



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยา Dextran ๗๐ ๑๐๐ mg ๑๐๐ mL + hypromellose ๓๐๐ mg ๑๐๐ mL eye drops, solution, ๐.๘ mL unit dose จำนวน ๗๐๔,๐๐๐ หลอด โดยวิธีคัดเลือก

ก. ๒๓/๒๕๖๘

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซ็อยา Dextran ๗๐ ๑๐๐ mg ๑๐๐ mL + hypromellose ๓๐๐ mg ๑๐๐ mL eye drops, solution, ๐.๘ mL unit dose จำนวน ๗๐๔,๐๐๐ หลอด โดยวิธีคัดเลือก นั้น

dextran ๗๐ ๑๐๐ mg/๑๐๐ mL + hypromellose ๓๐๐ mg/๑๐๐ mL eye drops, solution, ๐.๘ mL unit dose (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙๙ - ๖๙๒๑๐๕) จำนวน ๗๐๔,๐๐๐ หลอด/tube ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๖๗๕,๒๐๐.๐๐ บาท (สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

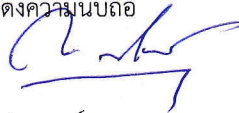
พลเรือตรี

(กิตติศักดิ์ สายนุช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทยทหารเรือ

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ ก.บค/งป.๖๙-๑ วันที่ ๕ ๖ ก.พ. ๒๕๖๙	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ที่อยู่ -ตำบล พลุตาหลวง อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี ๒๐๑๘๐
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท ฟาร์มา อินโนวา จำกัด ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการชื้อยา Dextran ๗๐ ๑๐๐ mg ๑๐๐ mL + hypromellose ๓๐๐ mg ๑๐๐ mL eye drops, solution, ๐.๘ mL unit dose จำนวน ๗๐๔,๐๐๐ หลอด โดยวิธีคัดเลือก นั้น คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีคัดเลือก พิจารณาแล้ว มีมติให้ <input type="checkbox"/> เป็นผู้ได้รับคัดเลือก เนื่องจาก <input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด <input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด <input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ชนะการเสนอราคาตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ได้รับการคัดเลือก เนื่องจาก <input checked="" type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด <input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด <input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ชนะการเสนอราคาตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ <input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่เสนอราคาต่ำจนคาดหมายได้ว่าไม่อาจดำเนินการตามเอกสารประกวดราคาได้ <input type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ ดังนี้ <input type="checkbox"/> ยื่นเอกสารไม่ถูกต้องและครบถ้วน <input type="checkbox"/> มีความสมบัติไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ยื่นข้อเสนอทางเทคนิคไม่เป็นไปตามที่ประกาศ <input type="checkbox"/> ยกเลิกรายการพิจารณา	
ชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติม ตามเอกสารแนบ ดังนี้	
ใบเสนอราคา ก.23.69 dextran + hypromellose บ.ฟาร์มา อินโนวา 20260206_0001.pdf	
การอุทธรณ์	
หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว ท่านสามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อธ ๑) ต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่ ๖ ก.พ. ๒๕๖๙	
โทรศัพท์ ๐๓๘ ๒๔๕ ๗๓๕ ต่อ ๖๙๓๐๓ ๖๙๙๖๘ โทรสาร ๐๓๘ ๙๓๓ ๙๖๘	ขอแสดงความนับถือ พล.ร.ต.  (พลเรือตรีศักดิ์ ศายนุช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

<p>ที่ ก. ๒๓   ๖๖.๖๙ - ๒ วันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๕</p>	<p>ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ที่อยู่ - ตำบล พหลุตาหลวง อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี ๒๐๑๘๐</p>
<p>เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด</p> <p>ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการชื้อยา Dextran ๗๐ ๑๐๐ mg ๑๐๐ mL + hypromellose ๓๐๐ mg ๑๐๐ mL eye drops, solution, ๐.๘ mL unit dose จำนวน ๗๐๔,๐๐๐ หลอด โดยวิธีคัดเลือก นั้น คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีคัดเลือก พิจารณาแล้ว มีมติให้</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เป็นผู้ได้รับคัดเลือก เนื่องจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด</li> <li><input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด</li> <li><input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ชนะการเสนอราคาตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> ไม่ได้รับการคัดเลือก เนื่องจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด</li> <li><input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด</li> <li><input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ชนะการเสนอราคาตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓</li> <li><input type="radio"/> เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่เสนอราคาต่ำจนคาดหมายได้ว่าไม่อาจดำเนินการตามเอกสารประกวดราคาได้</li> <li><input type="radio"/> ไม่ผ่านการตรวจสอบ ดังนี้             <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ยื่นเอกสารไม่ถูกต้องและครบถ้วน</li> <li><input type="checkbox"/> มีความสมบัติไม่ครบถ้วน</li> <li><input type="checkbox"/> ยื่นข้อเสนอทางเทคนิคไม่เป็นไปตามที่ประกาศ</li> </ul> </li> </ul> <p><input type="checkbox"/> ยกเลิกรายการพิจารณา</p>	
<p>ชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติม ตามเอกสารแนบ ดังนี้</p>	
<p>ใบเสนอราคา ก.23.69 dextran บ.พรอส ฟาร์มา 20260206 0001.pdf</p>	
<p>การอุทธรณ์</p>	
<p>หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว ท่านสามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อธ ๑) ต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ <a href="http://www.gprocurement.go.th">www.gprocurement.go.th</a> วันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๕</p>	
<p>โทรศัพท์ ๐๓๘ ๒๔๕ ๗๓๕ ต่อ ๖๙๓๐๓ ๖๙๓๖๘ โทรสาร ๐๓๘ ๙๓๓ ๙๖๘</p>	<p>ขอแสดงความนับถือ <b>พ.ร.ศ.</b>  (พลเรือตรีกิตติศักดิ์ สายนุช) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ</p>

