

$\frac{1}{\sqrt{\pi}} \int_{-\infty}^{\infty} f(x) e^{-x^2} dx = \frac{1}{\sqrt{\pi}} \int_{-\infty}^{\infty} f(x) e^{-x^2} dx$

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ ศาลากลางจังหวัดมหาสารคาม.....

ตำบล/แขวง แวงน่าง..... อำเภอ/เขต เมืองมหาสารคาม.....

จังหวัด มหาสารคาม..... เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน เมษายน..... พ.ศ. ๒๕๖๗.....

ระหว่าง จังหวัดมหาสารคาม..... โดย นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม.....

ตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๓๑๐๔/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะซื้อ” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท แมคควา โปรดักชั่น จำกัด.....

ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท กรุงเทพมหานคร.....

มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ ๙ ซอยเสนานิคม ๑ ซอย ๔๒ แยก ๕..... ถนน เสนานิคม ๑.....

ตำบล/แขวง ลาดพร้าว..... อำเภอ/เขต ลาดพร้าว..... จังหวัด กรุงเทพมหานคร.....

โดย..... นายเมจิธร สุขภูตานันท์ ผู้รับมอบอำนาจจาก นายสมบัติ วิวรรณวรพงศ์.....

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท..... กลาง.....

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.....

(และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗.....) แนนท้ายสัญญานี้ (ในกรณีที่ผู้จะขายเป็นบุคคลธรรมดา.....

ให้ใช้ข้อความว่า..... อยู่เลขที่..... ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้จะขาย” อีกฝ่ายหนึ่ง.....

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้.....

ผู้จะซื้อตกลงจะซื้อและผู้จะขายตกลงจะขายเวชภัณฑ์มิใช่ยา รายการถุงมือ DISPOS
จำนวน ๔ รายการ ดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ (นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
 ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย (นายเมฆินทร์ สุขภูตานันท์)
 พยาน (นางกัญดา คำพอ)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน (นางवासนา ไชยงาม)
 นักวิชาการพัสดุ

รวม ๔ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๘๕๐,๐๐๐.- บาท (สองล้านแปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งรวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว จัดซื้อด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล มหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

จำนวนที่ผู้ซื้อจะสั่งซื้อเป็นคราวๆ ไป มีกำหนดเวลา ๓๖๕ วัน นับตั้งแต่วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๓ จนถึงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๔.....ตลอดอายุสัญญานี้ ผู้ขายรับจะจัดหาสิ่งของที่จะขายตามวรรคหนึ่ง เตรียมไว้ให้แก่ผู้ซื้อได้อย่างเพียงพอตามจำนวนที่คู่สัญญาได้ตกลงประมาณการไว้ในภาคผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ แต่ผู้ซื้ออาจสั่งซื้อจริงมากกว่าหรือน้อยกว่าจำนวนประมาณการดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่จะขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บทิ้งมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๒.....

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดลอง ผู้ขายรับรองว่าเมื่อตรวจทดลองแล้ว ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

๓.๑ ผผนวก ๑ ใบเสนอราคา	จำนวน ๒ หน้า
๓.๒ ผผนวก ๒ รายการคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน ๓ หน้า
๓.๓ ผผนวก ๓ ใบชี้แจงและยืนยันการเสนอราคา	จำนวน ๒ หน้า
๓.๔ ผผนวก ๔ แผนการทำงาน	จำนวน ๑ หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้ บังคับและในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การออกไปสั่งซื้อแต่ละคราว

ผู้ซื้อจะออกไปสั่งซื้อสิ่งของในแต่ละคราวเพียงรายการเดียวหรือหลายรายการพร้อมกันก็ได้ใน ปริมาณแต่ละรายการคราวละอย่างมากไม่เกิน(.....) หรืออย่างน้อยไม่ต่ำกว่า..... (.....) โดยระบุปริมาณ สถานที่ และวันเวลาที่ผู้ขายจะต้องส่งมอบตามใบสั่งซื้อแต่ละคราว ทั้งนี้ผู้ซื้อ จะออกไปสั่งซื้อมอบให้แก่ผู้ขายล่วงหน้าก่อนครบกำหนดเวลาส่งมอบตามใบสั่งซื้อไม่น้อยกว่า.....๓๐..... (.....สามสิบ.....) วัน

