



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา Empagliflozin ๑๐ mg film-coated tablet ขนาดบรรจุ ๓๐ เม็ด
จำนวน ๖,๔๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ก. ๓๗ / ๖๗

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้อยา Empagliflozin ๑๐ mg film-coated tablet ขนาดบรรจุ ๓๐ เม็ด จำนวน ๖,๔๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

empagliflozin ๑๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๙๖๕๑๕๙) จำนวน ๖,๔๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๗๖๕,๖๓๒.๐๐ บาท (เจ็ดล้านเจ็ดแสนหกหมื่นห้าพันหกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

พลเรือตรี

(दनัย ปานแดง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทยทหารเรือ



แบบใบเสนอราคา

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ข้าพเจ้า.....บริษัท ชิลลิก ฟาร์มา จำกัด.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539106911
อยู่เลขที่.....2 อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9.....ถนน สุขุมวิท ตำบล/แขวง.....คลองเตย
อำเภอ/เขต.....คลองเตย.....จังหวัด.....กรุงเทพฯ.....โทรศัพท์.....02-656-9800
โดย.....นายธนวิทย์ โพธิ์พิทุรย์.....ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่.....ภ.37/67.....และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่.....
(ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ที่ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1.	Empagliflozin 10 mg film-coated tablet ขนาดบรรจุ 30 เม็ด (JARDIANCE, FICTA/ 30/10MG BLI THA) บิลเงินมูลค่า 8,628,480 บาท GPU 965159..... TPU 965171.....	1,213.38	max = 1,648 Box min = 17 Box	6,400 กล่อง	7,765,632.00	ไม่เกิน 15 วันทำการ นับถัดจากวัน ลงนามใน ใบสั่งซื้อ ในแต่ละคราว ต่ำกว่าเงินอนุมัติ 862,848 เอกสารยื่นทางอีเมล ๑.๕.๖๖..
		เลขโครงการ	๖๗๐๑๙๕๖๗๕๑			

ราคารวมทั้งสิ้น.....7,765,632.00.....บาท (.....เจ็ดล้านเจ็ดแสนหกหมื่นห้าพันหกร้อยสามสิบสองบาทถ้วน.....)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนยันอยู่เป็นระยะเวลา.....90.....วัน นับตั้งแต่วันที่.....15 กุมภาพันธ์ 2567.....
ถึงวันที่.....15 พฤษภาคม 2567.....และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ

กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
ภายใน.....15.....วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

๔.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาตามที่ระบุไว้ใน ข้อ ๕. ของเอกสารเสนอราคาให้แก่
โรงพยาบาลก่อนหรือในขณะที่ได้ลงนามในสัญญา เป็นจำนวนร้อยละ.....5.....ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุ
ไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่โรงพยาบาลและโรงพยาบาลมีสิทธิจะให้ผู้เสนอราคารายอื่นเป็นผู้เสนอราคาได้หรือโรงพยาบาลอาจเรียกเสนอราคาใหม่ก็ได้

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

๘. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วนบริษัทใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ 15 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

ลงชื่อ _____

(นายธนวินท์ โพธิ์พิฑูรย์)

ตำแหน่ง _____ ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)