

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ บก.28

เลขที่...2563/11

เลขที่ 21

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราชนครไทย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000129351

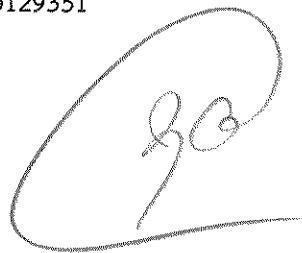
ที่อยู่ เลขที่ 111 หมู่ 7 ตำบลนครไทร อำเภอนครไทร จังหวัดพิษณุโลก

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ลงวันที่ 4 พฤศจิกายน 2563

ชื่อผู้ถูกหักภาษี บริษัท โนเมดอร์นแมมนุ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105516010984

ที่อยู่ 54/1 หมู่ 5 ถนนนวมินทร์ แขวงคลองกุม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ



ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ใบสั่งของ/ใบแจ้งหนี้/ใบสั่งจ้าง	จำนวนเงินได้	ภาษี
1) ยา	IV6307-132	48,616.82	486.17
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (สี่ร้อยแปดสิบหกบาทสิบเจ็ดสตางค์)			486.17
มูลค่าสินค้าก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม	48,616.82 บาท		

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

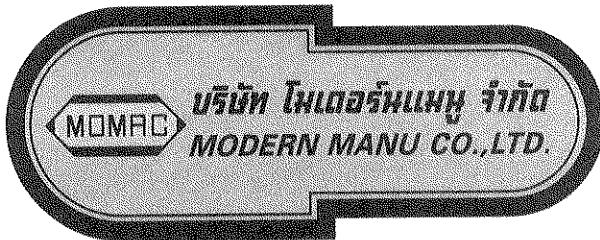
(นางศุลยาร โตเครือดี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีสำนักงาน

เบอร์ 2- 40714220 ยอดเบ็ค 51,533.83 บาท

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

1



เลขที่ IV6307-132

สำนักงานใหญ่ : 54/1 ถนนนวมินทร์ แขวงนวมินทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240 โทรศัพท์ 0-27349994-6 โทรสาร 0-23740249

(ไม่ใช้ใบกำกับภาษี) (เอกสารออกเป็นชุด)

ที่ระเบียนการค้าเลขที่ 10 39 5856

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105516010984

วันที่ - ๔ พ.ย. 2553	วันที่ชำระ Term of Payment		
Date			
ขายให้ Sold to ที่อยู่ Address	แผนกเภสัชกรรม โรงพยาบาลเด็กพิษยพาราณศรีไทย สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000129351 อ. นครไทย จ.พิษณุโลก 65120		
Customer Code ใบสั่งซื้อเลขที่	448		
Purchasing Order No.			
จำนวน Quantity	รายละเอียด Description	บาท/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
5,100 ชุด	ตรัยเซฟ ชนิดฉีด (Ceftriaxone) 1 กซม. LOT. N 097 EXP. 11/2/23	10.20	52,020.00

จ่ายเงินแล้ว
(นางศุภยากร โถเครือตี)
เจ้าหน้าที่ดำเนินการขาย
- ๔ พ.ย. 2553

ห้ามรื้นถอนหันหน้าหลัง

ได้รับเงินแล้วต้องความพอใจ ชำระโดย [] เงินสด [] เช็ค [] เงินโอน ธนาคาร..... สาขา..... เดือนที่..... ลงวันที่..... ธนาคารออมไทย สาขาสุขาภิบาล 1 เลขที่บัญชี 077-1-00123-8 กระ漫ตราวัน ธนาคารกรุงไทย สาขาอนุมนวนิมิตร เลขที่บัญชี 057-6-01802-3 กระ漫ตราวัน	Payment received with Thanks จำนวนเงิน..... บาท วันที่รับเงิน..... Date of Receipt:	ราคารวม 48,616.82 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 3,403.18 รวมเงินทั้งสิ้น 52,020.00
ผู้เก็บเงิน..... Bill Collector	ผู้รับมอบอำนาจ..... AUTHORIZED SIGNATURE	Q6 -

ใบเสร็จรับเงินจะถูกยืนยันเมื่อบริษัทได้รับเงินโอน หรือเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย
ที่ พล 0232.301.1.2 /ขบ. 2564.111

งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร 055-389060-1 ต่อ 158

วันที่ 26 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ยา

จาก	บริษัท โนเมเดอร์นแมนู จำกัด	ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้
1 บันทึกอนุมัติสั่ง พล 0232.303/ภส.6307.184	ใบสั่งของ IV6307-132/	จำนวนเงิน 52,020.00 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน)		52,020.00 บาท
โดยจ่ายจาก เงินบำรุง (ธนาคารกรุงศรีอยุธยา)	เลขที่ เช็ค: 2- 40714220	ภาคีทักษิณ ที่จ่าย: 486.17 บาท
		เป็นจำนวนเงิน: 51,533.83 บาท

ในการนี้ งานการเงิน เห็นสมควรเบิกจ่ายเงินดังกล่าว ให้กับ บริษัท โนเมเดอร์นแมนู จำกัด ต่อไป
อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2011/2563 ลงวันที่ 17 สิงหาคม 2563 เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติ
จ่ายเงินบำรุง ข้อ 1 (3) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติ ได้ครั้งหนึ่ง ไม่เกิน 2,000,000 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศุภยากร โตเครือดี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

- ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานการเงิน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ

(นางสาวไฟรินทร์ พอกอุด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

- คำสั่งผู้มีอำนาจ อนุมัติ

- ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ

(นายอวบ มีแคนไฝ)

นัดจัดการงานทั่วไปประจำquarter

(นายศิษณุวิคิร์ เบญจชันร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๔๕๓๔-๗๐๖๐-๑ โทร.
ที่ พล ๑๒๓๒,๓๐๙/ ภส.๖๓๐๗.๐๓๖ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานข้อความเห็นชอบเพื่อดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย มีความประสงค์จะขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภท
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี เอกพาเจาจง โดยเบิกจ่ายจาก เงินบำรุง ปี ๒๕๖๓ ดังต่อไปนี้

ตารางสรุปรายการจัดซื้อ และตรวจสอบราคากลาง

ที่	รายการ	ขนาด บรรจุ	จำนวน ชิ้น	ราคาชิ้น/ หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคากลาง
๑	CEFTRIAXONE ๑ G INJ.	vial ๑๘๘	๕,๐๐๐.๐	๑๐.๖๐	๕๒,๐๒๐.๐๐	๒๗.๕/๑ vial	ป.ราคากลาง ๖๓

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน)

รวม ๕๒,๐๒๐.๐๐ บาท

๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่

เสนอเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(นายอุปัมภ์ พุฒน์)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่

๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นชอบตามข้อมูลที่เสนอ

(นางสาวปทุมพรรณ พรเมศินชัย)

หัวหน้าแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

- เห็นชอบ อนุมัติให้ดำเนินการ

(นายศิริภูมิ เบญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๔๕๓๔-๕๖๖๐-๑
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๓๐๗.๐๗๑ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และรายการ

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ)

ตัวเนื้อเรื่อง

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จะดำเนินการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ตามแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รวม ๑ รายการ เป็นเงิน ๕๒,๐๙๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน) โดยวิธี เผดายเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๓๐๗.๐๗๑ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ข้อเท็จจริง

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ดังกล่าว ซึ่งจำเป็นต้องแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และรายการ เพื่อใช้ประกอบการจัดซื้อตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่ง

ข้อกฎหมาย

๑. ตามคำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๘๗๓๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ และคำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๒๖๑๕/๑๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ ผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลกมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการงบประมาณและการจัดซื้อจัดจ้างตามผนวก ญ

๒. “การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ รวมกับการอนุมัติโครงการดังกล่าวด้วย” ข้อ ๒.๑ “มอบอำนาจให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ทุกวิธี ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวง ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทุกรูปนี้ โดยให้มีอำนาจดำเนินการทุกขั้นตอน รวมทั้งการอนุมัติโครงการ การจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การแต่งตั้งเจ้าหน้าที่และหัวหน้าเจ้าหน้าที่ การเปลี่ยนแปลง แก้ไข สัญญา การอนุมัติคืนหลักประกัน ที่พันภาระผูกพันแล้ว และการบริหารพัสดุ ในกรณีที่เกินวงเงินมอบอำนาจตามข้อ ๒.๓ โดยมอบอำนาจให้ดำเนินการในทุกขั้นตอน ยกเว้น ๒.๑.๑) การพิจารณาผลการประกวดราคา ๒.๑.๒) การลงนามในประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ๒.๑.๓) การลงนามในสัญญาหรือการบันทึกข้อตกลง ให้เป็นอำนาจของรองผู้อำนวยการจังหวัด และข้อ ๒.๓ (๔) วงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทุกแหล่งงบประมาณ ยกเว้นงบประมาณ ตามข้อ ๒.๒

ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย เทืนตนควรแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และรายการ ในครั้งนี้

๑. นายอุปถัมภ์ พุฒน์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่

เสนอเพื่อพิจารณา

(นายอุปถัมภ์ พูลหน่าย)

เก้าอี้กรรชานาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่

๒. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

- อนุมัติให้ดำเนินการ

๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ตรวจสอบแล้วเห็นชอบตามข้อมูลที่เสนอ

(นางสาวปทุมพรรณ พรมสินชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายศิษฐิกิม เบญจชันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทรโยค

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานแก้ไขรiformและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๔-๙๖๖๐-๑
 ที่ พล ๑๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๓๐๗.๑๐๖ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
 เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง
 เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ)

เรื่อง梗概

ตามที่จังหวัดพิษณุโลก ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีรายนามท้ายนี้ เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง จัดซื้อ เวชภัณฑ์ ตามแผนจัดซื้อจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รวม ๑ รายการ เป็นเงิน ๕๒,๐๒๐.๐๐บาท (ห้าหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน) โดยวิธี เอกสารเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่ พล ๑๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๓๐๗.๑๐๖ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ นั้น

ข้อที่จริง

บันทึกได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง ในการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอใช้ เกณฑ์ราคา รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง โดยใช้ เกณฑ์ราคา ในการพิจารณาข้อเสนอ ในการจัดซื้อครั้งนี้

(นายอุปัมม์ พูลหน่าย)

แก้ไขรiformและคุ้มครองผู้บริโภค

๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่

เพื่อโปรดทราบ

(นายอุปัมม์ พูลหน่าย)

แก้ไขรiformและคุ้มครองผู้บริโภค ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่

๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวปทุมพรรณ พรเมสินชัย)

หันดแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

- รับทราบ

(นายศิษฐิ์ เบญจชันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลก

คุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง

กลุ่มงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระบูรพาฯ จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๕๓-๕๐๖๐-๑ โทร
งานจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ประเภท ยาในปัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

ตารางสรุปคุณลักษณะ และราคากลาง

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	จำนวนชิ้น	ราคาคลัง/หน่วย	ราคารวม	ราคาคลังอ้างอิง	ที่มา ราคากลาง
๑	CEFTRIAXONE ๑ G INJ.	vial ๙๘๗	๕,๑๐๐.๐	๑๐.๖๐	๕๒,๐๖๐.๐๐	๔๙.๕/๑ vial	ปริมาณคงเหลือ ๖๓

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้ามนับสองพันยี่สิบบาทถ้วน)

รวม ๕๒,๐๖๐.๐๐ บาท

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง


(นายอุปัมรุ พูลนัย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ตรวจสอบพัสดุ**

ข้าพเจ้า นางสาวปทุมพรรณ พรมสินชัย

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นายอุปัมมก พูลนาย

เจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพ็ชร

ผู้ตรวจสอบพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่ได้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในตัวสัมพันธ์ และวางแผนที่จะเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มั่นใจได้ว่าจะตรวจสอบได้ทุกเวลา และมุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อ - ตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในตัวสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม ปทุม หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวปทุมพรรณ พรมสินชัย)

ลงนาม อุปัมมก เจ้าหน้าที่
(นายอุปัมมก พูลนาย)

ลงนาม หนึ่งฤทัย ผู้ตรวจสอบพัสดุ
(นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพ็ชร)



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง

พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ กีดประส蒂ทิกาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ซื้อบรรภุค หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ซื้อบรรภุค หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ รับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเพื่อมีนา้ใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติตั้งกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการนั่งอ่านอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้คุณพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างเมตtru ผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ใน การปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบทดสอบความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อ จัดจ้างของหน่วยงาน แบบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือซื้อจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๖.

