



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา Hyaluronate sodium ๑๘๐ mg ๑๐๐ mL eye drops, solution, ๑๐ mL bottle ขนาดบรรจุ ๑ ขวด จำนวน ๑๐,๐๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ก. ๓๕/๖๘

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซ็อยยา Hyaluronate sodium ๑๘๐ mg ๑๐๐ mL eye drops, solution, ๑๐ mL bottle ขนาดบรรจุ ๑ ขวด จำนวน ๑๐,๐๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

hyaluronate sodium ๑๘๐ mg/๑๐๐ mL eye drops, solution, ๑๐ mL bottle (GPU)
(๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๙๐๔๔๓๓) จำนวน ๑๐,๐๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามล้านสองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

พลเรือตรี

(ชาตรี เปี่ยมศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

กรมแพทยทหารเรือ



ใบเสนอราคาด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ประธานกรรมการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
 ๑. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้เสนอราคา) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105523002118
 อยู่เลขที่ 2106 ถนน สุขุมวิท ต./กม./แขวง พระโขนงใต้
 แขวง/เขต พระโขนง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0-2220-9000
 โดย นายณรงค์ฤทธิ์ รักษากุล ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ
 ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาซื้อเลขที่ ก.35/69 และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่
 (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
 ตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารเชิญมาเสนอราคาตามราคา
 และกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
1	Hyaluronate sodium 180 mg/100 mL eye drops, solution, 10 mL bottle ขนาดบรรจุ 1 ขวด (VISLUBE MULTI) (ขนาดบรรจุ 1 ขวด/กล่อง) GPU : 904437 TPU : 1280565	321.00	10,000 กล่อง	3,210,000.00	15 วัน
	เลขโคจรกรม ๒903929๒246		เสนอ	เท่ากับ	จวงเงิน
			max	๒,๒30	กล่อง
			min	๒3	กล่อง

ราคารวมทั้งสิ้น 3,210,000.00 บาท (สามล้านสองแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งไปเรียบร้อยแล้ว

๓. คำเสนอนี้จะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ 7 เมษายน 2569
 ถึงวันที่ 6 กรกฎาคม 2569 และโรงพยาบาลอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบ
 กำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือระยะเวลาที่ได้ยื่นออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่โรงพยาบาลร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา ข้าพเจ้ารับรองที่จะ
 ๔.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาจะซื้อจะขาย แนบท้ายเอกสารเชิญมาเสนอราคา กับโรงพยาบาล
 ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

(Signature)
 น.อ. หญิง
 น.ต. หญิง
 น.ต.

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายใดที่อาจมีแก่โรงพยาบาล

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 7 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569

ลงชื่อ



(นายณรงค์ฤทธิ์ รักษากุล)

ตำแหน่ง

ผู้รับมอบอำนาจ

ประทับตรา (ถ้ามี)

น.อ. หญิง 

น.ต. หญิง 

น.ต. 