



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา Amlodipine ๑๐ mg tablet, ๑ tablet จำนวน ๒,๓๐๐,๐๐๐ เม็ด

โดยวิธีคัดเลือก

ท.๓๓/๒๗

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้อยา Amlodipine ๑๐ mg tablet, ๑ tablet จำนวน ๒,๓๐๐,๐๐๐ เม็ด โดยวิธีคัดเลือก นั้น

amlodipine ๑๐ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๒๐๐๑๑๙) จำนวน ๒,๓๐๐,๐๐๐ tablet ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๔๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หกแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่

← กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

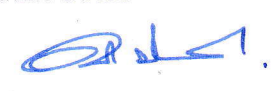
พลเรือตรี

(दनัย ปานแดง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทยทหารเรือ

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ <u>ภ.๓๓/๒๗-๖</u> วันที่ <u>๙ พ.พ. ๖๗</u>	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ที่อยู่ -ตำบล พูลตาหลวง อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี ๒๐๑๘๐
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการซื้อยา Amlodipine ๑๐ mg tablet, ๑ tablet จำนวน ๒,๓๐๐,๐๐๐ เม็ด โดยวิธีคัดเลือก นั้น คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีคัดเลือก พิจารณาแล้ว มีมติให้ ☒ เป็นผู้ได้รับคัดเลือก เนื่องจาก ☒ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด ☐ ไม่ได้รับการคัดเลือก เนื่องจาก ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด ☐ ไม่ผ่านการตรวจสอบ ดังนี้ ☐ ยื่นเอกสารไม่ถูกต้องและครบถ้วน ☐ มีความสมบัติไม่ครบถ้วน ☐ ยื่นข้อเสนอทางเทคนิคไม่เป็นไปตามที่ประกาศ ☐ ยกเลิกการพิจารณา	
ชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติม ตามเอกสารแนบ ดังนี้	
๑. รายงานการประชุม ภ.๓๓.๖7 amlodipine 10 mg. 20240209 0001.pdf ๒. ผลพิจารณา ภ.๓๓.๖7 amlodipine 10 mg. 20240209 0001.pdf	
การอุทธรณ์	
หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว ท่านสามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อข ๒) ต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่	
ขอแสดงความนับถือ พล.ร.ด.  (พลเรือตรีดนัย ปานแดง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ	
โทรศัพท์ ๐๓๘ ๒๔๕๗๓๕ ต่อ ๖๔๓๐๓ โทรสาร ๐๓๘ ๔๓๓๔๖๘	

แบบแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง

ที่ ร. ๓๓/๒๗-๒ วันที่ ๙ กพ. ๖๗	ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ที่อยู่ -ตำบล พูลตาหลวง อำเภอ สัตหีบ จังหวัด ชลบุรี ๒๐๑๘๐
เรื่อง ขอแจ้งผลการจัดซื้อจัดจ้าง เรียน บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน) ตามที่ท่านได้ยื่นข้อเสนอเพื่อเข้าร่วมทำการจัดซื้อจัดจ้าง ตามโครงการซื้อยา Amlodipine ๑๐ mg tablet, ๑ tablet จำนวน ๒,๓๐๐,๐๐๐ เม็ด โดยวิธีคัดเลือก นั้น คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีคัดเลือก พิจารณาแล้ว มีมติให้ ☐ เป็นผู้ได้รับคัดเลือก เนื่องจาก ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนและเป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด ☒ ไม่ได้รับการคัดเลือก เนื่องจาก ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด ☐ เป็นผู้มีความสมบัติและข้อเสนอทางด้านเทคนิคถูกต้องครบถ้วนแต่ไม่เป็นผู้ได้คะแนนรวมสูงสุด ☒ ไม่ผ่านการตรวจสอบ ดังนี้ ☒ ยื่นเอกสารไม่ถูกต้องและครบถ้วน ☐ มีความสมบัติไม่ครบถ้วน ☐ ยื่นข้อเสนอทางเทคนิคไม่เป็นไปตามที่ประกาศ ☐ ยกเลิกการพิจารณา	
ชี้แจงเหตุผลเพิ่มเติม ตามเอกสารแนบ ดังนี้	
๑. ผลพิจารณา ภ.33.67 amlodipine 10 mg. 20240209 0001.pdf ๒. รายงานการประชุม ภ.33.67 amlodipine 10 mg. 20240209 0001.pdf	
การอุทธรณ์	
หากท่านไม่เห็นด้วยกับผลการพิจารณาดังกล่าว ท่านสามารถยื่นอุทธรณ์ตามแบบอุทธรณ์ผลการจัดซื้อจัดจ้าง (อธ ๒) ต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้ภายใน ๗ วันทำการนับแต่วันประกาศผลผู้ชนะในเว็บไซต์ www.gprocurement.go.th วันที่	
ขอแสดงความนับถือ พล.ร.ด.  (พลเรือตรีดนัย ปานแดง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์	
โทรศัพท์ ๐๓๘ ๒๔๕๗๓๕ ต่อ ๖๙๓๐๓ โทรสาร ๐๓๘ ๙๓๓๙๖๘	กรมแพทย์ทหารเรือ

