



การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค  
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอสทีเอส เมดิคอล จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๖๑๗ ถนนเจริญรัช  
แขวงคลองสาน เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๔๓๗-๐๓๔๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๘๐๕๕๖๙๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๐๐๒๒๑๑๘๘๒  
วันที่ 27 มี.ค. 2566  
ส่วนราชการ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (กฟภ.) กรุงเทพฯ  
ที่อยู่ ๒๐๐ ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร  
กรุงเทพมหานคร  
โทรศัพท์ ๐-๒๕๙๐-๕๒๓๐

ตามที่ บริษัท เอสทีเอส เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (กฟภ.) กรุงเทพฯ ซึ่งได้รับ  
ราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	SENOLAX (senna glycosides ๗.๕ mg tablet, ๑ tablet) (๓x๒๐เม็ด/กล่อง)	๕๕๐	กล่อง	๓๕.๓๑	๑๙,๐๖๗.๔๐
๒	U-SPA (flavoxate hydrochloride ๑๐๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet) (๑๐x๑๐เม็ด/กล่อง)	๒๕	กล่อง	๑๙๙.๐๒	๕,๙๗๕.๕๐
๓	CARDOXA ๒ MG (doxazosin ๒ mg tablet, ๑ tablet) (๑๐x๑๐เม็ด/กล่อง)	๑๘๐	กล่อง	๓๔.๒๔	๖,๑๖๓.๒๐
๔	STEI ๑๖ MG (betahistine dihydrochloride ๑๖ mg tablet, ๑ tablet) (๑๐x๑๐เม็ด/กล่อง)	๔๐๐	กล่อง	๒๓๙.๖๘	๙๕,๘๗๒.๐๐
๕	TIMAZOL (thiamazole ๕ mg tablet, ๑ tablet) (๕๐x๑๐เม็ด/กล่อง)	๙	กล่อง	๓๔๙.๘๙	๓,๑๔๙.๐๑

๖	THYROSIT (levothyroxine sodium ๑๐๐ mcg tablet, ๑ tablet) (๕๐x๑๐เม็ด/กล่อง)	๘	กล่อง	๑๗๔.๔๑	๑,๓๙๕.๒๘
๗	METZODIN (oxymetazoline hydrochloride ๕๐ mg/๑๐๐ mL nasal spray, solution, ๑๐ mL bottle) (๑๐mL/ขวด)	๘๐	ขวด	๓๒.๑๐	๒,๕๖๘.๐๐
(หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทสามสิบเก้า สตางค์)				รวมเป็นเงิน	๑๒๔,๔๗๗.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘,๗๑๓.๓๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓๓,๑๙๐.๓๙

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบงวดเดียว ลำดับที่ ๑-๗ ส่งของภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ -
- สถานที่ส่งมอบ อาคาร ๑๑ กองสถานพยาบาล การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค สำนักงานใหญ่ ๒๐๐ ถ.งามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐
- วันหมดอายุของยาที่ส่งมอบ ต้องไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่ส่งมอบ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
- จะต้องรับประกันความชำรุดข้อบกพร่องของยาที่เกิดขึ้น ภายในระยะเวลา ๒ ปี นับจากวันที่ กพภ. ได้รับมอบยา โดยผู้ขายต้องรีบจัดการเปลี่ยนยาใหม่ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง
- ผู้ขายจะต้องรับเปลี่ยนยา ก่อนหมดอายุ ๖ เดือน หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนด

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๒๗๕๕๓๐๗๙ ซึ่ยาและเวชภัณฑ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ซึ่ยา จำนวน ๗ รายการ เลขที่ กพภ.กพบ.ภส.(ฉ)๐๑๔-๒๕๖๖ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....  ..... ผู้ส่งชื่อ

( นางชมัยพร วงศ์ธนภัทร )

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาล

วันที่ ..... 27 มี.ค. 2566 .....

ลงชื่อ..... นส.จิตรพันธ์ พงศ์สุวรรณ ..... ผู้รับใบส่งชื่อ  
( นส.จิตรพันธ์ พงศ์สุวรรณ )

วันที่ ..... ๒๘/๓/๖๖ .....

เลขที่โครงการ ๖๖๐๒๗๕๕๓๐๗๙

เลขคุมสัญญา ๖๖๐๓๑๔๔๑๙๔๗๘