



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา Lactulose ๖๖๗ mg/๑ mL oral solution, ๒๐๐ mL bottle

จำนวน ๒๐,๕๒๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ก. ๗๙ | ง. ๒๙

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้อยา Lactulose ๖๖๗ mg/๑ mL oral solution, ๒๐๐ mL bottle จำนวน ๒๐,๕๒๐ ขวด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

lactulose ๖๖๗ mg/๑ mL oral solution, ๒๐๐ mL bottle (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๖๑๘๒๖๓) จำนวน ๒๐,๕๒๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๒๘๓,๔๖๕.๖๐ บาท (สองล้านสองแสนแปดหมื่นสามพันสี่ร้อยหกสิบห้าบาท หกสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

พลเรือตรี

(พัฒนชัย เอลิมวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทยทหารเรือ

ใบเสนอราคาด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง



เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้เสนอราคา) บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539106911
 อยู่เลขที่ 2 อาคารเพนทิตีเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9 ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง คลองเตย
 อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 0-2656-9800
 โดย นางภัทรพร ชื่นชูทรัพย์ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
 ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ ภ.19/งป.68 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่ -
 (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
 ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
 และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1	Lactulose 667 mg/1 mL oral solution, 200 mL bottle ขนาดบรรจุ 1 ขวด (Duphalac BOX 200 ml) GPU : 618263 TPU : 618271	111.28	20,520 ขวด	2,283,465.60	ไม่เกิน 15 วัน ทำการ นับถัด จากวันลงนาม ในสั่งซื้อในแต่ ละคราว
	เลขโครงการ ๒110918187		max 11,172 BT min 180 BT	เท่ากับ จวงเงิน อนุมัติ	

ราคารวมทั้งสิ้น 2,283,465.60 บาท (สองล้านสองแสนแปดหมื่นสามพันสี่ร้อยหกสิบห้าบาทหกสิบสตางค์)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 31 ตุลาคม 2567
 ถึงวันที่ 29 มกราคม 2568 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
 กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
 ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

น.ต. หญิง ผอ.๓ อ.
 ร.อ.

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๕. ของเอกสารเชิญมาเสนอราคา ให้แก่โรงพยาบาลก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญา เป็นจำนวนร้อยละ.....5.....ของราคาตามสัญญา ที่ได้รับไว้ในใบเสนอราคานี้ 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 และเข้าใจว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

ลงชื่อ.....

(นางภัทรพร ชื่นชูทรัพย์)

ตำแหน่ง.....ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ. 
น.อ. 
ร.อ. 