(นายเฉลียว ใจคำรำสูบ)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๖๓๐๗.๑๔๒

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทยมีความประสงค์
จะ ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในการบริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. CEFTRIAXONE 1 G INJ. จำนวน 5100 (vial - 1x1) ราคา 10.20 บาท ราคารวม 52,020.00 บาท

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕๒,๐๒๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินกองบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๕๒,๐๒๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถ้วนจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพ็ชร

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจสอบพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อตั้งกล่าวข้างต้น

(นายอุปถัมภ์ พุคหน่าย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หน้าที่เจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

๒. ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวปทุมพรรณ พรเมศินชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

(นายอาบ มีแคนไฝ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๓. คำสั่งผู้มีอำนาจ

อนุมัติ

(นายศิษณิกน์ เบญจชันร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทรโยค

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

คุณลักษณะเฉพาะ และราคาคลัง

กสุร์มงาน กสุร์งานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๙-๘๐๖๐-๑ โทร
งานจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ประเภทยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

ตารางสรุปคุณลักษณะ และราคาคลัง

ที่	รายการ	ขนาด บรรจุ	จำนวน ชิ้น	ราคา คลัง/หน่วย	ราคารวม	ราคา กล่องอ้างอิง	ที่มา ราคาคลัง
๑	CEFTRIAXONE ๑ G INJ.	vial ๑๗๘	๔,๑๐๐.๐	๑๐.๒๐	๔๒,๐๒๐.๐๐	๑๗.๕/๑ vial	บ.ราคาคลัง ๖๓

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้ามนับสองพันยี่สิบบาทถ้วน) รวม ๔๒,๐๒๐.๐๐ บาท

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคาคลัง

(นายอุปัมภ์ พูลหน่าย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กตุ./งานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระปูชนีย์ราชวิถี

ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๖๓๐๗.๑๙๔

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งของ

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาน้ำเงิน*	ราคากล่องหรือ จ้าง*
ceftriaxone ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑ vial (GPU) (๔๑.๘๘.๘๘.๘๘ -๖๘๔๔๑๑) จำนวน ๕,๑๐๐ vial	บริษัท โนเมเดอร์นแมน จำกัด	๕๒,๐๒๐.๐๐	๕๒,๐๒๐.๐๐
รวม			๕๒,๐๒๐.๐๐

* ราคาน้ำเงิน และราคากล่องหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดพิษณุโลกพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคายังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอให้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคายังกล่าว

(นายอุปัมภ์ พูลหน่าย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นทั้งหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวปฤทุมพรรณ พรอมสินชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

๒. ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นายอวบ มีแคนไฟ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๓. คำสั่งผู้มีอำนาจ

อนุมติ

(นายศุภวุฒิ เบญจชันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



ประกาศจังหวัดพิษณุโลก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดพิษณุโลก ได้มีโครงการ ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ceftriaxone ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑ vial (GPU) (๕๑.๔๘.๔๙.๗๗ -๖๗๔๔๕๑๑) จำนวน ๕,๓๐๐ vial ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โมเดอร์นเมด จำกัด (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๒,๐๒๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายศิษณุ พลวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทร
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

NKTCPH.GO.TH

โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราชนครไทย

<http://www.nktcph.go.th/phpBB3/>

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อยา

<http://www.nktcph.go.th/phpBB3/viewtopic.php?f=14&t=18621>

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อยา

โดย ruethairat

หน้า 1 จากทั้งหมด 1

โพสต์แล้ว: 21 ก.ค. 2020, 17:14

ตามที่ จังหวัดพิษณุโลก ได้มีโครงการ ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ceftriaxone ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑ vial (GPU) (๕๑.๙๗.๙๗.๙๗ -๖๗๔๕๑) จำนวน ๕,๑๐๐ vial ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โนเมดอร์นัมเบอร์ จำกัด (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็น เงินทั้งสิ้น ๕๒,๐๒๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

Powered by phpBB® Forum Software © phpBB Group
<https://www.phpbb.com/>

เขตเวลา GMT + 7 ชั่วโมง
หน้า 1 จากทั้งหมด 1



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไมเดอร์นเมด จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๕๔/๑ ถนนนน泯ทร์
แขวงนวมินทร์ เขตปีกุ้ม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐-๒๗๓๗-๘๙๘๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๖๐๑๐๘๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ พล ๐๒๓๓.๓๐๓/ภส.๖๓๓.๒๓๓
วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย
ที่อยู่ ๑๑๑ ม.๗ ตำบลครรไทย อำเภอครรไทย จังหวัดพิษณุโลก
โทรศัพท์ ๐๕๕๓๘๘๐๖๐

