

ที่ นธ ๐๐๓๒.๒๐๙/๖๕/๖๖



โรงพยาบาลสุโข-ลก
๑ ถนนทรายทอง ๕
อ.สุโข-ลก จ.นราธิวาส
๙๖๑๒๐

มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดซื้อยาร่วมจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕

เรียน ผู้จัดการบริษัทจำกัด/หุ้นส่วนผู้จัดการทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ รายการยาร่วมจังหวัดนราธิวาส ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

๒ แบบฟอร์มเสนอราคา จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบฟอร์มเสนอข้อมูลการจัดซื้อยาร่วม จำนวน ๑ ชุด

๔. เงื่อนไข, กำหนดการเสนอราคา และคัดเลือกยา,หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกคุณภาพ
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โดยคณะกรรมการจัดหาและวัสดุการแพทย์ร่วมกัน
จังหวัดนราธิวาส ได้มอบหมายให้โรงพยาบาลสุโข-ลก ดำเนินการในการจัดซื้อยาร่วมจังหวัดนราธิวาส ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๕ จำนวน ๑๑๕ รายการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลสุโข-ลกขอให้บริษัทจำกัด, ห้างหุ้นส่วนจำกัดต่างๆ ที่สนใจเสนอราคา กรุณาส่ง
เอกสารดังต่อไปนี้

๑. ใบเสนอราคา
๒. ใบเสนอข้อมูลการจัดซื้อยา
๓. เอกสารประกอบการพิจารณา
๔. ตัวอย่างยา

รายละเอียดเอกสารต่างๆตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒-๔ โดยให้กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มอย่างละเอียดพร้อมทั้ง
ส่งเอกสารข้างต้นตามที่อยู่ โรงพยาบาลสุโข-ลก เลขที่ ๑ ถนนทรายทอง ๕ ตำบลสุโข-ลก อำเภอสุโข-ลก
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๒๐ ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวจะมีผลต่อการให้คะแนน โดย
คณะกรรมการจะประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ผ่านทางเว็บไซต์
โรงพยาบาลสุโข-ลก <http://kolokhospital.com/> และกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
นราธิวาส

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรยง เหล่าเจริญสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโข-ลก

กลุ่มงานเภสัชกรรม

โทร. ๐-๗๓๕๑-๗๕๓๓

โทรสาร ๐-๗๓๕๑-๗๕๓๓