

EB3\_P06

# หลักฐานเชิงประจักษ์ EB ๓ หน่วยงานมีการเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี

Print screen หลักฐานที่แสดงถึงการเผยแพร่ในช่องทางระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๒ โครงการ

โครงการที่ ๑ วงเงิน ๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป จำนวน ๑ โครงการ

จัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภทยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๕ รายการ วงเงิน ๔๑๐,๒๐๐ บาท

เผยแพร่บน website <https://process6.gprocurement.go.th/egp๒procmainWeb/jsp/control.egp๒>

หน้าเว็บ Thai Government Procurement แสดงรายการโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน: 00114550065000000 - โรงพยาบาลสมเด็จพระนพรัตนนครไทย

ชื่อโครงการ: [ว่าง]

ปุ่ม: ค้นหา, ล้างค่าเลือก, ค้นหาขั้นสูง

รหัสแผนการรับ หมายเลขชิ้น	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	ชนิด โครงการ	สถานะ โครงการ	ชั้น งาน พิกัด
D62050231009	62057233794	ซื้อยา จำนวน 5 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	410,200.00	รายละเอียด/แบบใหม่	บริหารสัญญา	
รวมแล้วนี้			410,200.00			
ลำดับที่ 1 - 1 จากทั้งหมด 1 รายการ						
หมายเหตุ : การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ กรณีที่เกินเวลารอการรับซองยื่นซองประมูลโดยอัตโนมัติ						

หน้าเว็บ ระบบการแจ้งข้อจัดจ้างภาครัฐ Thai Government Procurement

หัวข้อ: บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ: [ว่าง]

ที่: [ว่าง]

วันที่: [ว่าง]

เรื่อง: [ว่าง]

สืบ: [ว่าง]

ที่: [ว่าง]

เรื่อง: [ว่าง]

process5.gprocurement.go.th

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ  
The Government Procurement

11 กรกฎาคม 2562  
ช่วง 10:00 น. - 10:00 น. (ยังไม่มีการประมูล)  
โครงการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

### บันทึกข้อความ

ส่งเรื่องขอ...  
ที่...  
เรื่อง...

ด้วย...  
จึงขอ...

1. ...  
2. ...  
3. ...  
4. ...  
5. ...

process5.gprocurement.go.th

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ  
The Government Procurement

11 กรกฎาคม 2562  
ช่วง 10:00 น. - 10:00 น. (ยังไม่มีการประมูล)  
โครงการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

ลำดับโครงการ	ลักษณะ	วงเงินงบประมาณ
A1	...	...
A2	...	...
A3	...	...
A4	...	...
A5	...	...

เลขที่สัญญา	ชื่อสัญญา	วงเงินสัญญา	วงเงินสูงสุด	วงเงินต่ำสุด	วันที่สัญญา	วันที่สัญญา
0105527026430	...	410,200.00	410,200.00	กท.6205.191	16/05/2552	...

หมายเหตุ: 1. ... 2. ...

...



โครงการที่ ๒ วงเงินสูงสุด จำนวน ๑ โครงการ  
 จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ วงเงิน ๔๗๘,๐๐๐ บาท เผยแพร่บน website  
<https://process3.gprocurement.go.th/egp๒procmainWeb/jsp/control.egp๒>

หน้าข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน: 00114550065000000 - โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี

ชื่อโครงการ: [Redacted]

รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วงเงิน	สถานะ	ประเภทโครงการ	วันที่
D62080297255	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ ระบุชื่อเฉพาะ	478,000.00	ยกเลิก	บริหารสัญญา	๒๕๖๒
62087299157	จำนวน	478,000.00	ยกเลิก	บริหารสัญญา	๒๕๖๒

รายละเอียดโครงการ: ๑ รายการ วงเงิน ๑ รายการ  
 หมายเหตุ: ๑ รายการ วงเงิน ๑ รายการ ระบุชื่อเฉพาะ  
 ๑ รายการ วงเงิน ๑ รายการ ระบุชื่อเฉพาะ  
 ๑ รายการ วงเงิน ๑ รายการ ระบุชื่อเฉพาะ  
 ๑ รายการ วงเงิน ๑ รายการ ระบุชื่อเฉพาะ  
 ๑ รายการ วงเงิน ๑ รายการ ระบุชื่อเฉพาะ

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ: [Redacted] กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ที่: [Redacted] วันที่: ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง: รายงานเชิงข้อเท็จจริงเกี่ยวกับผลการดำเนินงานโครงการจัดซื้อ

เพื่อ: [Redacted]

๑. [Redacted]

๒. [Redacted]

๓. [Redacted]

๔. [Redacted]

๕. [Redacted]



process2.gprocurement.go.th

กรมการปกครอง  
Thai Government Procurement

ข้อมูลโครงการ

A1	ลำดับงาน	00114550065000000-โครงการก่อสร้างระบบสารสนเทศ
A2	ชื่อโครงการ	โครงการจ้าง
A3	ประเภทการซื้อ	ซื้อ
A4	เลขที่โครงการ	62087299157
A5	ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุทางการแพทย์ ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ชื่อผู้ขาย	ราคากลาง	ราคากลางต่อชิ้น	เลขที่สัญญา	วันที่ส่งมอบ	บันทึกสัญญา
0105546106807	บริษัท เอ็กซ์เซล จำกัด	478,000.00	478,000.00	บ.๖208.126/2562	16/08/2562	ยกเลิกสัญญาแล้ว

หมายเหตุ: 1. เครื่องหมาย หมายถึง นายบุคลากรภาครัฐในสัญญาเป็นโยชน์  
2. ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ที่ว่าง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ดำเนินการที่ขอต่อไป: [ยกเลิกสัญญา](#) [ดำเนินการต่อ](#) [ปิดสัญญา](#)

process2.gprocurement.go.th

กรมการปกครอง  
Thai Government Procurement

ข้อมูลการส่งสัญญา

เลขที่โครงการ	62087299157
ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุทางการแพทย์ ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00114550065000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0105546106807
ชื่อผู้ส่งสัญญา	บริษัท เอ็กซ์เซล จำกัด
เลขที่สัญญา	บ.๖208.126/2562
วันที่ส่งสัญญา	16/08/2562
จำนวนเงิน	478,000.00
เลขสัญญาในระบบ e-GP	620814278635

หมายเหตุ: ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ที่ว่าง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ดำเนินการที่ขอต่อไป: [ยกเลิกสัญญา](#) [ดำเนินการต่อ](#) [ปิดสัญญา](#)



หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ บก.28

เล่มที่...2562/10

เลขที่ 15

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000129351

ที่อยู่ เลขที่ 111 หมู่ 7 ตำบลนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ลงวันที่ 16 ตุลาคม 2562

ชื่อผู้ถูกหักภาษี บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105527028430

ที่อยู่ 359 ถนนเจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ



ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี	จำนวนเงินได้	ภาษี
1 ) ยา	621043910	383,364.49	3,833.64
2 ) ยา	621056446	165,046.73	1,650.47
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (ห้าพันสี่ร้อยแปดสิบสี่บาทสิบเอ็ดสตางค์)			5,484.11

มูลค่าสินค้าก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม 548,411.21 บาท

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางตุลยากร โตเครือดี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เช็คเลขที่ 14- 33845996 ยอดเช็ค 581,315.89 บาท

2. ผู้รับ: ม.เบอร์ลิน  
น้ำหนัก 0.012 Kg.

EF 1681 3374 4 TH  
TH 10100 พลิมพลาไซม

รหัสลูกค้า CUSTOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO/INVOICE
212นท008	1771859	621040943	16 ต.ค. 2562			621043910

ยี่ห้อ: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
 DLD TO

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: \_\_\_\_\_ สาขา: \_\_\_\_\_

ที่อยู่: 111 ถ.อุดรธานี  
 ADDRESS: ต.นครไทย อ.นครไทย  
 จ.พิษณุโลก 65120

ชื่อ: \_\_\_\_\_

สถานที่ส่งสินค้า: โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
 DELIVERY ADDRESS

111 ถ.อุดรธานี  
 ต.นครไทย อ.นครไทย  
 จ.พิษณุโลก 65120

พนักงานขาย: \_\_\_\_\_ ประกาศิต, เพ็ญพู

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
AMLOPINE 5 MG.100X10'S	1900858	29/03/19	29/03/22	300	Box	450.00		135,000.00
Win (n-30/70 Vial	DU10088	02/19	01/21	2,000	Vial	68.00		136,000.00
NELAPINE 5 MG.10X10'C	8K07A1	07/11/18	06/11/20	30	Box	49.00		1,470.00
UTMOS 30 MG. 3X10'S	1900592	07/03/19	07/09/21	100	Box	27.30		2,730.00
BESTATIN 20 MG.100X10'S	1900890	02/04/19	02/04/22	300	Box	450.00		135,000.00
*** Sub Total ***								410,200.00
*** ภาษีมูลค่าเพิ่ม ***								
ราคาสินค้า (NET AMT)								383,364.49
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%								26,835.51
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)								410,200.00

**จ่ายเงินแล้ว**

(นางตุลยากร โตเครือดี)  
 เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน  
 16 ต.ค. 2562

ใบสั่งซื้อ (REF NO) \_\_\_\_\_

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)

ผู้รับเงิน: \_\_\_\_\_ ผู้ส่งของ: \_\_\_\_\_

วันที่: 16 ต.ค. 2562

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด

ในกรณีที่ท่านส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วติดตามรอยพัสดุ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่อินวอยซ์	จำนวนเงิน
212นท008	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย	จ.พิษณุโลก	621043910	410,200.00
รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เงินสด				
เช็ค/ดราฟท์				

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี  สำนักงานใหญ่  สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1/1

รหัสลูกค้าเลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO/INVOICE
212นท008	1785715, 1785740	621052596	16 ต.ค. 2562			621056446

ขายให้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
 SOLD TO

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สาขาที่

ที่อยู่ ADDRESS 111 ถ.อุตรดาวิจิตร ต.นครไทย อ.นครไทย จ.พิษณุโลก 65120

สถานที่ส่งสินค้า โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
 DELIVERY ADDRESS

111 ถ.อุตรดาวิจิตร ต.นครไทย อ.นครไทย จ.พิษณุโลก 65120

เงินใบ พนักงานขาย ประภาศิต, เพ็ญพู

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
CARATEN 6.25 MG. 10x10'S	1901035	19/04/19	19/04/21	70	Box	400.00		28,000.00
Win In-N Vial	DU10037	01/19	12/20	200	Vial	68.00		13,600.00
BESTATIN 20 MG.100X10'S	1901240	11/05/19	11/05/22	300	Box	450.00		135,000.00
*** Sub Total ***								176,600.00
*** ขบวิเคราะห์ ***								

จ่ายเงินแล้ว  
 (นางตุลยากร ไตเครือตี)  
 เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน  
 16 ต.ค. 2562

ราคาสินค้า (NET AMT)	165,046.73
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%	11,553.27
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)	176,600.00

บ่งชี้ (REF NO) หนังสือแนบเจดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน

รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....16.....กล่อง)

รับสินค้า วันที่ / / ผู้รับเงิน วันที่ / / ผู้ส่งของ วันที่ / / บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด

กรณีที่ท่านส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วติดตามรอยไปรษณีย์ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่อิมวอยซ์	จำนวนเงิน
212นท008	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย	จ.พิษณุโลก	621056446	176,600.00
รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เงินสด				
ร/ค/คร่าไฟฟ้า				



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร 055-389060-1 ต่อ 816

ที่ พล 0232.301.1.2 /ขบ. 673

วันที่ 25 กันยายน 2562

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ยา

จาก	บริษัท เฮอร์ลีนฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้
1 บันทึกอนุมัติที่ พล0232.303/ภส.6205.158	ใบส่งของ 621043910	จำนวนเงิน 410,200.00 บาท
2 บันทึกอนุมัติที่ พล0232.303/ภส6206.138	ใบส่งของ 621056446	จำนวนเงิน 176,600.00 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	(ห้าแสนแปดหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)	586,800.00 บาท

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย: 5,484.11 บาท

จ่ายจาก เงินบำรุง (ธนาคาร ธกส.) เลขที่ เช็ค: 14- 33845996 เป็นจำนวนเงิน: 581,315.89 บาท

อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1895/2561 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2561 เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงและการอนุมัติจ่ายเงินบริจาค ข้อ 1 (3) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติได้ครั้งหนึ่ง ไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศุภยากร โตเครือตี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

- ความเห็นของหัวหน้างานการเงิน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

- ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ

(นางสาวไพรินทร์ พุกอูด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

(นายอวบ มีแดนไผ่)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

- คำสั่งผู้มีอำนาจ อนุมัติ

(นายศิษฏาคม เบ็ญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทร.  
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๒๐๕.๐๑๕ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒  
เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบเพื่อดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย มีความประสงค์จะขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภทยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๕ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยเบิกจ่ายจาก เงินบำรุง ปี ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

### ตารางสรุปรายการจัดซื้อ และตรวจสอบราคากลาง

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	จำนวนซื้อ	ราคาซื้อ/หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคากลาง
๑	SIMVASTATIN ๒๐ MG.TAB	กล่อง ๑๐๐x๑๐	๓๐๐.๐	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๐.๗๕/๑ tab	ป.ราคากลาง ๖๒
๒	ISOPHANE /REGULAR INSULIN ๗๐/๓๐๐ ชนิด ๑๐ CC	vial ๑x๑	๒,๐๐๐.๐	๖๘.๐๐	๑๓๖,๐๐๐.๐๐	๑๗๖.๕๕/๑	ป.ราคากลาง ๖๒
๓	AMLODIPINE ๕ MG TAB.	กล่อง ๑๐๐x๑๐	๓๐๐.๐	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๕๐/๑๐๐ tab	GPO Price ๖๒
๔	NIFEDIPINE ๕ MG.CAP.	กล่อง ๑๐x๑๐	๓๐.๐	๔๙.๐๐	๑,๔๗๐.๐๐	๐.๗๕/๑ cap	ป.ราคากลาง ๖๒
๕	Pioglitazone HCL ๓๐ mg TAB	กล่อง ๓x๑๐	๑๐๐.๐	๒๗.๓๐	๒,๗๓๐.๐๐	๑.๘๓/๑ tab	ป.ราคากลาง ๖๒

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ( สี่แสนหนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน )

รวม ๔๑๐,๒๐๐.๐๐ บาท

๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่

เสนอเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

( นายอุบถัมภ์ พูลหน่าย )

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่

๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นชอบตามข้อมูลที่เสนอ

( นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย )

ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

- เห็นชอบ อนุมัติให้ดำเนินการ

( นายศิษฏ์คม เป็ญจันต์ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑  
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๗/ ภส.๖๒๐๕.๐๕๐ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒  
เรื่อง ขออนุมัติให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก ( ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ )

### ต้นเรื่อง

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จะดำเนินการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ตามแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รวม ๕ รายการ เป็นเงิน ๔๑๐,๒๐๐.๐๐ บาท ( สี่แสนหนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๗/ ภส.๖๒๐๕.๐๑๕ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

### ข้อเท็จจริง

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

### ข้อกฎหมาย

๑. ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใ้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่งหรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย


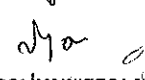

๒.ตามคำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ และคำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๒๑๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการงบประมาณและการจัดซื้อจัดจ้าง ข้อ ๒ “การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ รวมทั้งการอนุมัติโครงการดังกล่าวด้วย” ข้อ ๒.๑ “มอบอำนาจให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ทุกวิธี ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทุกกรณี โดยมีอำนาจดำเนินการทุกขั้นตอน รวมทั้งการอนุมัติโครงการ การจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การแต่งตั้งเจ้าหน้าที่และหัวหน้าเจ้าหน้าที่ การเปลี่ยนแปลง แก้ไขสัญญา การอนุมัติคืนหลักประกัน ที่พ้นภาระผูกพันแล้ว และการบริหารพัสดุ การจัดซื้อจัดจ้างตาม พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ ในกรณีเกินวงเงิน มอบอำนาจตามคำสั่งฉบับนี้ มอบอำนาจให้ดำเนินการในทุกขั้นตอน ยกเว้น (๑)การประกาศผลผู้ชนะการเสนอราคา (๒)การอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง (๓)การลงนามในสัญญาซื้อผูกพัน” ข้อ ๒.๓ (๔) วงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทุกแหล่งงบประมาณ ยกเว้นงบประมาณ ตามข้อ ๒.๒

### ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย เห็นสมควรแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง ในครั้งนี้

๑. นายอุบลวัฒน์ พูลหมาย ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

<p>๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่ เสนอเพื่อพิจารณา</p> <p></p> <p>( นายอุปลัมภ์ พูลหน่าย ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่</p>	<p>๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ ตรวจสอบแล้วเห็นชอบตามข้อมูลที่เสนอ</p> <p></p> <p>( นางสาวปทุมพรรณ พรมสินชัย ) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p>
<p>๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ - อนุมัติให้ดำเนินการ</p> <p></p> <p>( นายศิษฏ์คม เบ็ญจจันทร์ ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก</p>	



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑  
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๒๐๕.๐๘๖ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก ( ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ )

### เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดพิษณุโลก ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีรายนามท้ายนี้ เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง จัดซื้อ เวชภัณฑ์ ตามแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รวม ๕ รายการ เป็นเงิน ๔๑๐,๒๐๐.๐๐บาท ( สี่แสนหนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๒๐๕.๐๑๕ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ นั้น

### ข้อเท็จจริง

บัดนี้ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง ในการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอใช้ เกณฑ์ราคา รายละเอียดตามเอกสารแนบ

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง โดยใช้ เกณฑ์ราคา ในการพิจารณาข้อเสนอในการจัดซื้อครั้งนี้

( นายอุปถัมภ์ พูลหมาย )

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

<p>๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่ เพื่อโปรดทราบ</p> <p>( นายอุปถัมภ์ พูลหมาย ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่</p>	<p>๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เพื่อโปรดทราบ</p> <p>( นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย ) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p>
<p>๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ - รับทราบ</p> <p>( นายศิษฏ์คม เบ็ญจจันทร์ ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก</p>	

## คุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง

กลุ่มงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทร  
งานจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๕ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

### ตารางสรุปคุณลักษณะ และราคากลาง

ที่	รายการ	ขนาด บรรจุ	จำนวน ชื่อ	ราคา กลาง/หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคากลาง
๑	SIMVASTATIN ๒๐ MG.TAB	กล่อง ๑๐๐x๑๐	๓๐๐.๐	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๐.๗๕/๑ tab	ป.ราคากลาง ๖๒
๒	ISOPHANE /REGULAR INSULIN ๗๐/๓๐ ชนิด ๑๐ CC	vial ๑x๑	๒,๐๐๐.๐	๒๘.๐๐	๑๓๖,๐๐๐.๐๐	๑๗๖.๕๕/๑	ป.ราคากลาง ๖๒
๓	AMLODIPINE ๕ MG TAB.	กล่อง ๑๐๐x๑๐	๓๐๐.๐	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๕๐/๑๐๐ tab	GPO Price ๖๒
๔	NIFEDIPINE ๕ MG.CAP.	กล่อง ๑๐x๑๐	๓๐.๐	๔๙.๐๐	๑,๔๗๐.๐๐	๐.๗๕/๑ cap	ป.ราคากลาง ๖๒
๕	Pioglitazone HCL ๓๐ mg TAB	กล่อง ๓x๑๐	๑๐๐.๐	๒๗.๓๐	๒,๗๓๐.๐๐	๑.๘๓/๑ tab	ป.ราคากลาง ๖๒

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่แสนหนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

รวม ๔๑๐,๒๐๐.๐๐ บาท

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง

( นายอุปถัมภ์ พูลหน่าย )

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นายอุปถัมภ์ พูลหมาย	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวภาณุชญา คำภาพิลา	ผู้ตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพชร	กรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า นางสาวกาญจนา ปัญญาแหลม	กรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่ได้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา และมุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อ - ตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม ..... *ปทุม* ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
( นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย )

ลงนาม ..... *อุปถัมภ์* ..... เจ้าหน้าที่  
( นายอุปถัมภ์ พูลหมาย )

ลงนาม ..... *ภาณุชญา* ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ  
( นางสาวภาณุชญา คำภาพิลา )

ลงนาม ..... *หนึ่งฤทัย* ..... กรรมการตรวจรับพัสดุ  
( นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพชร )

ลงนาม ..... *กาญจนา* ..... กรรมการตรวจรับพัสดุ  
( นางสาวกาญจนา ปัญญาแหลม )



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๒๒๐๕.๑๒๑

วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทยมีความประสงค์ จะ ซื้อยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในงานบริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๑๐,๒๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๔๑๐,๒๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ amlodipine ๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๑๑๒)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ insulin human ๓๐ iu/๑ mL + isophane insulin ๗๐ iu/๑ mL

suspension for injection, ๑๐ mL vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๖๕๗๗๔๘)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ nifedipine ๕ mg capsule, soft, ๑ capsule (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙

-๒๐๗๒๑๔)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๔ รายการพิจารณาที่ ๔ pioglitazone ๓๐ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๓๐๕๔๙)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๕ รายการพิจารณาที่ ๕ simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙

-๒๐๘๖๒๑)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ



(นายอุปลักษณ์ พูลทนาย)

เลขาธิการชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

๒. ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ



(นายอวบ มีแดนไม)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๓. คำสั่งผู้มีอำนาจ

อนุมัติ



(นายศิษฏ์ภูมิ เป็ญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



คำสั่ง จังหวัดพิษณุโลก

ที่ ๓๒๘๗/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขาย จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์จะ ซื้อยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้ง รายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขาย จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวภานุชญา คำภาพิลา ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพ็ชร กรรมการ

เภสัชกรปฏิบัติการ

๓. นางสาวกาญจนา ปัญญาแหลม กรรมการ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒

(นายศิษฏ์ภูมิ เป็ญจพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

นครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

## คุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง

กลุ่มงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทร  
งานจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๕ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

### ตารางสรุปคุณลักษณะ และราคากลาง

ที่	รายการ	ขนาด บรรจุ	จำนวน ซื้อ	ราคา กลาง/หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคากลาง
๑	SIMVASTATIN ๒๐ MG.TAB	กล่อง ๑๐๐x๑๐	๓๐๐.๐	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๐.๗๕/๑ tab	ป.ราคากลาง ๖๒
๒	ISOPHANE /REGULAR INSULIN ๗๐/๓๐ ชนิด ๑๐ CC	vial ๑x๑	๒,๐๐๐.๐	๖๘.๐๐	๑๓๖,๐๐๐.๐๐	๑๗๖.๕๕/๑	ป.ราคากลาง ๖๒
๓	AMLODIPINE ๕ MG TAB.	กล่อง ๑๐๐x๑๐	๓๐๐.๐	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๕๐/๑๐๐ tab	GPO Price ๖๒
๔	NIFEDIPINE ๕ MG.CAP.	กล่อง ๑๐x๑๐	๓๐.๐	๔๙.๐๐	๑,๔๗๐.๐๐	๐.๗๕/๑ cap	ป.ราคากลาง ๖๒
๕	Pioglitazone HCL ๓๐ mg TAB	กล่อง ๓x๑๐	๑๐๐.๐	๒๗.๓๐	๒,๗๓๐.๐๐	๑.๘๗/๑ tab	ป.ราคากลาง ๖๒

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่แสนหนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

รวม ๔๑๐,๒๐๐.๐๐ บาท

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง

( นายอุปลักษณ์ พูลหน่าย )

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธพรานนครไทย

ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๖๒๐๕.๑๕๘

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้รับมอบอำนาจ)

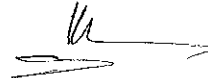
ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. amlodipine ๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๐๑๔๒) จำนวน ๓๐๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet)	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐
๒. insulin human ๓๐ iu/๑ mL + isophane insulin ๗๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๑๐ mL vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๖๕๗๗๔๘) จำนวน ๒,๐๐๐ ไวเอิล(๑๐ มิลลิลิตร)	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด	๑๓๖,๐๐๐.๐๐	๑๓๖,๐๐๐.๐๐
๓. nifedipine ๕ mg capsule, soft, ๑ capsule (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๗๒๑๔) จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๑๐๐ capsule)	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด	๑,๔๗๐.๐๐	๑,๔๗๐.๐๐
๔. pioglitazone ๓๐ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๓๐๕๔๙) จำนวน ๑๐๐ กล่อง/box(๓๐ tablet)	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด	๒,๗๓๐.๐๐	๒,๗๓๐.๐๐
๕. simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๘๖๒๑) จำนวน ๓๐๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet)	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐
		รวม	๔๑๐,๒๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาคัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดพิษณุโลก พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว



(นายอุปลักษณ์ พูลหน่าย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

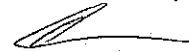


(นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

๒. ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ



(นายอวบ มีแคนไผ่)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๓. คำสั่งผู้มีอำนาจ

อนุมัติ



(นายศิษฏ์คม เบ็ญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



ประกาศ จังหวัดพิษณุโลก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดพิษณุโลก ได้มีโครงการ ชื่อยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. amlodipine ๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๐๑๔๒) จำนวน ๓๐๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน พาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่ง ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพัน บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. insulin human ๓๐ iu/๑ mL + isophane insulin ๗๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๑๐ mL vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๖๕๗๗๔๘) จำนวน ๒,๐๐๐ ไร่เอิล(๑๐ มิลลิลิตร) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน พาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. nifedipine ๕ mg capsule, soft, ๑ capsule (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๗๒๑๔) จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๑๐๐ capsule) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน พาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่ง ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๗๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. pioglitazone ๓๐ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๓๐๕๔๙) จำนวน ๑๐๐ กล่อง/box(๓๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน พาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่ง ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๗๓๐.๐๐ บาท (สองพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๘๖๒๑) จำนวน ๓๐๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน พาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่ง ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพัน บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒

(นายศุภกฤษณ์ เบ็ญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

ค้นหา  ค้นหา  
การค้นหาขั้นสูง

**ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา การซื้อยา**

ตอบกระทู้

ค้นหาในหัวข้อนี้  ค้นหา

- 1 โพสต์ • หน้า 1 จากทั้งหมด 1
- แก้ไขโพสต์ (./posting.php?mode=edit&f=14&p=13383)
- ลบโพสต์ (./posting.php?mode=delete&f=14&p=13383)
- รายงานใบข้อความ (./report.php?f=14&p=13383)
- ตอบกลับหรืออ้างอิง (./posting.php?mode=quote&f=14&p=13383)

**ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา การซื้อยา (#p13383)**

โดย thanaporn » พุธที่ 16 พ.ค. 2019 2:35 pm

ตามที่ จังหวัดพิษณุโลก ได้มีโครงการ ซื้อยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. amlodipine ๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๐๑๕๒) จำนวน ๓๐๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอริลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่ง ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพัน บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. insulin human ๓๐ iu/๑ mL + isophane insulin ๗๐ iu/๑ mL suspen sion for injection, ๑๐ mL vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๖๕๗๗๕๘) จำนวน ๒,๐๐๐ ใวเอิล(๑๐ มิลลิลิตร) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอริลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. nifedipine ๕ mg capsule, soft, ๑ capsule (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๗๒๑๔) จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๑๐๐ capsule) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอริลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่ง ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๗๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบา ท) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. pioglitazone ๓๐ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๓๐๕๕๙) จำนวน ๑๐๐ กล่อง/box(๓๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอริลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่ง ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๗๓๐.๐๐ บาท (สองพันเจ็ดร้อยสามสิบบา ทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๘๖๒๑) จำนวน ๓๐๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอริลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่ง ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพัน บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

แนบไฟล์  
เบอร์ลิน ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา.pdf (./download/file.php?id=4803)  
(134.26 KIB) ยังไม่มีการดาวน์โหลด

ข้างบน

ตอบกระทู้

1 โพสต์ • หน้า 1 จากทั้งหมด 1

ย้อนกลับไปยัง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ไปที่:

**ผู้ใช้งานขณะนี้**

กำลังดูบอร์ดนี้: thanaporn และ บุคคลทั่วไป 6 ท่าน  
Powered by phpBB® Forum Software © phpBB Group  
Thal language by Mindphp.com & phpBBThailand.com