ตามที่ บริษัท ไมเดอร์นเมด จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ceftriaxone 1 g powder for solution for injection/infusion, 1 vial (GPU) (51.99.99.99-694511)	๕.๐๐๐	vial	๑๐.๙๐	๕๔,๙๙๐.๐๐
(ห้ามมิ่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๕๔,๙๙๖.๙๗
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๓,๔๐๓.๗๔
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๕๗,๓๙๐.๐๐

การซื้อ อัญญาภัยได้เงื่อนไขดังนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับตั้งจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ๑๑๑ ม.๗
- ระยะเวลาการรับประกัน -
- ส่วนต้นที่ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราเรื้อยละ ๐.๒๐ ของราคากล่องของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสามารถสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

๑. การตัดรายการและบันทึกเป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซึ่งมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซึ่งออกจังหวัดอ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๗๗๗๐๘๙๙๙๕ จังหวัด รายกิจ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....๗๙.....ผู้สั่งซื้อ

(น. พลอากาศเอกพรรดา พรเมสินชัย)

หัวหน้าด部ที่ชนาญาการ

ท่านน้ำที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....๗๙.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณธนากร บุญศิรินุกูล)

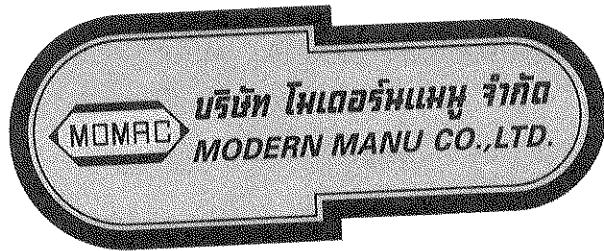
พนักงานขาย

วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๗๗๗๐๘๙๙๙๕

เลขคุณตั้นบูชา ๖๓๐๗๗๐๘๙๙๙๙๙๕

ใบสั่งของ
INVOICE
ฝ่ายขาย
6



เลขที่ JV6307-132 /

สำนักงานใหญ่ : 54/1 ถนนนาวamin แขวงนาวamin เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240 โทรศัพท์ 0-27349994-6 โทรสาร 0-23740249
(ไม่ใช่ในกำกับภาษี) (เอกสารออกเป็นชุด)
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105516010984

ทะเบียนการค้าเลขที่ 10 39 5856

วันที่ 23 ก.ค. 2563

Date

ขายให้ แผนกเภสัชกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระบูพาราชนาคราชไทย
Sold to สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000129351
ที่อยู่ อ. นราธิวาส จ. พิษณุโลก 65120
Address

กำหนดชำระ

Term of Payment

ผู้ขาย นายฐานะ ประมวลค์

Salesman

รหัสลูกค้า Customer Code

ใบสั่งซื้อเลขที่

Purchasing Order No.

บาท/หน่วย

Unit Price

จำนวน

Amount

จำนวน Quantity	รายการ Description	บาท/หน่วย Unit Price	จำนวน Amount
5,100 ชิ้น	ตรีไซเซฟ ซูนิดีน (Ceftriaxone) 1 ก้อน LOT. N 097 EXP. 11/2/23	10.20	52,020.00

90-6307-00124 24/7/63

ราคารวม	48,616.82
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	3,403.18
รวมเงินทั้งสิ้น	52,020.00

ห้ามมิ纶หันเข้าสินบทด้วย

ส่งทาง.....	ส่งโดย.....	จำนวน.....	กล่อง.....	น้ำหนัก.....
ผู้สั่งของ.....	ผู้รับของ.....
(.....)	(.....)			