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญญา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นายเมฆินทร์ สุขภูตานันท์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๕. การส่งมอบ

ผู้จะขายสัญญาว่าจะส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อตามปริมาณ สถานที่และวันเวลาที่กำหนดไว้ในใบสั่งซื้อแต่ละคราวด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง พร้อมทั้งหีบห่อ หรือเครื่องรัดพันผูกให้เรียบร้อย

ข้อ ๖. การตรวจรับ

เมื่อผู้จะซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบ และเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและใบสั่งซื้อในแต่ละคราวแล้ว ผู้จะซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบไว้ให้ เพื่อผู้จะขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ส่งมอบไม่ตรงตามสัญญา และใบสั่งซื้อผู้จะซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นนี้ ผู้จะขายจะต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือเพิ่มเติมให้ถูกต้องตามสัญญาและใบสั่งซื้อ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้จะขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปดังกล่าว ผู้จะขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุผลขอขยายเวลาทำการเพื่อลดหรืองดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๗. การชำระเงิน

ผู้จะซื้อจะชำระเงินค่าสิ่งของที่คำนวณตามปริมาณที่กำหนดในใบสั่งซื้อแต่ละคราว และตามราคาต่อหน่วยดังระบุไว้ในผนวก ๑ แนบท้ายสัญญานี้ ให้แก่ผู้จะขายภายใน.....๓๐.(.....สาม.....) วัน นับแต่วันที่ผู้จะขายได้แสดงหลักฐานการรับมอบตามข้อ ๖ ให้แก่ผู้จะซื้อ

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งสัญญานี้ ผู้จะซื้อจะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้จะขาย ชื่อ.....ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน)..... สาขา.....คลองเตย.....
ชื่อบัญชี บริษัท แมคคา โปรดัคชั่น จำกัด..... ประเภทบัญชี ออมทรัพย์.....
เลขที่บัญชี.....๐๕๕-๒-๒๔๘๔๒-๓..... ทั้งนี้ผู้จะขายตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ (ความในวรรคนี้ใช้สำหรับกรณีที่หน่วยงานของรัฐจะจ่ายเงินตรงให้แก่ผู้จะขาย (ระบบ Direct Payment) โดยการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้จะขาย ตามแนวทางที่กระทรวงการคลังหรือหน่วยงานของรัฐเจ้าของงบประมาณเป็นผู้กำหนดแล้วแต่กรณี)

ข้อ ๘. การรับประกันการชำรุดบกพร่อง

ผู้จะขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง หรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญานี้เป็นเวลา.....๑.....(.....หนึ่ง.....) ปี นับแต่วันที่ผู้จะซื้อได้รับมอบ โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าวหากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้จะขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิมภายใน ๑๕.....(.....สิบห้า.....) วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้จะซื้อโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้นหากผู้จะขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้จะขายโดยผู้จะขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นายเมฆินทร์ สุขภูตานันท์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็วและไม่อาจรอคอยให้
ผู้จะขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้จะซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง
นั้นเองหรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้จะขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้จะซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้จะขาย ไม่ทำให้ผู้จะขายหลุดพ้นจากความ
รับผิดชอบตามสัญญา หากผู้จะขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้จะซื้อเรียกร้องผู้จะซื้อจะมีสิทธิบังคับจาก
หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๙. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในวันทำสัญญานี้ ผู้จะขายได้นำหลักประกันเป็น เจ็ดสต. ตามใบเสร็จรับเงิน
โรงพยาบาลมหาสารคาม เล่มที่ เลขที่ ลงวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๗
เป็นจำนวนเงิน ๑๔๒,๕๐๐.- บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
ซึ่งเท่ากับร้อยละ.....๕..... (.....ห้า.....) ของราคาประมาณการตามข้อ ๑ มามอบไว้แก่ผู้จะซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการ
ปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้จะขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกัน
ดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุน
หลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศ
ของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่
คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนด หรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกัน
อิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้จะขาย
พ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมียุครอบคลุมความรับผิดชอบ
ของผู้จะขายตลอดอายุสัญญานี้ ถ้าหลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุ
ไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้จะขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้จะขายส่งมอบ
สิ่งของล่าช้าเป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องตามสัญญา
เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้จะขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วน
ตามวรรคหนึ่งมามอบให้แก่ผู้จะซื้อภายใน.....๗..... (...เจ็ด.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ

หลักประกันที่ผู้จะขายนำมามอบไว้ตามวรรคหนึ่ง ผู้จะซื้อจะคืนให้เมื่อผู้จะขายพ้นจากข้อผูกพัน
ตามสัญญานี้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นายเมฆินทร์ สุขภูตานันท์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญญา คำพอง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๑๐. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามใบสั่งซื้อ หากผู้จะขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงจะขายให้แก่ผู้จะซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้องหรือไม่ครบจำนวน ผู้จะซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือบางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้จะซื้อที่เรียกร้องค่าเสียหายจากผู้จะขาย

ในกรณีที่ผู้จะซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้จะซื้อจะมีสิทธิริบหรือบังคับจากหลักประกัน ตามสัญญาข้อ ๙ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือบางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้จะซื้อเห็นสมควร และถ้าผู้จะซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่งแล้วแต่กรณี ภายในกำหนด(.....) (หนึ่ง) เดือน นับแต่วันบอกเลิกสัญญา ผู้จะขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๑. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้จะซื้อไม่ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามสัญญาข้อ ๑๐ ผู้จะขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้จะซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐...(ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบนับแต่วันถัดจากวันครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อจนถึงวันที่ผู้จะขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ หรือจนถึงวันที่ผู้จะซื้อได้สั่งซื้อสิ่งของตามใบสั่งซื้อนั้นจากบุคคลอื่น ในกรณีนี้ผู้จะขายยอมรับผิดชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญาดังกล่าวด้วย ซึ่งผู้จะขายตกลงให้ผู้จะซื้อหักเงินค่าปรับและราคาที่เพิ่มขึ้นดังกล่าวจากราคาส่งของตามใบสั่งซื้อคราวใดก็ได้ หรือให้ผู้จะซื้อเรียกร้องจากผู้จะขายตามสัญญาข้อ ๑๒ หรือจะเรียกร้องจากหลักประกันสัญญาตามข้อ ๙ ก็ได้ ตามที่ผู้จะซื้อจะเห็นสมควร

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงจะซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้จะขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไป ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่ายังไม่ได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้จะซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น ถ้าผู้จะซื้อเห็นว่าผู้จะขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้จะซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา และริบหลักประกันหรือเรียกร้องจากธนาคารผู้ออกหนังสือค้ำประกันตามสัญญาข้อ ๙ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในสัญญาข้อ ๑๐ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้จะซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้จะขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบตามใบสั่งซื้อแล้วผู้จะซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้จะขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นายเมฆินทร์ สุขภูตานันท์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๑๒. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้จะซื้อ ผู้จะขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้จะซื้อ โดยสิ้นเชิงภายในกำหนด.....๓๐.....(สามสิบ.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ หากผู้จะขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้จะซื้อสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระหรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้จะขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด.....๓๐.....(สามสิบ.....) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้จะซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้จะขายทั้งหมด

ข้อ ๑๓. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัยหรือเหตุใดๆ อันเนื่องมาจากความรับผิดชอบ หรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อ หรือจากเหตุการณ์อันใดอันหนึ่งซึ่งผู้จะขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมายเป็นเหตุให้ผู้จะขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไข และกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้จะขายมีสิทธิขอขยายเวลาทำการตามสัญญาหรือขอลดหรืองดค่าปรับได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้จะซื้อทราบภายใน ๑๕.....(สิบห้า.....) นับแต่วันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้จะขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้จะขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องดหรือลดค่าปรับโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิด หรือความบกพร่องของฝ่ายผู้จะซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจน หรือผู้จะซื้อทราบอยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การขยายเวลาทำการตามสัญญาเพื่องด หรือลดค่าปรับตามวรรคหนึ่งอยู่ในดุลพินิจของผู้จะซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

(นายเมฆินทร์ สุขภูตานันท์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางกัญดา คำพอ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางวาสนา ไชยงาม)