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๓๕๙ ถนนเจริญกรุง  
แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๒๒๕-๔๒๖๑-๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๗๐๒๘๔๓๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ภส.๒๒๐๕.๑๙๑  
วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
ที่อยู่ ๑๑๑ ม.๗ ตำบลนครไทย อำเภอ นครไทย จังหวัดพิษณุโลก  
โทรศัพท์ ๐๕๕๓๘๙๐๖๐-๑

ตามที่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ซึ่งได้รับ  
ราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	amlodipine 5 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -200142)	๓๐๐	box	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐
๒	insulin human 30 iu/1 mL + isophane insulin 70 iu/1 mL suspension for injection, 10 mL vial (51.99.99.99 -657748)	๒,๐๐๐	Vial	๖๘.๐๐	๑๓๖,๐๐๐.๐๐
๓	nifedipine 5 mg capsule, soft, 1 capsule (51.99.99.99 -207214)	๓๐	box	๔๙.๐๐	๑,๔๗๐.๐๐
๔	pioglitazone 30 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -230549)	๑๐๐	box	๒๗.๓๐	๒,๗๓๐.๐๐
๕	simvastatin 20 mg film-coated tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -208621)	๓๐๐	box	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐
(สี่แสนหนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓๘๓,๓๖๔.๕๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๖,๘๓๕.๕๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๑๐,๒๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ๑๑๑ ม.๗
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๒๐๕๗๒๓๓๗๙๔ ชื่อยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ๗๑..... ผู้สั่งซื้อ

( นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย )

ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

( คุณประภาสิต เฝือกฟู )

พนักงานขาย

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๒๒๐๕๗๒๓๓๗๙๔

เลขคุมสัญญา ๒๒๐๕๑๔๓๓๗๙๖๓

**บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด**  
**BERLIN PHARMACEUTICAL INDUSTRY CO., LTD.**

สำนักงานใหญ่ 359 ถนนเจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100  
 359 New Road, Pomprab, Pomprab, Bangkok 10100  
 TEL : 0-22524261 (อัตโนมัติ 8 หมายเลข) FAX : 0-22524260, 0-22231011  
 สาขา 00002 1575 อาคารชัยวัฒนา ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
 1575 Chai-Saguan Bldg, New Petchburi Rd., Rachatawee, Bangkok 10400  
 TEL : 0-22524650-7 (อัตโนมัติ 8 หมายเลข) FAX : 0-22524658

**ต้นฉบับใบกำกับภาษี**  
**ORIGINAL/TAX INVOICE**

ใบกำกับภาษี <input checked="" type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1/1	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105527028430	(เอกสารออกเป็นชุด)	
ลูกค้าเลขที่ OMER.NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE
240003	1771259	621040943	22 พ.ค. 2562
ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT		กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO./INVOICE
			621043910 /

ให้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชราชบุรี  
 TO

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สาขาที่  
 ESS 111 ถ.อุตสาหกรรม  
 ต.นครไทย อ.นครไทย  
 จ.พิษณุโลก 65120

สถานที่ส่งสินค้า DELIVERY ADDRESS  
 โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชราชบุรี  
 111 ถ.อุตสาหกรรม  
 ต.นครไทย อ.นครไทย  
 จ.พิษณุโลก 65120

พนักงานขาย ประเภทคิด, เชียงพูน

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
PINE 5 MG.100X10'S	1900858	29/03/19	29/03/22	300	Box	450.00		135,000.00
Pine-30/70 Vial	DU10088	02/19	01/21	2,000	Vial	68.00		136,000.00
PINE 5 MG.10X10'C	8K07A1	07/11/18	06/11/20	30	Box	49.00		1,470.00
DS 30 MG. 3X10'S	1900392	07/03/19	07/09/21	100	Box	27.30		2,730.00
FATIN 20 MG.100X10'S	1900890	02/04/19	02/04/22	300	Box	450.00		135,000.00
** Sub Total **								410,200.00

รวมวิเคราะห์ \*\*\*

10-6205-00057 23/5/62

ราคาสินค้า (NET AMT)	383,364.49
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%	26,835.51
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)	410,200.00

ชื่อ (REF NO) ผู้ส่งมอบที่รับเงินส่งมอบรายงวด

นับตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)

ผู้รับเงิน ผู้ส่งของ

วันที่ / / วันที่ / / วันที่ / /

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด

พื้นที่ท่านส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วฉีกตามรอยประ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่อำนวยการ	จำนวนเงิน
240003	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชราชบุรี	จ.พิษณุโลก	621043910	410,200.00
รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
ราฟท์				

รวมเงิน



**บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด**  
**BERLIN PHARMACEUTICAL INDUSTRY CO., LTD.**

สำนักงานใหญ่ 359 ถนนจรัญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100  
 359 New Road, Pomprab, Pomprab, Bangkok 10100  
 TEL : 0-22254201 (อัตโนมัติ 6 หมายเลข) FAX : 0-22254260, 0-22231011  
 สาขา 00002 1576 อาคารชิงสวน ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
 1576 Chai-Saguan Bldg, New Petchburi Rd., Rachatawee, Bangkok 10400  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105627028430  
 TEL : 0-22524650-7 (อัตโนมัติ 8 หมายเลข) FAX : 0-22524658

ใบส่งของ  
**DELIVERY ORDER**  
 ไม่ใช่ใบกำกับภาษี  
 (เอกสารออกเป็นชุด)

ออกใบกำกับภาษี  สำนักงานใหญ่  สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1/1

สต็อกค้าเลขที่ STOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบส่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO./INVOICE
112นท008	1771859	621040943	22 พ.ค. 2562			621043910

ให้แก่ **โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย**  
 DTO  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สาขาที่  
 111 ถ.อุตรดารีห์  
 ต.นครไทย อ.นครไทย  
 จ.พิษณุโลก 65120

สถานที่ส่งสินค้า **โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย**  
 DELIVERY ADDRESS  
 111 ถ.อุตรดารีห์  
 ต.นครไทย อ.นครไทย  
 จ.พิษณุโลก 65120

พนักงานขาย **ประกาศิต, เพ็ญพู**

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
LOPINE 5 MG.100X10'S	1900858	29/03/19	29/03/22	300	Box	450.00		135,000.00
in-30/70 Vial	DU10088	02/19	01/21	2,000	Vial	68.00		136,000.00
LAPINE 5 MG.10X10'C	8K07A1	07/11/18	06/11/20	30	Box	49.00		1,470.00
MOS 30 MG. 3X10'S	1900592	07/03/19	07/09/21	100	Box	27.30		2,730.00
STATIN 20 MG.100X10'S	1900890	02/04/19	02/04/22	300	Box	450.00		135,000.00
*** Sub Total ***								410,200.00

ราคาสินค้า (NET AMT)	383,364.49
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%	26,835.51
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)	410,200.00

รับซื้อ (REF NO) **สิ้นสทที่แจ้งเป็นสทง ร้อยบาทถ้วน**

บดินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)

ผู้รับเงิน **บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด**

ผู้ส่งของ

วันที่ / /

กรณีที่ท่านชำระเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วถือตามรอยปรุ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่ออวอยซ์	จำนวนเงิน
12นท008	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย	จ.พิษณุโลก	621043910	410,200.00
รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เช็ค				
บัตรเครดิต				

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ภส.๖๒๐๕.๑๙๑ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เบอริลิน ฟาร์มา ชูติคอลล อินดัสตรี จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อยา จำนวน 5 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๑๐,๒๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ amlodipine ๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๐๐๑๔๒) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ insulin human ๓๐ iu/๑ mL + isophane insulin ๗๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๑๐ mL vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๖๕๗๗๔๘) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๓ nifedipine ๕ mg capsule, soft, ๑ capsule (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๐๗๒๑๔) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๔ pioglitazone ๓๐ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๓๐๕๔๙) งวดที่ ๑ และรายการที่ ๕ simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๐๘๖๒๑) งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ amlodipine 5 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99-200142)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ insulin human 30 iu/1 mL + isophane insulin 70 iu/1 mL suspension for injection, 10 mL vial (51.99.99.99-657748)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๓ nifedipine 5 mg capsule, soft, 1 capsule (51.99.99.99-207214)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๔๗๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๔ pioglitazone 30 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99-230549)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๗๓๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๕ simvastatin 20 mg film-coated tablet, 1 tablet (51.99.99.99-208621)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสาวภาณุชญา คำภาพิลา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพ็ชร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวกาญจนา ปัญญาแหลม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๐๕๗๒๓๓๗๙๔

เลขคู่มือสัญญา๖๒๐๕๑๔๓๓๙๘๖๓

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๒๐๕A๑๔๕๑๕๓๒



## บันทึกข้อความ

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

ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ รง.๖๒๐๕.๐๓๓

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับ เวชภัณฑ์

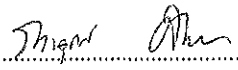
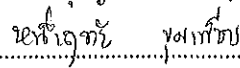
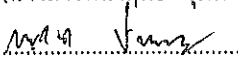
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

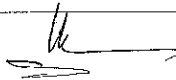



ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ กส.๖๒๐๕.๐๓๓ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ได้ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๕ รายการ มูลค่ารวม ๔๑๐,๒๐๐.๐๐ บาท โดยมีกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ โดยใช้ เงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งจังหวัด พิษณุโลก ที่ ๓๒๘๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าวแล้ว ดังรายการต่อไปนี้

ที่	ใบส่งของ	วันที่ตรวจรับ	มูลค่า
๑	621043910	๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒	๔๑๐,๒๐๐.๐๐