แบบใบเสนอราคา

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีคัดเลือก

๑. ข้าพเจ้า บริษัท พรอส ฟาร์มา จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105551105503
 อยู่เลขที่ 821 ถนน ราม ตำบล/แขวง ท่าแร่
 อำเภอ/เขต บางเขน จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-9459555
 โดย นางสาวรสกมล ลูกน้ำเพชร ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
 ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ ภ.33/67 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่ -
 (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
 ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
 และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนดส่งมอบ
1	Amlodipine 10 mg tablet ชื่อการค้า AMVAS 10 ขนาดบรรจุ 1x10x10's Blister Foil GPU: 200119 TPU: 1010632 (ไม่มีแกน)	0.28 บาท / เม็ด (28.00 / กล่อง)	-	2,300,000 เม็ด (23,000x10x10's) max : 23,000 box min : 715 box	644,000.00 บาท	ไม่เกิน 15 วัน นับถัดจากวัน ทำข้อตกลงซื้อ ในใบสั่งซื้อใน แต่ละคราว
	เลขโคกวท	ค่าเช่า รวเงิน อนุมัติ 66129416259	อนุมัติ 7	2,369,000 บาท รวเงินอนุมัติ	3,013,000 บาท	บาท

ราคารวมทั้งสิ้น 644,000.00 บาท (หกแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2567
 ถึงวันที่ 24 เมษายน 2567 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
 กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
 ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

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

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 และเข้าใจว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ลงชื่อ.....

(นางสาวรสกมล ลูกน้ำเพชร)

ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา / ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)





บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน)

1/1 ถนนคูบอน แขวงรามอินทรา เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230

โทรศัพท์. 0-2946-4442, 0-2943-0935-7 โทรสาร. 0-2510-7874, 0-2946-4303

ที่ ตล.278/01.67

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ (ยา)

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

จังหวัดชลบุรี

บริษัท ชุมชนเภสัชกรรม จำกัด (มหาชน) ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อการค้า	ส่วนประกอบ	ขนาดบรรจุ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (รวม VAT)	รวมเป็นเงิน (รวม VAT)
1	Amlopress 10	Amlodipine 10 mg	50x10's	2,300,000 เม็ด	0.298 บาท/เม็ด 149.00 บาท/กล่อง	685,400.00
	TPU CODE : 1123456					
	GPU CODE : 200119					
	รหัสยา 24 หลัก 124813000003620120381040					

*** มี Biowaiver / ได้รับรางวัลนวัตกรรมไทย / ได้รับหนังสือรับรอง MIT

*** อ้างอิงรายชื่อโรงพยาบาลที่ใช้ยา Amlopress 10

- 1.โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
- 2.ศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
- 3.โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
- 4.โรงพยาบาลพุทธชินราช
- 5.โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
- 6.โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช เป็นต้น

*** ราคาที่เสนอนี้เป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

** เบอร์โทรผู้แทนเวชภัณฑ์ คุณอัครวรรณ ในราช Tel.085-488-3437

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และทางบริษัทฯหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับใช้และให้บริการกับท่านตามสมควร

พร้อมกันนี้ขอได้รับความขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(เภสัชกรหญิงอรรณ อมรพรรค)

ผู้จัดการแผนกพัฒนาธุรกิจและกลยุทธ์การตลาด

หนึ่งในผู้นำด้านคุณภาพในการผลิตยาปฏิชีวนะชนิดรับประทาน



ISO 9001 : GMS 02053/498

กรมยาภิบาล