นักวิชาการพัสดุ

ข้อ ๑๔. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้จะซื้อตามสัญญานี้เป็นสิ่งของผู้จะขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้จะขายจะต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นำไว้นก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทยหรือเป็นของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ไม่ว่าการสั่งหรือสั่งซื้อของดังกล่าวจากต่างประเทศเป็นแบบเอฟโอบี, ซีเอฟอาร์, ซีไอเอฟ หรือเป็นแบบอื่นใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้จะซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่งผู้จะขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยแก่ผู้จะซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทยโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้จะขายจะต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการพาณิชย์นำไว้นก่อนบรรทุกของโดยเรืออื่นได้ หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทย ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้จะซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้จะขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในสองวรรคข้างต้นให้แก่ผู้จะซื้อแต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้จะซื้อก่อน โดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้จะซื้อจะมีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้จะขายได้ปฏิบัติตามต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ
(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย
(นายเมฆินทร์ สุขภูตานันท์)

ลงชื่อ.....พยาน
(นางกัญญา คำพอ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....พยาน
(นางวาสนา ไชยงาม)
นักวิชาการพัสดุ

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เรียน หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

๑. ข้าพเจ้า บริษัท แมคคา โปรดักชั่น จำกัด เลขที่ ๙ ซอย ซอยเสนานิคม ๑ ซอย ๔๒ แยก ๕ ถนน เสนานิคม ๑ แขวง ลาดพร้าวเขต ลาดพร้าวจังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๓๐ โทรศัพท์ ๐-๒๕๗๐-๓๑๗๓ โดย นายสมบัติ วิวรรณวรณงค์ ผู้ลงนามข้างท้ายนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) เลขที่ ๑๘/๒๕๖๗ โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวน	รวมเป็นเงิน (บาท)	กำหนดส่ง มอบ
๑	เวชภัณฑ์มีไชยา รายการถุงมือ DISPOS	-	๕ รายการ	๒,๘๕๐,๐๐๐.๐๐	๓๖๕
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๒,๘๕๐,๐๐๐.๐๐	

(สองล้านแปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าจะยื่นคำเสนอราคานี้เป็นระยะเวลา ๓๖๕ วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอ และ จังหวัด อาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ยืดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่ จังหวัด ร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานซื้อที่แจ้งเงื่อนไขที่เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์กำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคา

อิเล็กทรอนิกส์ หรือตามที่สำนักอัยการสูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว กับ จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๗ ของเอกสารซื้อด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ ให้แก่ จังหวัด ขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕.๐๐ ของราคาตามสัญญาที่ได้ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้ เพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๕.๑ และ/หรือข้อ ๕.๒ ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด รับผิดชอบการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือคำประกัน ข้าพเจ้ายอมชดใช้
ค่าเสียหายใด ๆ ที่อาจมีแก่ จังหวัด และ จังหวัด มีสิทธิจะให้ผู้อื่นข้อเสนอรายอื่นเป็นผู้ชนะการประกวดราคา
อิเล็กทรอนิกส์ได้หรือจังหวัด อาจดำเนินการจัดซื้อการประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่
ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้ายื่นข้อเสนอครั้งนี้

๗. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (sample) แคตตาล็อก รายละเอียด
คุณสมบัติเฉพาะ (Specifications) พร้อมใบเสนอราคา ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงไว้ในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วย
อิเล็กทรอนิกส์ ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้ จังหวัด ไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของ จังหวัด

สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่
เกิดขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๘. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่ง
คำเสนอนี้ ข้าพเจ้าขอมอบ เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน บาท มาพร้อมนี้

๙. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ ที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดย
ละเอียดแล้ว และเข้าใจดีว่า จังหวัด ไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๑๐. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกมลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกัน
โดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับทางหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นข้อเสนอใน
คราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๑:๑๗:๒๖ น.

(นายสมบัติ วิวรรณวงศ์)

ผู้มีอำนาจลงนาม หรือ ผู้รับมอบอำนาจ

เลขที่โครงการ ๖๖๑๑๔๑๖๔๔๔

ใบเสนอราคาเลขที่ ๖๗๐๑๑๖๐๐๐๔๒๔๕

รหัสอ้างอิง OTP HEzb

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๓๑๐๑๓๗๒

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

รายการถุงมือ DISPOS จำนวน 4 รายการ จังหวัดมหาสารคาม

ยี่ห้อ ซาโตรี่ (SATORY) (กล่องสีน้ำตาล)