## แบบใบเสนอราคา

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก

๑. ข้าพเจ้า บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105551105503  
 อยู่เลขที่ 821 ถนน รามอินทรา ตำบล/แขวง ท่าแร้ง  
 อำเภอ/เขต บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-9459555  
 โดย นายธานีณรงค์ คชสาร ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ  
 ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ กท 0529.10.1/พิเศษ.ภ.23-2/งป.69 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่ -  
 (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน  
 ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่งานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา  
 และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่า เพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1	Dextran 70 100 mg/100 mL + Hypromellose 300 mg/100 mL eye drops, solution, 0.8 mL unit dose  ชื่อการค้า TRANCELTEAR ขนาดบรรจุ 1x30x0.8 mL GPU: 692105 TPU: 1254201  68129501938	3.80 บาท / หลอด (114.00 / กล่อง)  ชื่อ 23,543 กล่อง	-	704,000 หลอด  max 17,543 กล่อง  min 176 กล่อง  ( ต่ำกว่า 7000 192,800 บาท )	2,675,200.00 บาท	ไม่เกิน 15 วัน นับถัดจากวัน ทำข้อตกลงซื้อ ในใบสั่งซื้อในแต่ละคราว

ราคารวมทั้งสิ้น 2,675,200.00 บาท ( สองล้านหกแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน )

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้ด้วยแล้ว




๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 30 มกราคม 2569 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2569 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ

กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคา กับโรงพยาบาล ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

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

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

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่  
โรงพยาบาล

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้ง  
ไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

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

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ  
ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียด  
แล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ 30 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569

ลงชื่อ..... *ดาพันธ์* .....

(..... นายธานีณรงค์ คชสาร .....) .....

ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา / ผู้รับมอบอำนาจ .....

ประทับตรา (ถ้ามี)



น.อ. หญิง *จ.ค*  
.....  
น.ต. หญิง *จ*  
.....  
น.ต. หญิง *พัสดา สัน*  
.....



เลขที่ PIC 0030/01/2026

ใบเสนอราคา

วันที่ 30 มกราคม 2569

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

ทางบริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาเวชภัณฑ์รายการ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อการค้า	ข้อมูลเวชภัณฑ์ยา	ราคา ต่อกล่อง	ขนาดบรรจุ ต่อหน่วย	ขนาดบรรจุ ต่อลัง
1	LUBRICE EYES	ชื่อยาสามัญญ์ : Dextran 70 100 mg/100 mL + Hypromellose 300 mg/100 mL, 0.8 mL unit dose GPU Code : 692105 TPU Code : 970889 รหัสยา 24 หลัก : 211020120037020160581484 เลขทะเบียนยา : 2A 4/58 เลข MIT : MIT6410001513 ได้รับการรับรอง : ยานวัตกรรม <b>ที่ 22,000 ก่อ</b>	128.00  1 หลอด : 4 32 หลอด : 128 = 2,816,000	1x32 หลอด  4 128 2,816,000	1x100x32 หลอด บาท บาท บาท

หมายเหตุ : 1 ลัง บรรจุจำนวน 100 กล่อง และ 1 กล่องบรรจุผลิตภัณฑ์ กล่องละ 32 หลอด

ผู้ผลิตและผู้จำหน่าย : บริษัท ฟาร์มา อินโนวา จำกัด

ราคาที่เสนอรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

กำหนดเวลายื่นราคา 90 วัน ตั้งแต่ 30 มกราคม 2569 ถึง 30 เมษายน 2569

กำหนดส่งมอบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับการสั่งซื้อ

เงื่อนไขการสั่งซื้อ : สั่งซื้อขั้นต่ำ 3,000.00 บาท

ทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ดังกล่าวจากท่าน และขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวศชนวรรณ ตรวจมรรคา)

หัวหน้าฝ่ายการตลาด

น.อ. หญิง

น.ค. หญิง

น.ค. หญิง

ผู้แทน : นายพลสกร อัญชลี โทร. 092-250-5109

ติดต่อฝ่ายขาย : โทร. (02) 971-7878 ต่อ 109, 113, 114 โทรสาร. (02) 971-5470

