ที่ สข ๐๐๓๓.๐๑๗/ว ๗๔๘๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
๑๖๑/๑ ถนนรามวิถี ตำบลบ่อยาง
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การจัดซื้อยาร่วมจังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้จัดการบริษัทจำกัดและหุ้นส่วนผู้จัดการทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการยาร่วมจังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๒. ตัวอย่างใบเสนอราคาในการจัดซื้อยาร่วมจังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แนวทางการพิจารณาของคณะกรรมการฯ การจัดซื้อยาร่วมจังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. เงื่อนไข, กำหนดการเสนอราคาและคัดเลือกยา หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกคุณภาพ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขด้านเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดสงขลา ได้ดำเนินการเรื่องกรอบบัญชียาจังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และมีความประสงค์ในการดำเนินการสืบราคายาร่วมของจังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๖๔ รายการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ขอให้บริษัทจำกัดและห้างหุ้นส่วนจำกัดต่างๆ ที่มีความประสงค์จะเสนอราคา กรุณาส่งเอกสาร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ - ๔ โดย กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มอย่างละเอียด พร้อมทั้งส่งเอกสารข้างต้น ไปที่กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลหาดใหญ่ ห้องคลังยา ชั้น ๑๑ อาคารบริการและสนับสนุนทางการแพทย์ ๑๘๒ ถนนรัถการ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐ ภายในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น. โดยนับจากวันที่ประทับตรารับเอกสาร ข้อมูลดังกล่าวจะมีผลต่อการให้คะแนนในการพิจารณาคัดเลือก โดยคณะกรรมการฯ จะดำเนินการพิจารณาให้คะแนนและต่อรองราคา ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา และประกาศผลการสืบราคายาร่วม ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ สาครินทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ฝ่ายสถานพยาบาลและบริหารเวชภัณฑ์
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๓๒๙๒ ต่อ ๑๔