ผู้มีอำนาจลงนาม.....
AUTHORIZED SIGNATURE

oh -

ใบสั่งจัดส่งจะถูกจัดส่งเมื่อได้รับเงินโอน หรือเช็คผ่านบัญชีเรียบร้อยแล้ว

MODERN MANU CO., LTD. 54/1 NAWAMIN ROAD, NAWAMIN, BUENGKUM, BANGKOK 10240. TEL. 0-27349994-6 FAX. 0-23740249

ใบกำกับภาษี
TAX INVOICE
ต้นฉบับ

8



เลขที่ JV6307-132

สำนักงานใหญ่ : 54/1 ถนนนวมินทร์ แขวงนวมินทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240 โทรศัพท์ 0-27349994-6 โทรสาร 0-23740249

(เอกสารออกเป็นชุด)

เลขประจำตัวผู้เสื้อภาษีอากร 0105516010984

ทะเบียนการค้าเลขที่ 10 39 5856

วันที่ 23 ก.ค. 2563

ขายให้ ผู้ผลิตยาและ器械 จำกัด บริษัทฯ
ชื่อ ลูกค้า สำนักงานใหญ่ เชียงใหม่ จำกัด หมายเลข 0894000129351
ที่อยู่ ต. นาคราไทย หมู่ 6 ถนนสุโขทัย 65120

กำหนดชำระ
Term of Payment
ผู้ขาย Salesman
รหัสลูกค้า Customer Code
ใบสั่งซื้อเลขที่ Purchasing Order No.

นายสุกัญญา ประเมธ

448

บาท/หน่วย
Unit Price
จำนวนเงิน
Amount

10.20 52,020.00

จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคารวม Total Price
5,100 ชิ้น	เซฟติลินีโซน (Ceftriaxone) 1 ก้อน LOT. N 097 EXP. 11/2/23	10.20
		52,020.00
		ราคารวม Total Price
		48,616.82
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT 7%	3,403.18
	รวมเงินทั้งสิ้น Total Amount	52,020.00

พัสดุสัมภาระที่สั่งนำ回去ด้าน

ผู้รับ..... ส่งโดย..... จำนวน..... กก.ตอง น้ำหนัก.....
ผู้ส่งของ..... ผู้รับของ.....
(.....) (.....)
วันที่.....

ผู้รับงานลงนาม.....
AUTHORIZED SIGNATURE

ไม่สรุจวันจันทร์และสมบูรณ์มือบริษัทได้รับเงินโอน หรือเช็คผ่านบัญชีเรียบร้อยแล้ว

MODERN MANU CO., LTD. 54/1 NAWAMIN ROAD, NAWAMIN, BUENGKUM, BANGKOK 10240. TEL. 0-27349994-6 FAX. 0-23740249

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดซื้อ

วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/กส.๖๓๐๗.๑๗๓ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โรง
พยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้ตกลง ซื้อกับ บริษัท โนเมเดอร์นแมนู จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อยา จำนวน 1 รายการ โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๒,๐๒๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันยี่สิบบาทถ้วน)
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน และ ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๒,๐๒๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....พญ. อุบล ชุมเพ็ชร ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพ็ชร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๐๗/๑๗๓๐๙๔

เลขคุณสัญญา ๖๓๐๗/๑๗๓๐๙๔๘๕๗๐

เลขคุณตรวจรับ ๖๓๐๗/A๑๕๓๘๕๕๘



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทรสาร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๑๕

ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๗/ ร.ง.๖๓๐๗.๐๔๑

วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับ เวชภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลก

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๗/ กส.๖๓๐๗.๒๑๓ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ได้ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ มูลค่ารวม ๕๒,๐๒๐.๐๐ บาท โดยมีกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๓ โดยใช้เงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นี้

บันทึกนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความของอนุมัติ ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๗/ กส.๖๓๐๗.๑๔๒ ลงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าวแล้ว ดังรายการต่อไปนี้

ที่	ใบสั่งของ	วันที่ตรวจรับ	มูลค่า
๑	IV6307-132	๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓	๕๒,๐๒๐.๐๐

ปรากฏว่าผู้ขายได้ส่งมอบ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ถูกต้องตามเงื่อนไขในใบสั่งซื้อทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) นางสาวกัน กุลเพ็ชร ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ
(นางสาวหนึ่งฤทัย ขุมเพ็ชร)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. เพื่อโปรดทราบ		๒. เพื่อโปรดทราบ	
๓. เพื่อโปรดทราบ		๔. คำสั่งผู้มีอำนาจ ทราบ	
(นายอุปัมภ พูลหน่าย) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่		(นางสาวปทุมพรรณ พรมสินธัย) พัฒนาแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่	
๕. เพื่อโปรดทราบ		(นายศิษฐิกม เบญจกันธ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลก	