



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยา BDDE-crosslinked sodium hyaluronate ๖๐ mg/๓ mL gel for injection, ๓ mL prefilled syr ขนาดบรรจุ ๑ prefilled syr จำนวน ๓๒๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
พ. ๑๗/๑๗.๖๔

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซ็อยา BDDE-crosslinked sodium hyaluronate ๖๐ mg/๓ mL gel for injection, ๓ mL prefilled syr ขนาดบรรจุ ๑ prefilled syr จำนวน ๓๒๔ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

BDDE-crosslinked sodium hyaluronate ๖๐ mg/๓ mL gel for injection, ๓ mL prefilled syr (GPU) (๕๑๘๘๘๘๘๘ - ๘๘๘๘๘๘๓) จำนวน ๓๒๔ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๒๐,๑๒๐.๐๐ บาท (สามล้านหนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

พลเรือตรี 

(พัฒนชัย เกลิมวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทยทหารเรือ



ใบเสนอราคาด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ข้าพเจ้า บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105523002118
อยู่เลขที่ 2106 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง พระโขนงใต้
อำเภอ/เขต พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0-2220-9000
โดย นางสาวณปาล ไชยศรี ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ
ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ ภ.17/งป.68 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่ -
(ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1	BDDE-crosslinked sodium hyaluronate 60 mg/3 mL gel for injection, 3 mL prefilled syr ขนาดบรรจุ 1 prefilled syringe GPU : 994843 TPU : 1035213 เลขโครงการ ๖๗๐๑๑๘๑๗๐	9,630.00	324 กล่อง max min เท่ากับ ๖๖,๖๖๖	3,120,120.00 207 Box 3 Box รวมได้ ๖๖,๖๖๖	15 วัน

ราคารวมทั้งสิ้น 3,120,120.00 บาท (สามล้านหนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 30 ตุลาคม 2567
ถึงวันที่ 28 มกราคม 2568 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๕. ของเอกสารเชิญมาเสนอราคา
ให้แก่โรงพยาบาลก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญา เป็นจำนวนร้อยละ 5 ของราคาตามสัญญาที่
ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

น.อ. ๖๖๖ ๖๖๖ ๖๖๖
น.ต. ๖๖๖ ๖๖๖ ๖๖๖
น.ต. ๖๖๖ ๖๖๖ ๖๖๖

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่
โรงพยาบาล

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่
ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

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

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ
ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียด
แล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ 30 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

ลงชื่อ _____

(นางสาวณปาล ไชยศรี)

ตำแหน่ง ผู้รับมอบอำนาจ _____

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ. 
น.ค. หญิง 
น.ค. หญิง 