



ที่ ยล.0032.123/๓๒๕๐๑๕

โรงพยาบาลยะลา

152 ถนนสีโรรส อำเภอเมือง

จังหวัดยะลา 95000

15 พฤศจิกายน 2559

เรื่อง การคัดเลือกผู้จำหน่ายเวชภัณฑ์มิใช่ยา

เรียน ผู้จัดการบริษัท

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายละเอียดประกอบการยื่นเสนอราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยา จังหวัดยะลา

ด้วยโรงพยาบาลยะลาจะดำเนินการคัดเลือกผู้จำหน่ายเวชภัณฑ์มิใช่ยา เพื่อใช้ใน
โรงพยาบาล จำนวน 17 รายการ ดังรายละเอียดแนบท้าย

ขอเชิญบริษัทของท่านจัดส่งข้อมูลตามรายละเอียดที่กำหนด ประกอบการยื่นของ
เสนอราคา ถึง

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลยะลา

152 ถนนสีโรรส อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

ด้วยตนเอง หรือ ทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ 16 ธ.ค. 2559

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอเชิญบริษัทของท่านส่งเอกสารเข้าร่วมการคัดเลือกใน
ครั้งนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

กลุ่มงานเภสัชกรรม

โทรศัพท์ / โทรสาร 073-244435

รายละเอียดประกอบการยื่นเสนอราคาเวชภัณฑ์มิใช่ยา โรงพยาบาลยะลา

เงื่อนไขทั่วไป

1. เวชภัณฑ์มิใช่ยาที่จะทำการคัดเลือกผู้จำหน่ายจำนวน 17 รายการ ตามเอกสารแนบท้าย
2. ผู้จำหน่ายที่ประสงค์จะเสนอราคา จะต้องส่งข้อมูลของเวชภัณฑ์มิใช่ยา ตามที่กำหนด พร้อมเวชภัณฑ์มิใช่ยาตัวอย่าง และยื่นซองเสนอราคา ด้วย ตนเองหรือทางไปรษณีย์ ภายในวันที่กำหนด

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เวชภัณฑ์มิใช่ยาที่เสนอราคา ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบของ
2. เวชภัณฑ์มิใช่ยาที่เสนอราคาที่ส่งมอบหากมีการชำรุด เสียหาย ผู้เสนอราคาต้องยินยอมเปลี่ยนให้ใหม่ภายใน 1 เดือน โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ
3. ผู้เสนอราคาต้องส่งตัวอย่างเวชภัณฑ์มิใช่ยาที่เสนอ เพื่อเป็นตัวอย่างในการพิจารณา และการตรวจรับพัสดุจำนวนไม่น้อยกว่า 10 ชิ้น และทางโรงพยาบาลฯ จะไม่คืนของตัวอย่างให้ผู้เสนอราคา
4. ผู้เสนอราคาจะต้องเสนอราคาขายเวชภัณฑ์มิใช่ยา ตามประกาศนี้ในราคาที่ไม่แพงกว่าที่ขายให้กับหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งในจังหวัดและต่างจังหวัด ไม่ว่าจะเป็นการจัดซื้อด้วยวิธีการใด ๆ (ในปริมาณประมาณเดียวกัน) ทั้งนี้ หากโรงพยาบาลฯ พบว่าผู้เสนอราคาได้เสนอราคาขายให้กับโรงพยาบาลฯ แพงกว่าราคาที่ขายให้กับหน่วยงานอื่น ผู้ขายจะต้องคืนเงินส่วนต่างให้กับโรงพยาบาลฯ และ ชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดให้กับโรงพยาบาลฯ โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น โดยผู้เสนอราคาต้องแนบหลักฐานการซื้อขายของโรงพยาบาลอื่น ๆ มาจำนวนอย่างน้อย 3 แห่ง (ถ้ามี)

รายการเวชภัณฑ์มีใช้ยาคัดเลือกสีบราคา โรงพยาบาลยะลา

ที่	รายการยาและเวชภัณฑ์	ขนาด บรรจุ	ราคาซื้อ ปัจจุบัน	มูลค่ารวม (บาท)
1	Aquacel AG Drs. 20 X 30 cm.	5 pcs	5,661.37	452,909.60
2	Chlorhexidine Gauze Dressing 15 x 12 cm.	10 pad	310.30	186,180.00
3	Intrasite gel 25 g	1 tube	233.26	279,912.00
4	Stamahesive bag No.32	10 pcs	688.55	103,282.50
5	Stamahesive bag No.45	10 pcs	564.96	225,984.00
6	Stamahesive bag No.57	10 pcs	564.96	112,992.00
7	Stomahesive Paste 2 oz	1 tube	278.20	111,280.00
8	Stomahesive Wafer Ring No.32	5 pcs	695.50	208,650.00
9	Stomahesive Wafer Ring No.57	10 pcs	1,498.00	299,600.00
10	Suction no. 8 (น้ำเงิน)	1 pcs	4.00	200,000.00
11	Suction no.12 (ขาว)	1 pcs	4.00	280,000.00
12	Suction no.14 (เขียว)	1 pcs	4.00	220,000.00
13	Syringe 50 ml : Irrigate	20 pcs	342.40	308,160.00
14	Umbrilical Catheter No. 3.5	1 set	499.69	109,931.80
15	Umbrilical Catheter No. 5	1 set	499.69	124,922.50
16	Urinovolumeter 2500 ml	1 pcs	321.00	192,600.00
17	Urostomy Bag No.45	10 pcs	1,400.63	210,094.50
รวมมูลค่าทั้งสิ้น				3,626,498.90