลวง อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี ๒๐๑๘๐
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท เมดไลน์ จำกัด ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการซื้อยา Alfuzosin hydrochloride ๑๐ mg prolonged-release tablet จำนวน ๓๔๙,๒๐๐ เม็ด โดยวิธีคัดเลือก นั้น คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีคัดเลือก พิจารณาแล้ว มีมติให้ ☒ เป็นผู้ได้รับคัดเลือก เนื่องจาก ☒ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ชนะการเสนอราคาตามกฎหมายกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ☐ ไม่ได้รับการคัดเลือก เนื่องจาก ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ชนะการเสนอราคาตามกฎหมายกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่เสนอราคาต่ำจนคาดหมายได้ว่าไม่อาจดำเนินการตามเอกสารประกวดราคาได้ ☐ ไม่ผ่านการตรวจสอบ ดังนี้ ☐ ยื่นเอกสารไม่ถูกต้องและครบถ้วน ☐ มีความสมบัติไม่ครบถ้วน ☐ ยื่นข้อเสนอทางเทคนิคไม่เป็นไปตามที่ประกาศ ☐ ยกเลิกการพิจารณา	
ชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติม ตามเอกสารแนบ ดังนี้	
<u>ใบเสนอราคา ภ.18.68 alfuzosin 10 mg นวัตกรรม บ.เมดไลน์ 20241209_0001.pdf</u>	
การอุทธรณ์	
หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว ท่านสามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อข ๑) ต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่ <u>๑ ธ.ค. ๖๗</u>	
ขอแสดงความนับถือ <u>พล.ร. นวรัตน์ วัฒนศิริ</u> (พลเรือตรีพัฒนชัย เจริญวรรณ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทยทหารเรือ	
โทรศัพท์ ๐๓๘ ๒๔๕ ๗๓๕ ต่อ ๖๙๓๐๓ ๖๙๔๖๘ โทรสาร ๐๓๘ ๙๓๓ ๙๖๘	

แบบใบเสนอราคา

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก

๑. ข้าพเจ้า.....บริษัท เมคไลน์ จำกัด.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105532083648
 อยู่เลขที่ 25 อาคาร อัลม่า ลิงค์ ชั้น 9.....ซอยชิดลม ถนนเพลินจิต.....สีลม/แขวง.....ลุมพินี
 เขต.....ปทุมวัน.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....โทรศัพท์ 02-844-8055
 โดย นายเดชนิษฐ์ ชื่นศิลป์.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
 ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ กท 0529.10.1/พิเศษ ก.18.....และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่.....
 (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
 ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่งานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
 และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1	Alfuzosin hydrochloride 10 mg prolonged-release tablet (AFZOLINE XL 10) ขนาดบรรจุ 3x10's	120.00	8.40	11,640 กล่อง (349,200 เม็ด)	1,494,576.00	15 วัน
				1 tab = 4.28 บาท 1 Box = 128.40 บาท		
		max 1,1640 Box				
		min 155 Box				
				ต่ำกว่า รวมเงิน 300,312 บาท รวมเงิน อนุมัติ 1,794,888		

ราคารวมทั้งสิ้น 1,494,576.00 บาท (.....หนึ่งล้านสี่แสนเก้าหมื่นสี่พันห้าร้อยเจ็ดสิบกบาทถ้วน.....)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 27 พฤศจิกายน 2567

ถึงวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2568.....และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ

กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
 ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

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

น.อ.
 น.ต. หมูง
 น.ต. หมูง
 น.ต. หมูง

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่โรงพยาบาล

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (Sample) แคตตาล็อก แบบรูป รายการละเอียด คุณสมบัติเฉพาะ (Specification) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่โรงพยาบาลพร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้โรงพยาบาลไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ 27 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

ลงชื่อ ๑๗

(นายเตชินท์ ชื่นศิลป์)

MEDLINE CO., LTD.
บริษัท เมตไลน์ จำกัด

ตำแหน่ง ตัวแทนบริษัทฯ ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ. 
น.ต. หญิง 
น.ต. หญิง 

แบบใบเสนอราคา

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก

๑. ข้าพเจ้า บริษัท ยูนิเวอร์แซล เมดิคอล อินดัสตรี จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555008979
 อยู่เลขที่ 135 ชั้น 2 ถนน รามอินทรา ตำบล/แขวง อนุสาวรีย์
 อำเภอ/เขต บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-9717878 ต่อ 109,113,114
 โดย นายวรวิทย์ พองเมือง ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
 ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ กท 0529.10.1/พิเศษ ภ.18/28-2 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่
 (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
 ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
 และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
	Alfuzosin hydrochloride 10 mg prolonged-release tablet (FUZOSIN 10) หมายเหตุ 1 ลังบรรจุ 100 กล่อง 1 กล่องบรรจุ 3 แผง และ 1 แผงบรรจุ 10 เม็ด (30 เม็ด)	4.83 บาท / เม็ด	0.32	349,200 เม็ด	1,686,636.00	15 วัน
				1 tab . 4.83 บาท 1 Box = 144.90 บาท		

ราคารวมทั้งสิ้น 1,686,636.00 บาท (หนึ่งล้านหกแสนแปดหมื่นหกพันสามร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 27 พฤศจิกายน 2567

ถึงวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2568 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
 กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
 ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

น.อ. 
 น.ค. หญิง 
 น.ค. หญิง 

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

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ โรงพยาบาล

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้ง ไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (Sample) แคตตาล็อก แบบรูป รายการ ละเอียด คุณสมบัติเฉพาะ (Specification) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่โรงพยาบาลพร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้โรงพยาบาลไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียด แล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่..... 27เดือน พฤษภาคม..... พ.ศ. 2567.....



ลงชื่อ.....

(..... นายวริทธิ์ พองเมือง.....)

ตำแหน่ง..... หัวหน้าฝ่ายการตลาด.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ.
น.ค. หญิง
น.ค. หญิง