ปรากฏว่าผู้ขายได้ส่งมอบ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ถูกต้องตามเงื่อนไขใบสั่งซื้อทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  ตำแหน่ง เกสซ์กรชำนาญการ ประธานคณะกรรมการตรวจรับ  
(นางสาวกานุชญา คำภีลา)  
(ลงชื่อ)  ตำแหน่ง เกสซ์กรปฏิบัติการ กรรมการ  
(นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพชร)  
(ลงชื่อ)  ตำแหน่ง เกสซ์กรปฏิบัติการ กรรมการ  
(นางสาวกาญจนา ปัญญาแหลม)

๑. เพื่อโปรดทราบ  ( นายอุปลิมภ์ พูลหน่าย ) เกสซ์กรชำนาญการพิเศษ.ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่	๒. เพื่อโปรดทราบ  ( นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย ) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่
๓. เพื่อโปรดทราบ  ( นายอวบ มีแคนไผ่ ) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	๔. คำสั่งผู้มีอำนาจ ทราบ  ( นายวิชิต เบ็ญจพันธ์ ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๕๐๖๐-๑ โทร.  
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๒๐๖.๐๑๘/ วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบเพื่อดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย มีความประสงค์จะขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภท  
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยเบิกจ่ายจาก เงินบำรุง ปี ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

### ตารางสรุปรายการจัดซื้อ และตรวจสอบราคากลาง

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	จำนวนซื้อ	ราคาซื้อ/หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคากลาง
๑	SIMVASTATIN ๒๐ MG.TAB	กล่อง ๓๐๐x๑๐	๓๐๐.๐	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๐.๗๕/๑ tab	ป.ราคากลาง ๖๒
๒	ISOPHANE INSULIN ๑๐ ml INJ	vial ๑x๑	๒๐๐.๐	๖๘.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐	๑๒๕/๑ vial	ป.ราคากลาง ๖๒
๓	CARVEDILOL ๖.๒๕ MG. TABLETS	กล่อง ๓๐x๑๐	๗๐.๐	๔๐๐.๐๐	๒๘,๐๐๐.๐๐	๔.๐๗/๑ tab	ป.ราคากลาง ๖๒

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

รวม / ๑๗๖,๖๐๐.๐๐ บาท

#### ๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่

เสนอเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ

( นายอุปลักษณ์ พูลหน่าย )

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่

#### ๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นชอบตามข้อมูลที่เสนอ

( นางสาวพุ่มพรรณ พรหมสินชัย )

ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

#### ๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

- เห็นชอบ อนุมัติให้ดำเนินการ

( นายศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑  
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๒๐๖.๐๔๘ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒  
เรื่อง ขออนุมัติให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลก ( ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ )

### ต้นเรื่อง

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จะดำเนินการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ตามแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รวม ๓ รายการ เป็นเงิน ๑๗๖,๖๐๐.๐๐ บาท ( หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน ) โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๒๐๖.๐๔๘ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒

### ข้อเท็จจริง

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ดังกล่าว ซึ่งจำเป็นต้องแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง เพื่อใช้ประกอบการจัดซื้อตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร ( พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่ง

### ข้อกฎหมาย

๑. ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การ จ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่งหรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการ จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก ข้อเสนอด้วย

๒. ตามคำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ และคำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๒๑๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลก มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการ บริหารจัดการงบประมาณและการจัดซื้อจัดจ้าง ข้อ ๒ “การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการ บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ รวมทั้งการอนุมัติโครงการดังกล่าวด้วย” ข้อ ๒.๑ “มอบอำนาจให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ทุกวิธี ตาม พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร พักฐุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทุกกรณี โดยมีอำนาจดำเนินการทุก ขั้นตอน รวมทั้งการอนุมัติโครงการ การจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การแต่งตั้งเจ้าหน้าที่และหัวหน้าเจ้าหน้าที่ การเปลี่ยนแปลง แก้ไข สัญญา การอนุมัติคืนหลักประกัน ที่พ้นภาระผูกพันแล้ว และการบริหารพัสดุ

การจัดซื้อจัดจ้างตาม พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความ ในพระราชบัญญัตินี้ ในกรณีเกินวงเงิน มอบอำนาจตามคำสั่งฉบับนี้ มอบอำนาจให้ดำเนินการในทุกชั้นตอน ยกเว้น

(๑)การประกาศผลผู้ชนะการเสนอราคา (๒)การอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง (๓)การลงนามในสัญญาข้อผูกพัน”

ข้อ ๒.๓ (๔) วงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทุกแหล่งงบประมาณ ยกเว้นงบประมาณ ตามข้อ ๒.๒

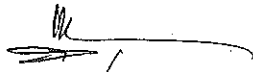
### ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย เห็นสมควรแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณ ลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง ในครั้งนี้

๑. นายอุปกัมภ์ พูลหน่าย ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่  
เสนอเพื่อพิจารณา



( นายอุปลักษณ์ พูลหน่าย )  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่

๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
ตรวจสอบแล้วเห็นชอบตามข้อมูลที่เสนอ



( นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย )  
ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ  
- อนุมัติให้ดำเนินการ



( นายศิวภูมิ เบ็ญจจันทร์ )  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑  
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ ฎส.๖๒๐๖.๐๗๘ / วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒  
เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก ( ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ )

### เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดพิษณุโลก ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีรายนามท้ายนี้ เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง จัดซื้อ เวชภัณฑ์ ตามแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รวม ๓ รายการ เป็นเงิน ๑๗๖,๖๐๐.๐๐บาท ( หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ ฎส.๖๒๐๖.๐๑๘ ลงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ นั้น




### ข้อเท็จจริง

บัดนี้ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง ในการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอใช้ เกณฑ์ราคา รายละเอียดตามเอกสารแนบ

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง โดยใช้ เกณฑ์ราคา ในการพิจารณาข้อเสนอ ในการจัดซื้อครั้งนี้

( นายอุปลักษณ์ พูลหน่าย )  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

<p>๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่ เพื่อโปรดทราบ</p>  <p>( นายอุปลักษณ์ พูลหน่าย ) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่</p>	<p>๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เพื่อโปรดทราบ</p>  <p>( นางสาวปทุมพรรณ พรมสินชัย ) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p>
<p>๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ - รับทราบ</p>  <p>( นายศิษฏาคม เบ็ญจจันทร์ ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก</p>	

## คุณลักษณะเฉพาะ และราคาากลาง

กลุ่มงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทร  
งานจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๓ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

### ตารางสรุปคุณลักษณะ และราคาากลาง

ที่	รายการ	ขนาด บรรจุ	จำนวน ซื้อ	ราคา กลาง/หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคาากลาง
๑	SIMVASTATIN ๒๐ MG.TAB	กล่อง ๑๐๐x๑๐	๓๐๐.๐	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๐.๗๕/๑ tab	ป.ราคาากลาง ๖๒
๒	ISOPHANE INSULIN ๑๐ ml INJ	vial ๑x๑	๒๐๐.๐	๖๘.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐	๑๒๕/๑ vial	ป.ราคาากลาง ๖๒
๓	CARVEDILOL ๖.๒๕ MG. TABLETS	กล่อง ๑๐x๑๐	๗๐.๐	๔๐๐.๐๐	๒๘,๐๐๐.๐๐	๔.๐๗/๑ tab	ป.ราคาากลาง ๖๒

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

รวม/ ๑๗๖,๖๐๐.๐๐ บาท

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคาากลาง

(นายอุปถัมภ์ พูลหน่าย)

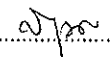
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

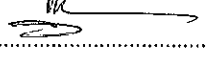
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

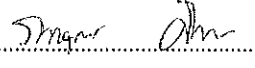
ข้าพเจ้า นางสาวพุมพรรณ พรหมสินชัย	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นายอุปลักษณ์ พูลหน่าย	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวภาณุชญา คำภาพิลา	ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า นางสาวหนึ่งฤทัย ขุมเพชร	กรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า นางสาวกาญจนา ปัญญาแหลม	กรรมการตรวจรับพัสดุ

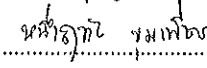
ขอให้คำรับรองว่าไม่ได้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา และมุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อ - ตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

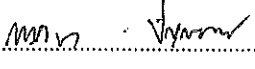
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสาวพุมพรรณ พรหมสินชัย)

ลงนาม .....  ..... เจ้าหน้าที่  
(นายอุปลักษณ์ พูลหน่าย)

ลงนาม .....  ..... ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวภาณุชญา คำภาพิลา)

ลงนาม .....  ..... กรรมการตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวหนึ่งฤทัย ขุมเพชร)

ลงนาม .....  ..... กรรมการตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวกาญจนา ปัญญาแหลม)



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง

พ.ศ. ๒๕๕๙

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
  ๔. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุด้วยความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ทุกเวลา
  ๕. บุคลากรในหน่วยงานไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สิน หรือประโยชน์อย่างใดหนึ่งโดยตรง และโดยอ้อมจากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
  ๖. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้ร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อไม่ว่าใจ แต่ทั้งนี้การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีเป็นธรรม
  ๗. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
  ๘. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการอย่างเคร่งครัด
  ๙. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย
  ๑๐. ผู้บังคับบัญชาพึงใช้ดุลยพินิจในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
  ๑๑. ผู้บังคับบัญชาพึงควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด
- ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายโนถณ เมษธน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๖๒๐๖.๑๐๘

วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทยมีความประสงค์จะ ซื้อ ยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในงานบริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑.SIMVASTATIN 20 MG.TAB จำนวน 300 (กล่อง - 100x10) ราคา 450.00 บาท ราคารวม 135,000.00 บาท

