



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา Insulin glargine ๓๐๐ iu/๑ mL solution for injection, ๑.๕ mL prefilled pen ขนาดบรรจุ ๕ prefilled pen จำนวน ๒,๖๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๗. ๗๘/๗๗

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้อยา Insulin glargine ๓๐๐ iu/๑ mL solution for injection, ๑.๕ mL prefilled pen ขนาดบรรจุ ๕ prefilled pen จำนวน ๒,๖๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

insulin glargine ๓๐๐ iu/๑ mL solution for injection, ๑.๕ mL prefilled pen (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙ - ๑๐๑๐๐๖๕) จำนวน ๒,๖๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๓๘๙,๒๕๐.๐๐ บาท (เก้า ล้านสามแสนแปดหมื่นเก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

พลเรือตรี

(दनัย ปานแดง)

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 นางสาวไข่มุก เดชจ้อย ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ ภ.34/67 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่
(ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1	Insulin glargine 300 iu/1 mL solution for injection, 1.5 mL prefilled pen ขนาดบรรจุ 5 prefilled pen (TOUJEO SOLO STAR 300IU/ ML)	3,611.25 max = 553 min = 6 สามโคก ๒๗๐๑๙๐๓๒๐	2,600 กล่อง Box Box	9,389,250.00 เท่ากับ รว ๑๙๓๘๙๒๕๐	15 วัน

ราคารวมทั้งสิ้น 9,389,250.00 บาท (เก้าล้านสามแสนแปดหมื่นเก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนยันอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2567
ถึงวันที่ 12 พฤษภาคม 2567 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

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

KL

เอกสารยื่นทางอีเมล

๑๒ ก.พ. ๒๕๖๗

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่โรงพยาบาล

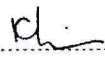
๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

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

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ 12 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

ลงชื่อ..... 

(.....นางสาวไข่มุก เดชจ้อย.....)

ตำแหน่ง.....ผู้รับมอบอำนาจ.....

ประทับตรา (ถ้ามี)