1. ความต้องการ

- 1.1. ถุงมือ DISPOS (S) ไร้แป้ง
- 1.2. ถุงมือ DISPOS (XS) ไร้แป้ง
- 1.3. ถุงมือ DISPOS (M) ไร้แป้ง
- 1.4. ถุงมือ DISPOS (L) ไร้แป้ง

2. คุณลักษณะทั่วไป

- 2.1. ถุงมือสำหรับการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์
- 2.2. ถุงมือเป็นชนิดไม่มีแป้ง ไม่ปราศจากเชื้อ (Non Sterile)
- 2.3. ถุงมือที่ทำจากน้ำยางธรรมชาติ มีความเหนียว ทน ไม่ฉีกขาดง่าย เนื้อยางมีความยืดหยุ่นได้ดี ไม่กระด้าง
- 2.4. เป็นถุงมือนิคม้วนขอบ
- 2.5. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ใช้ครั้งเดียวทิ้ง
- 2.6. ถุงมือปราศจากรอยตำหนิใดๆ สามารถยับยั้งอุปกรณ์โดยไม่สิ้นหลดมือได้ง่ายอันเป็นผลเสียต่อการใช้งาน
- 2.7. บนกล่องบรรจุภัณฑ์ ต้องแจ้งรายละเอียดต่อไปนี้ให้ชัดเจน
 - 2.7.1. ชื่อผลิตภัณฑ์ ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ
 - 2.7.2. ระบุขนาดเบอร์ถุงมือบนกล่อง วัสดุที่ใช้ผลิต จำนวนบรรจุภัณฑ์.....ผู้จะขาย
 - 2.7.3. ชื่อผู้ผลิตหรือโรงงานผลิต หรือเครื่องหมายผลิตภัณฑ์มาตรฐานอุตสาหกรรม (มอก.) ลงชื่อ.....พยาน
 - 2.7.4. วิธีการใช้งาน ลงชื่อ.....พยาน
 - 2.7.5. ระบุเดือนปีที่ผลิต และหมดอายุ
- 2.8. ถุงมือบรรจุกล่องละ 100 ชิ้นต่อกล่อง

3. เงื่อนไขเฉพาะ

- 3.1. ผลิตภัณฑ์จากโรงงานที่ได้มาตรฐาน ISO 13485:2016 และ ISO 9001:2015 หรือ มอก.1056-2556 หรือ CE Mark
- 3.2. ผ่านการตรวจรูรั่ว ตามมาตรฐาน AQL (Acceptable Quality Level) ที่ 1.5 หรือดีกว่าจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- 3.3. ถุงมือต่างๆ ต้องผ่านการขึ้นทะเบียน และได้รับอนุญาตผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

- 3.4. ในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ ถ้าปรากฏว่าผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามตัวอย่างที่เสนอในวันพิจารณาผล
โรงพยาบาลมหาสารคามจะไม่รับพัสดุ หากผลิตภัณฑ์ชำรุด หรือเสื่อมสภาพลงก่อนหมดอายุการใช้งาน
ผู้ขายยินยอมให้แลกเปลี่ยนได้โดยไม่คิดมูลค่า และระหว่างรอการส่งมอบพัสดุแต่ละงวด ถ้าพบความ
ต้องการใช้ถุงมือ DISPOS ในแต่ละเบอร์มีการใช้น้อยลง ผู้ขายยินยอมให้โรงพยาบาลฯ เปลี่ยนขนาด
(เบอร์) ตามต้องการได้
- 3.5. ผลิตภัณฑ์มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 2 ปี นับจากส่งมอบ
- 3.6. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างถุงมือขนาดต่างๆ ไม่น้อยกว่า 2 กล่อง/รายการ และทางโรงพยาบาล
มหาสารคามจะไม่คืนตัวอย่างให้ผู้เสนอราคาและต้องผ่านเกณฑ์ประเมินทุกข้อที่โรงพยาบาลกำหนด
โดยมีเกณฑ์การประเมินดังนี้

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
1	มีความยืดหยุ่น ไม่ขาดง่ายเมื่อถึงขณะสวมใส่			
2	ต้องไม่มีฟองอากาศหรือสิ่งแปลกปลอมในเนื้อยาง			
3	ขอบถุงมือต้องไม่ฉีกขาดขณะใช้งาน			
4	สวมใส่ได้กระชับ ไม่บีบรัดนิ้วมือ			
5	ความยาวของนิ้วถุงมือสามารถสวมลงได้ดีกับง่ามนิ้วมือ			
6	สามารถหยิบจับอุปกรณ์ โดยไม่ลื่นหลุด			

