



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ยา Teriparatide ๖๐๐ mcg ๒.๔ mL solution for injection, ๒.๔ mL prefilled pen ขนาดบรรจุ ๑ prefilled pen จำนวน ๖๗๙ prefilled pen โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ก. ๓๐/๑๒.๖๘

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้ยา Teriparatide ๖๐๐ mcg ๒.๔ mL solution for injection, ๒.๔ mL prefilled pen ขนาดบรรจุ ๑ prefilled pen จำนวน ๖๗๙ prefilled pen โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

teriparatide ๖๐๐ mcg/๒.๔ mL solution for injection, ๒.๔ mL prefilled pen (GPU)
(๕๑๙๙๙๙๙ - ๖๕๗๕๙๒) จำนวน ๖๗๙ Prefilled pen ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๙๘๙,๗๘๗.๕๐ บาท (เก้าล้านเก้าแสนแปดหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยแปดสิบเจ็ดบาทห้าสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้ง
ปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

พลเรือตรี

(พัฒนชัย เกลิมวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทยทหารเรือ

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1	Teriparatide 600 mcg/2.4 mL solution for injection, 2.4 mL prefilled pen ขนาดบรรจุ 1 prefilled pen (FORTEO 2.4ML) GPU : 657592 TPU : 657619	14,712.50	679 prefilled pen	9,989,787.50	ไม่เกิน 15 วัน ทำการ นับถัด จากวันลงนาม ในสั่งซื้อในแต่ละคราว
		max	135	Box	
		min	2	Box	
	เลขโครงการ ๒๗๑๒๕๔๘๑๐		เสนอ เท่ากับ วงเงิน อนุมัติ		

๓. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 13 มกราคม 2568
ถึงวันที่ 13 เมษายน 2568 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แบบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคากับโรงพยาบาล
ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

น.อ. วรรณวิไล
 น.ต. หญิง ธิ -
 น.ต. หญิง ธิ ๑

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 รายการละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ (Specification) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่โรงพยาบาลพร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้โรงพยาบาลไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งโรงพยาบาลคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่าโรงพยาบาลไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

เสนอมา ณ วันที่ 13 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

ลงชื่อ _____

(นายรชต วรรณไพฑิณณ์)

ตำแหน่ง _____ ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ. วรรณวิมลไพฑิณณ์
น.ต. หญิง ธิติ
น.ต. หญิง ธิติ