



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา Epoetin alfa ๑๐,๐๐๐ iu ๑ mL solution for injection, ๑ mL prefilled syr ขนาดบรรจุ ๑ prefilled syr จำนวน ๑,๖๗๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ป.๑๔/งป.๑๗

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซ็อยยา Epoetin alfa ๑๐,๐๐๐ iu ๑ mL solution for injection, ๑ mL prefilled syr ขนาดบรรจุ ๑ prefilled syr จำนวน ๑,๖๗๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

epoetin alfa ๑๐๐๐๐ iu/๑ mL solution for injection, ๑ mL prefilled syr (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙๙ - ๙๘๒๙๔๒) จำนวน ๑,๖๗๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๖๑,๖๑๗.๘๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนหกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

พลเรือตรี

(กิตติศักดิ์ สายนุช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทย์ทหารเรือ



ใบเสนอราคาด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้เสนอราคา) บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539106911
 อยู่เลขที่ 2 อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9 ถนน สุขุมวิท แขวง คลองเตย
 อำเภอคลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-656-9800
 โดย นางสาวธิดารัตน์ บุญรักษา ผู้ลงนามข้างทำนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
 ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ ก.14/งป.69 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่ -
 (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
 ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1.	Epoetin alfa 10,000 iu/1 mL solution for injection, 1 mL prefilled syr ขนาดบรรจุ 1 prefilled syringe (HEMA-PLUS 10000 Prefilled Syringe) GPU : 782942 TPU : 1328348	815.34	1,670 กล่อง	1,361,617.80	ไม่เกิน 15 วัน ทำการ นับถัด จากวันลงนาม ในใบสั่งซื้อ ในแต่ละคราว
		max	1,670 กล่อง		
		min	25 กล่อง		
	เลขโคตรกท 88119265487		ต่ำกว่าวงเงินอนุมัติ	2,591,906.80 บาท	

ราคารวมทั้งสิ้น 1,361,617.80 บาท (หนึ่งล้านสามแสนหกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสิบเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์)
ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยืนยันอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 9 ธันวาคม 2568
ถึงวันที่ 9 มีนาคม 2569 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แนบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคา กับโรงพยาบาล
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

น.อ.
 น.อ. หญิง
 น.ต. หญิง

7

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

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่ โรงพยาบาล

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าโรงพยาบาลไม่มีความผูกพันที่จะรับค่างานนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้ง ไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

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

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น



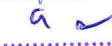
๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียด แล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ 9 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568

ลงชื่อ 
(นางสาวธิดารัตน์ บุญรักษา)

ตำแหน่ง ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ. 
น.อ. หญิง 
น.ค. หญิง 

4