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

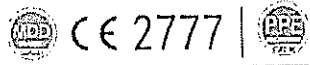


บริษัท แมคคา โปรดักชั่น จำกัด
เลขที่ 9 ซอยเสนานิคม 1 ซอย 42 แขวง 5
ถนนเสนานิคม 1 แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230
โทร. 0-2570-3173 โทรสาร. 0-2942-3268

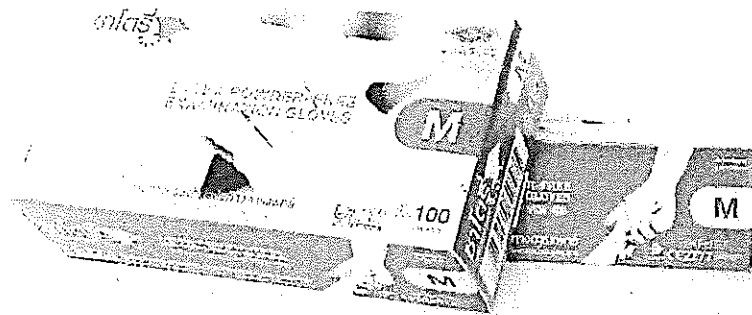
รูปตัวอย่าง ถุงมือ DISPOS (ไร้แป้ง)
ขนาด XS, S, M, L ยี่ห้อ ซาโตรี (SATORY) (กล่องสีน้ำตาล)

ถุงมือยางธรรมชาติ แบบไม่มีแป้ง

ผลิตภายใต้มาตรฐานยุโรป



☒ ปลอดภัยสำหรับอาหาร

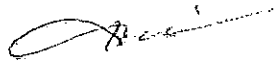


ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้จะขาย

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน


บริษัท แมคคา โปรดักชั่น จำกัด
100/23 หมู่ 11 แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว
กรุงเทพฯ 10230 โทร 570-3173



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลมหาสารคาม โทร. ๐ ๔๓๗๑ ๑๗๕๐ - ๔ ต่อ ๙๒๕๖

ที่ มค ๐๐๓๓.๒๐๑/๑๐๙๒ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การชี้แจงและยืนยันการเสนอราคาเวชภัณฑ์มีไข้ยา รายการ ถุงมือ DISPOS จำนวน ๔ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ตามที่จังหวัดมหาสารคาม ได้ดำเนินการประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์มีไข้ยา รายการถุงมือ DISPOS จำนวน ๔ รายการ ราคากลางรวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๗๘,๐๘๐.- บาท (สามล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดสิบบาทถ้วน) จัดซื้อด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ตามแผนปฏิบัติการโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในวงเงิน ๔,๕๖๐,๐๐๐.-บาท (สี่ล้านห้าแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

ประกาศจังหวัดมหาสารคาม และเอกสารประกวดราคาซื้อเวชภัณฑ์มีไข้ยา รายการ ถุงมือ DISPOS จำนวน ๔ รายการ ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เลขที่ ๑๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ กำหนดวันขอรับเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) ตั้งแต่ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ โดยดาวน์โหลดเอกสารผ่านทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ จนถึงก่อนวันเสนอราคา และกำหนดยื่นข้อเสนอและเสนอราคาทางระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐทางอิเล็กทรอนิกส์ ในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

ผู้ยื่นข้อเสนอและเสนอราคา ถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขในประกาศจังหวัดมหาสารคาม โดยเสนอราคาต่ำสุดคือ บริษัท แมคคา โปรดักชั่น จำกัด จำกัด เสนอราคาเวชภัณฑ์มีไข้ยา รายการถุงมือ DISPOS จำนวน ๔ รายการ ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาที่เสนอต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑.	ถุงมือ DISPOS (S) ไร้แป้ง	๑๘,๐๐๐	๗๕	๑,๓๕๐,๐๐๐
๒.	ถุงมือ DISPOS NO.XS ไร้แป้ง	๑,๐๐๐	๗๕	๗๕,๐๐๐
๓.	ถุงมือ DISPOS (M) ไร้แป้ง	๑๕,๐๐๐	๗๕	๑,๑๒๕,๐๐๐
๔.	ถุงมือ DISPOS (L) ไร้แป้ง	๗,๐๐๐	๗๕	๕๒๕,๐๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองล้านแปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				๓,๐๗๕,๐๐๐

คณะกรรมการฯ ได้เรียกผู้ยื่นเสนอราคามาชี้แจงและยืนยันราคาแล้ว ปรากฏว่า บริษัทฯ ยืนยันราคาเดิมและยื่นดีสงพัสดุที่แถม ในใบสั่งซื้อครั้งที่ ๑ หลังจากเซ็นสัญญาจะซื้อขายแบบราคา คงที่ไม่จำกัดปริมาณ ปรากฏ ดังนี้

๑. ถุงมือ DISPOS (S) ไร้แป้ง ยี่ห้อ ซาโครี จำนวน ๑๒๐ กล่องๆละ ๗๕ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๒. ถุงมือ STERILE เบอร์ ๖.๕ ไร้แป้ง ยี่ห้อ ซาโครี จำนวน ๓๐๐ คู่ๆละ ๑๕ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

๓. ถุงมือ STERILE เบอร์ ๗.๐ ไร้แป้ง ยี่ห้อ ซาโครี จำนวน ๓๐๐ คู่ๆละ ๑๕ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

รวม ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

พร้อมนี้...

พร้อมนี้คณะกรรมการพิจารณาผลการประกวดราคาและผู้เสนอราคาเวชภัณฑ์มีใบยา
รายการ ถุงมือ DISPOS จำนวน ๔ รายการ ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานซึ่งบริษัทยืนยันราคาเดิม
และยินดีแถม ดังนี้

๑. ถุงมือ DISPOS (S) ไร้แปง ยี่ห้อ ซาโตรี จำนวน ๑๒๐ กล่องๆละ ๗๕ บาท
เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๒. ถุงมือ STERILE เบอร์ ๖.๕ ยี่ห้อ ซาโตรี จำนวน ๓๐๐ คู่ๆละ ๑๔ บาท
เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๒๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

๓. ถุงมือ STERILE เบอร์ ๗.๐ ยี่ห้อ ซาโตรี จำนวน ๓๐๐ คู่ๆละ ๑๔ บาท
เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๒๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

รวม ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๔๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
(นายเฉลิมพล บุญพรหมธีรกุล)

ลงชื่อ Mr ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการ
(นายฤกษ์ โสภณวิวัฒน์)

ลงชื่อ.....ผู้จะซื้อ

ลงชื่อ นางสาวสุน จันทคาม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
(นางสาวสุน จันทคาม) ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง ผู้แทนขาย

นายแพทย์
19

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร.....	ลงวันที่ ๒๗/๗/๖๓
หัวหน้าฝ่ายพัสดุ.....	ลงวันที่ ๒๗/๗/๖๓
หัวหน้างาน.....	ลงวันที่ ๒๗/๗/๖๓
เจ้าหน้าที่พิมพ์/ทาน.....	ลงวันที่ ๒๗/๗/๖๓

การจัดทำแผนการจัดส่งมือให้โรงพยาบาลมหาสารคาม ตามนี้

รายการ	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4	งวดที่ 5	งวดที่ 6	งวดที่ 7	งวดที่ 8	งวดที่ 9	งวดที่ 10	งวดที่ 11	งวดที่ 12
	พ.ค.-67	มิ.ย.-67	ก.ค.-67	ส.ค.-67	ก.ย.-67	ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68
1. ถุงมือ Disposable (S) ไร้แม้ง	1,620	1,580	1,580	1,580	1,580	1,580	1,580	1,580	1,580	1,580	1,580	1,580
2. ถุงมือ Disposable (XS) ไร้แม้ง	120	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
3. ถุงมือ Disposable (M) ไร้แม้ง	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250	1,250
4. ถุงมือ Disposable (L) ไร้แม้ง	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250

ขอแสดงความนับถือ



บริษัท แมคคา โปรเฟสชั่น จำกัด
 100/23 หมู่ 11 แขวงลาดพร้าว เขตคลองจั่น 22
 กรุงเทพมหานคร 10230 โทร. 0-2570-3173
 (เมทินทร์ สุขภูตานันท์)
 ผู้รับมอบอำนาจ