๒.ISOPHANE INSULIN 10 ml INJ จำนวน 200 (vial - 1x1) ราคา 68.00 บาท ราคารวม 13,600.00 บาท

๓.CARVEDILOL 6.25 MG. TABLETS จำนวน 70 (กล่อง - 10x10) ราคา 400.00 บาท ราคารวม 28,000.00 บาท

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๗๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๑๗๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ carvedilol ๖.๒๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๗๒๓๖๓)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ isophane insulin ๑๐๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๑๐ mL vial

(๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๖๕๗๘๔๖)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙

-๒๐๘๖๒๑)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อ  
ทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

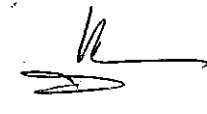
๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


  
(นายอุปลัมภ์ พูลหน่าย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่


ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

  
(นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

๒. ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป


ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

  
1 (นายอรวบ มีแดนไผ่)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๓. คำสั่งผู้มีอำนาจ

อนุมัติ

  
(นายศิษฏ์กม เป็ญจันธุ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

## คุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง

กลุ่มงาน กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทร  
งานจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๓ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

### ตารางสรุปคุณลักษณะ และราคากลาง

ที่	รายการ	ขนาด บรรจุ	จำนวน ซื้อ	ราคา กลาง/หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคากลาง
๑	SIMVASTATIN ๒๐ MG.TAB	กล่อง ๓๐๐x๓๐	๓๐๐.๐	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๐.๗๕/๑ tab	ป.ราคากลาง ๖๒
๒	ISOPHANE INSULIN ๑๐ ml INJ	vial ๓x๓	๒๐๐.๐	๖๘.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐	๑๒๕/๑ vial	ป.ราคากลาง ๖๒
๓	CARVEDILOL ๖.๒๕ MG. TABLETS	กล่อง ๑๐x๓๐	๗๐.๐	๔๐๐.๐๐	๒๘,๐๐๐.๐๐	๔.๐๗/๑ tab	ป.ราคากลาง ๖๒

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

รวม /๑๗๖,๖๐๐.๐๐ บาท

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง

( นายอุปถัมภ์ พูลหน่าย )

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ



คำสั่ง จังหวัดพิษณุโลก

ที่ ๔๑๐๒/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์จะ ซื้อยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวภานุชญา คำภาพิลา ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพชร กรรมการ

เภสัชกรปฏิบัติการ

๓. นางสาวกาญจนา ปัญญาแหลม กรรมการ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒

(นายศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

นครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๖๒๐๖.๑๓๘ /

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง /

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. carvedilol ๖.๒๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๗๒๓๖๓) จำนวน ๗๐ กล่อง/box(๑๐๐ tablet)	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด	๒๘,๐๐๐.๐๐	๒๘,๐๐๐.๐๐
๒. isophane insulin ๑๐๐ iu/ ๑ mL suspension for injection, ๑๐ mL vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๖๕๗๘๔๖) จำนวน ๒๐๐ vial(๑๐ มิลลิลิตร/ml)	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด	๑๓,๖๐๐.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐
๓. simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๘๖๒๑) จำนวน ๓๐๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet)	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด	๑๓๕,๐๐๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐
		รวม	๑๗๖,๖๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา  
จังหวัดพิษณุโลก พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่า



(นายอุปถัมภ์ พูลหน่าย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

๒. ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ



(นายออบ มีแดนไผ่)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๓. คำสั่งผู้มีอำนาจ

อนุมัติ



(นายไชยฉัตร เบื้องชัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



ประกาศ จังหวัดพิษณุโลก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดพิษณุโลก ได้มีโครงการ ซื้อยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. carvedilol ๖.๒๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๗๒๓๖๓) จำนวน ๗๐  
กล่อง/box(๑๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่ง  
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)  
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. isophane insulin ๑๐๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๑๐ mL vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙  
-๖๕๗๘๔๖) จำนวน ๒๐๐ vial(๑๐ มิลลิลิตร/ml) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัส  
ตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสาม  
พันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๘๖๒๑) จำนวน ๓๐๐  
กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่ง  
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพัน  
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๒

(นายศิษฏ์กม เบ็ญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

ค้นหา	ค้นหา
การค้นหาขั้นสูง	

## ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา การซื้อยา

ตอบกระทู้

ค้นหาในหัวข้อนี้	ค้นหา
------------------	-------

1 โปสต์ • หน้า 1 จากทั้งหมด 1

- [แก้ไขโปสต์ \(. /posting.php?mode=edit&f=14&p=14062\)](#)
- [ลบโปสต์ \(. /posting.php?mode=delete&f=14&p=14062\)](#)
- [รายงานในข้อความ \(. /report.php?f=14&p=14062\)](#)
- [ตอบกลับพร้อมอ้างอิง \(. /posting.php?mode=quote&f=14&p=14062\)](#)

### ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา การซื้อยา (#p14062)

โดย thanaporn » พุธที่ ๒๐ มิ.ย. 2019 1:23 pm

ตามที่ จังหวัดพิษณุโลก ได้มีโครงการ ซื้อยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. carvedilol ๖.๒๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๗๒๓๖๓) จำนวน ๗๐ กล่อง/box(๑๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. isophane insulin ๑๐๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๑๐ mL vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๖๕๗๘๔๖) จำนวน ๒๐๐ vial(๑๐ มิลลิลิตร/ml) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๐๘๖๒๑) จำนวน ๓๐๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

แนบไฟล์

เบอร์ลิน ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา.pdf (. /download/file.php?id=5046)

(131.65 KiB) ยังไม่มีการดาวน์โหลด

ข้างบน

ตอบกระทู้

1 โปสต์ • หน้า 1 จากทั้งหมด 1

ย้อนกลับไปยัง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ไปที่:	ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา	▼	ไป
--------	-------------------------	---	----

### ผู้ใช้งานขณะนี้

กำลังดูบอร์ดนี้: thanaporn และ บุคคลทั่วไป 0 ท่าน

Powered by phpBB® Forum Software © phpBB Group

Thai language by Mindphp.com & phpBBThailand.com



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๓๕๙ ถนนเจริญกรุง  
แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๒๒๕-๔๒๖๑-๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๗๐๒๘๔๓๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ภส.๖๒๐๖.๑๖๓  
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
ที่อยู่ ๑๑๑ ม.๗ ตำบลนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก  
โทรศัพท์ ๐๕๕๓๘๙๐๖๐-๑

ตามที่ บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ซึ่งได้รับ  
ราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	carvedilol 6.25 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -272363)	๓๐	box	๔๐๐.๐๐	๒๘,๐๐๐.๐๐
๒	isophane insulin 100 iu/1 mL suspension for injection, 10 mL vial (51.99.99.99 -657846)	๒๐๐	vial	๖๘.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐
๓	simvastatin 20 mg film-coated tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -208621)	๓๐๐	box	๔๕๐.๐๐	๑๓๕,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๖๕,๐๔๖.๗๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๑,๕๕๓.๒๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๗๖,๖๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ๑๑๑ ม.๗
- ระยะเวลารับประกัน -

๕. สนวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๖๗๓๒๓๓๒๙ ชื่อยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ปัทม /.....

ผู้สั่งซื้อ

( นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย )

ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ..... ปวี : เกษิต /.....

ผู้รับใบสั่งซื้อ

( คุณประภาสิต เพ็องฟู )

พนักงานขาย

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๖๗๓๒๓๓๒๙

เลขคู่มือสัญญา ๖๒๐๖๑๔๓๖๒๕๕๖

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี  สำนักงานใหญ่  สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี)

รหัสลูกค้าเลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE 2562	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO/INVOICE
212นท008	1785715, 1785740	621052596	2562			621056446

ขายให้แก่ SOLD TO	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครราชสีมา	สถานที่ สาขาที่	สถานที่ส่งสินค้า DELIVERY ADDRESS
ที่อยู่ ADDRESS	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 111 ถ. อุดรธานี ต. นครไทย อ. นครไทย จ. พิษณุโลก 65120		111 ถ. อุดรธานี ต. นครไทย อ. นครไทย จ. พิษณุโลก 65120

เงื่อนไข	พนักงานขาย	ประกาศิต, เพ็ญพู
----------	------------	------------------

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
CARATEN 6.25 MG. 10x10'S	1901035	19/04/19	19/04/21	70	Box	400.00		28,000.00
Winilin-N Vial	DU10037	01/19	12/20	200	Vial	68.00		13,600.00
BESTATIN 20 MG.100X10'S	1901240	11/05/19	11/05/22	300	Box	450.00		135,000.00
*** Sub Total ***								176,600.00
*** ใบวิเคราะห์ ***								

ราคาสินค้า (NET AMT)	165,046.73
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%	11,553.27
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)	176,600.00

ใบสั่งซื้อ (REF NO)	หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน
ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)	ผู้รับเงิน
ผู้รับสินค้า <i>ช.ภรณ์</i>	วันที่ / /
	วันที่ / /
	วันที่ / /
	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด

ในกรณีที่ท่านส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วฉีกตามรอยปรุ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่ใบอนุญาต	จำนวนเงิน
212นท008	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครราชสีมา	จ. พิษณุโลก	621056446	176,600.00
รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เงินสด				
เช็ค/ดราฟท์				

**บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด**  
**BERLIN PHARMACEUTICAL INDUSTRY CO., LTD.**

สำนักงานใหญ่ 359 ถนนเจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100  
 359 New Road, Pomprab, Pomprab, Bangkok 10100  
 TEL : 0-22254261 (อัตโนมัติ 8 หมายเลข) FAX : 0-22254260, 0-22231011  
 สาขา 00002 1576 อาคารรัชชางาม ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงมกษะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
 1576 Chai-Sagan Bldg, New Petchburi Rd., Rachatawee, Bangkok 10400  
 TEL : 0-22524850-7 (อัตโนมัติ 8 หมายเลข) FAX : 0-22524858

ต้นฉบับใบกำกับภาษี  
**ORIGINAL/TAX INVOICE**

ออกใบกำกับภาษี  สำนักงานใหญ่  สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1 / 1

รหัสลูกค้า/เลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร 25 มิ.ย. 2562	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO./INVOICE
112เท008	1785715, 1785740	621032596				621056446

ให้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครราชสีมา /  
 DTO  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สาขาที่  
 111 ถ.อุตสาหกรรม  
 นครราชสีมา อ.นครราชสีมา  
 จ.พิจิตร 65120

สถานที่ส่งสินค้า โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครราชสีมา  
 DELIVERY ADDRESS  
 111 ถ.อุตสาหกรรม  
 นครราชสีมา อ.นครราชสีมา  
 จ.พิจิตร 65120

ไป พนักงานขาย ระยะเวลาดี, เพ็ญพูน

พนักงานขาย ระยะเวลาดี, เพ็ญพูน

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
ATEN 6.25 MG. 10x10'S	1901035	19/04/19	19/04/21	70	Box	400.00		28,000.00
Aten-N Vial	DU10037	01/19	12/20	200	Vial	68.00		13,600.00
Aten 20 MG. 100X10'S	1901240	11/05/19	11/05/22	300	Box	450.00		135,000.00
*** Sub Total ***								176,600.00

ราคาสินค้า (NET AMT)	165,046.73
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%	11,553.27
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)	176,600.00

งซื้อ (REF NO) หนังสือแจ้งจัดหนี้หักหนี้หรือขยายหนี้  
 สินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)  
 ผู้รับเงิน  
 วันที่ / /  
 วันที่ / /  
 วันที่ / /  
 บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด

รื้อที่ท่านส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอรายละเอียดข้างล่าง แล้วถือคานรอปู ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่อีนวอยซ์	จำนวนเงิน
2นท008	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครราชสีมา	จ.พิจิตร	621056446	176,600.00

รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
ยอด				
ครีหันธ์				

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ภส.๖๒๐๖.๑๖๓ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เบอริลิน ฟาร์มาซูติคอลล อินดัสตรี จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อยา จำนวน 3 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗๖,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ carvedilol ๖.๒๕ mg tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๗๒๓๖๓) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ isophane insulin ๑๐๐ iu/๑ mL suspension for injection, ๑๐ mL vial (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๖๕๗๘๔๖) งวดที่ ๑ และรายการที่ ๓ simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๐๘๖๒๑) งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ carvedilol 6.25 mg tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -272363)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๘,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ isophane insulin 100 iu/1 mL suspension for injection, 10 mL vial (51.99.99.99

-657846)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๖๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๓ simvastatin 20 mg film-coated tablet, 1 tablet (51.99.99.99 -208621)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ) *Thana* .....ประธานกรรมการฯ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทรสาร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๑๕  
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/รง.๖๒๐๖.๐๔๖/ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒  
เรื่อง รายงานผลการตรวจรับ เวชภัณฑ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ภส.๖๒๐๖.๑๖๓ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ ได้ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์  
ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๓ รายการ มูลค่ารวม ๑๗๖,๖๐๐.๐๐ บาท  
โดยมีกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ โดยใช้ เงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้น  
บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งจังหวัด พิษณุโลก ที่ ๔๑๐๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๒  
ได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าวแล้ว ดังรายการต่อไปนี้

ที่	ใบสั่งซื้อ	วันที่ตรวจรับ	มูลค่า
๑	621056446	๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒	๑๗๖,๖๐๐.๐๐

ปรากฏว่าผู้ขายได้ส่งมอบ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ถูกต้องตามเงื่อนไขใบสั่งซื้อทุกประการ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) ..... ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ ประธานคณะกรรมการตรวจรับ  
(นางสาวกานุชญา คำภาพิลา)  
(ลงชื่อ) ..... ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ กรรมการ  
(นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพชร)  
(ลงชื่อ) ..... ตำแหน่ง เกสัชกรปฏิบัติการ กรรมการ  
(นางสาวกาญจนา ปัญญาแหลม)

๑. เพื่อโปรดทราบ

(นายอุบลรัตน์ พูลหมาย)  
เกสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่

๒. เพื่อโปรดทราบ

(นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย)  
ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๓. เพื่อโปรดทราบ

(นายอรวบ มีแดนไผ่)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๔. คำสั่งผู้มีอำนาจ

ทราบ  
(นายศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

EB 32

## หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ บก.28

เล่มที่...2562/11

เลขที่ 57

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000129351

ที่อยู่ เลขที่ 111 หมู่ 7 ตำบลนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ลงวันที่ 22 พฤศจิกายน 2562

ชื่อผู้ถูกหักภาษี บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546106807

ที่อยู่ 26/6 ซ.ลาดพร้าว 122 (มหาดไทย 1) ถ.ลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี	จำนวนเงินได้	ภาษี
1) วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	EX-IV6208-204	446,728.97	4,467.29
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (สี่พันสี่ร้อยหกสิบเจ็ดบาทยี่สิบเก้าสตางค์)			4,467.29

มูลค่าสินค้าก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม 446,728.97 บาท

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางตุลยากร โตเครือดี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เช็คเลขที่ 6- 35358777 ยอดเช็ค 473,532.71 บาท

# บริษัท เอกซ์แล็บ จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 26/6 ซ.ลาดพร้าว 122 (มหาดไทย 1) อ.ลาดพร้าว  
 แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310  
 โทร. : 09-2698-8519 แฟกซ์ : 0-2050-5595  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546106807



# EXLAB CO., LTD.

HEAD OFFICE : 26/6 SOI LADPRAO 122, LADPRAO RD.,  
 PLUBPLA, WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310  
 TEL. : 09-2698-8519 FAX : 0-2050-5595  
 TAX ID : 0105546106807

## ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT

ต้นฉบับ / ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด (ไม่มีใบกำกับภาษี)

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย 111 หมู่ 7 ต.นครไทย อ.นครไทย จ.พิษณุโลก 65120 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000129351	โทร 055-389060-1 สำนักงานใหญ่	เลขที่ NO. : EX-IV6208-204	วันที่ DATE : 22 พ.ย. 2562
-----------------------------	--	----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
น-007				02

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
SN-130203001	TSH (100 test)	10 Set	12,000.00		120,000.00
SN 30203005	FT3 (100 test)	10 Set	12,000.00		120,000.00
SN-130203004	FT4 (100 test)	7 Set	12,000.00		84,000.00
FA01-AERO-1	Hemoculture ผู้ใหญ่	1,200 ขวด	110.00		132,000.00
FP03-CHILD-	Hemoculture เด็ก	200 ขวด	110.00		22,000.00

จ่ายเงินแล้ว  
  
 (นางศุภยากร โคนะจือดี)  
 เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีสำนักงาน  
 22 พ.ย. 2562

ผิด ตกยกเว้น E. & O. E.

รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	⇒	446,728.97
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT 7%	⇒	31,271.03
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	⇒	478,000.00

(สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ระโดย  
 PAY BY:  เงินสด  
 CASH  เชื่อกธนาคาร  
 BANK

สาขา  
 BRANCH

เลขที่เช็ค  
 CHEQUE NO.

ลงวันที่  
 DATE

ใบเสร็จฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงินและกรณีชำระเป็นเช็ค จะต้องได้รับ เงิน  
 ภาษีคืนแล้ว เมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้ว ยังไม่ได้รับการชำระเงินจากทางท่าน บริษัทฯ  
 จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.5 ต่อเดือน)



ในนาม บริษัท เอกซ์แล็บ จำกัด  
 FOR EXLAB COMPANY LIMITED

ผู้จัดการ MANAGER

ผู้รับเงิน CASHIER

วันที่รับเงิน DATE



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร 055-389060-1 ต่อ 816

ที่ พล 0232.301.1.2 /ขบ. 2563.150

วันที่ 29 ตุลาคม 2562

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

จาก บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

1 บันทึกอนุมัติที่ พล0232.303.2.6208/127 ใบส่งของ EX-IV6208-204 จำนวนเงิน 478,000.00 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) 478,000.00 บาท

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย: 4,467.29 บาท

จ่ายจาก เงินบำรุง (ธนาคาร ธกส.) เลขที่ เช็ค: 6- 35358777 เป็นจำนวนเงิน: 473,532.71 บาท

อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1895/2561 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2561

เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงและการอนุมัติจ่ายเงินบริจาค ข้อ 1 (3) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติได้ครั้งหนึ่ง ไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางตุลยากร โตเครือดี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

- ความเห็นของหัวหน้างานการเงิน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวไพรินทร์ พุกอูด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

- ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ

(นายอวบ มีแดนไผ่)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

- คำสั่งผู้มีอำนาจ อนุมัติ

(นายศิษฏิกม เบ็ญจพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพร.นครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทรสาร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๑๕  
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/ ๙๐ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบเพื่อดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

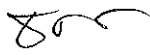
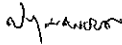

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพร.นครไทย มีความประสงค์จะขออนุมัติจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์ จำนวน ๕ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยเบิกจ่ายจาก เงินบำรุง ปี ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

### ตารางสรุปรายการจัดซื้อ และตรวจสอบราคากลาง

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	จำนวนซื้อ	ราคาซื้อ/หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคากลาง
๑	Hemoculture เด็ก	ขวด ๑x๑	๒๐๐.๐	๑๑๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐	๑๑๐/ขวด	ราคาสือจากห้องทดลอง
๒	Hemoculture ผู้ใหญ่	ขวด ๑x๑	๑,๒๐๐.๐	๑๑๐.๐๐	๑๓๒,๐๐๐.๐๐	๑๑๐/ขวด	ราคากระทรวงฯ
๓	FT๔ (๑๐๐ test)	กล่อง ๑x๑	๗.๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๘๔,๐๐๐.๐๐	๑๒๐/กล่อง	ราคาสือจากห้องทดลอง
๔	FT๓(๑๐๐ test)	กล่อง ๑x๑	๑๐.๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๒๐/กล่อง	ราคาสือจากห้องทดลอง
๕	TSH(๑๐๐test)	กล่อง ๑x๑	๑๐.๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๒๐/กล่อง	ราคาสือจากห้องทดลอง

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ( สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน )

รวม ๕๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท

๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่ เสนอเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ  ( นายธนกรณ์ ทองรักษ์ ) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่	๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบแล้วเห็นชอบตามข้อมูลที่เสนอ  ( นางสาวปทุมพรพรรณ พรหมสินชัย ) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ - เห็นชอบ อนุมัติให้ดำเนินการ  ( นายศิษฏิกม เบ็ญจจันทร์ ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย	



### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.นครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทรสาร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๑๕  
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/ ๙๑ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก ( ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ )

#### ต้นเรื่อง

ด้วย รพ.ร.นครไทย จะดำเนินการจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รวม ๕ รายการ เป็นเงิน ๔๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท ( สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/ ๙๐ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

#### ข้อเท็จจริง

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังกล่าว ซึ่งจำเป็นต้องแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง เพื่อใช้ประกอบการจัดซื้อตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ วรรคหนึ่ง

#### ข้อกฎหมาย

๑. ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่งหรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

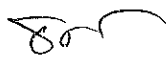


๒.ตามคำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ และคำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๒๑๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการงบประมาณและการจัดซื้อจัดจ้าง ข้อ ๒ “การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ รวมทั้งการอนุมัติโครงการดังกล่าวด้วย” ข้อ ๒.๑ “มอบอำนาจให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ทุกวิธี ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทุกกรณี โดยมีอำนาจดำเนินการทุกขั้นตอน รวมทั้งการอนุมัติโครงการ การจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การแต่งตั้งเจ้าหน้าที่และหัวหน้าเจ้าหน้าที่ การเปลี่ยนแปลง แก้ไข สัญญา การอนุมัติคืนหลักประกัน ที่พ้นการผูกพันแล้ว และการบริหารพัสดุ การจัดซื้อจัดจ้างตาม พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ ในกรณีเกินวงเงิน มอบอำนาจตามคำสั่งฉบับนี้ มอบอำนาจให้ดำเนินการในทุกขั้นตอน ยกเว้น ๑)การประกาศผลผู้ชนะการเสนอราคา๒)การอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง๓)การลงนามในสัญญาข้อผูกพัน”  
ข้อ ๒.๓ (๔) วงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทุกแหล่งงบประมาณ ยกเว้นงบประมาณ ตามข้อ ๒.๒

#### ข้อพิจารณา

รพ.ร.นครไทย เห็นสมควรแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง ในครั้งนี้

๑. นายชวิทย์ กลมเกลียว ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

<p>๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่ เสนอเพื่อพิจารณา</p>  <p>( นายชนกรณ์ ทองรักษ์ ) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่</p>	<p>๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบแล้วเห็นชอบตามข้อมูลที่เสนอ</p>  <p>( นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย ) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p>
<p>๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ - อนุมัติให้ดำเนินการ</p>	 <p>( นายศิษฏ์คม เบ็ญจจันทร์ ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก</p>



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.ร.นครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทรสาร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๑๕  
ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/ ๑๑๒ วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก ( ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ )

### เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดพิษณุโลก ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีรายนามท้ายนี้ เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง จัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ รวม ๕ รายการ เป็นเงิน ๔๗๘,๐๐๐.๐๐บาท ( สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/ ๙๐ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ นั้น

### ข้อเท็จจริง

บัดนี้ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง ในการจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอใช้ เกณฑ์ราคา รายละเอียดตามเอกสารแนบ

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง โดยใช้ เกณฑ์ราคา ในการพิจารณาข้อเสนอในการจัดซื้อครั้งนี้

( นายชिरวิทย์ กลมเกลียว )

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

<p>๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่ เพื่อโปรดทราบ</p> <p></p> <p>( นายชนกรรณ์ ทองรักษ์ ) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่</p>	<p>๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เพื่อโปรดทราบ</p> <p></p> <p>( นางสาวปทุมพรธม พรหมสินชัย ) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p>
<p>๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ - รับทราบ</p> <p></p> <p>( นายศิชฎิกม เบ็ญจสินธ์ ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก</p>	

## คุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง

กลุ่มงาน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพร.นครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐-๑ โทรสาร. ๐-๕๕๓๘-๙๐๑๕  
งานจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประเภท วัสดุวิทยาศาสตร์ จำนวน ๕ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

### ตารางสรุปคุณลักษณะ และราคากลาง

ที่	รายการ	ขนาด บรรจุ	จำนวน ซื้อ	ราคา กลาง/หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคากลาง
๑	Hemoculture เด็ก	ขวด ๑x๑	๒๐๐.๐	๑๑๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐	๑๑๐/ขวด	ราคาสืบจากท้องตลาด
๒	Hemoculture ผู้ใหญ่	ขวด ๑x๑	๑,๒๐๐.๐	๑๑๐.๐๐	๑๓๒,๐๐๐.๐๐	๑๑๐/ขวด	ราคากระทรวงฯ
๓	FT๔ (๑๐๐ test)	กล่อง ๑x๑	๗.๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๘๔,๐๐๐.๐๐	๑๒๐/กล่อง	ราคาสืบจากท้องตลาด
๔	FT๓(๑๐๐ test)	กล่อง ๑x๑	๑๐.๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๒๐/กล่อง	ราคาสืบจากท้องตลาด
๕	TSH(๑๐๐test)	กล่อง ๑x๑	๑๐.๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๒๐/กล่อง	ราคาสืบจากท้องตลาด

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

รวม ๔๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง



( นายชวิทย์ กลมเกลียว )

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐ ต่อ ๑๐๘

ที่ พล.๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/๑๒๖

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้รับมอบอำนาจ)

## ต้นเรื่อง

๑. ด้วย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ รพ.นครไทย จะดำเนินการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการตามแผนการจัดซื้อประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด เป็นเงิน ๔๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่พล.๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/๙๐ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ เพื่อใช้ในงานให้บริการสาธารณสุข การบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในงานประจำ

๒. จังหวัดพิษณุโลกได้แต่งตั้ง นายชिरวิทย์ กลมเกลียว เป็นเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของพัสดุ ตาม บันทึกข้อความ ที่พล.๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/๙๑ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ เพื่อกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของพัสดุ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ต.นครไทย อ.นครไทย จ.พิษณุโลก

๓. เจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและรา คากลางของ พักสดุ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของพัสดุ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ต.นครไทย อ.นครไทย จ.พิษณุโลก จำนวน ๑ ชุดตาม บันทึกข้อความ ที่ พล. ๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/๑๑๒ ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๒

## ข้อเท็จจริง

ด้วย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐ ต่อ ๑๐๘มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

### ๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในงานให้บริการสาธารณสุข การบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในงานประจำ

### ๒. รายละเอียดของพัสดุ

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ รายละเอียดดังนี้

๒.๑ FT3 (100test) จำนวน ๑๐ กล่องๆละ ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๒.๒ FT4 (100test) จำนวน ๗ กล่องๆละ ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท

๒.๓ TSH (100test) จำนวน ๑๐ กล่องๆละ ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๒.๔ Hemoculture เด็ก จำนวน ๒๐๐ ขวดๆละ ๑๑๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท

๒.๕ Hemoculture ผู้ใหญ่ จำนวน ๑,๒๐๐ ขวดๆละ ๑๑๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๓๒,๐๐๐.๐๐ บาท

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)สีบราคาท้องตลาด ราคาสีเบตสุขภาพที่ ๒ และราคากระทรวงสาธารณสุข เป็นเกณฑ์

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๔๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ FT๓ (๑๐๐ test)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ FT๔ (๑๐๐ test))

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ TSH (๑๐๐ test)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๔ รายการพิจารณาที่ ๔ Hemoculture เด็ก

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๕ รายการพิจารณาที่ ๕ Hemoculture ผู้ใหญ่

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางวันวิสา เกษแก้ว ประธานกรรมการฯ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๒. นางสาววิไลวรรณ จันทะคุณ กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓. นางสาวพุลศิริ ญาณปัญญา กรรมการ

นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑. ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา๕๕(๓)และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๘(๓)

๒. ตามคำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๒ และคำสั่งจังหวัด พิษณุโลก ที่ ๒๑๕๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ขุมชนปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการงบประมาณและการจัดซื้อจัดจ้าง ข้อ ๒ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ รวมกับการอนุมัติโครงการดังกล่าวด้วย ข้อ ๒.๑ มอบอำนาจให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ทุกวิธี ตามพระราชบัญญัติการจัด

ซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทุกกรณี โดยมีอำนาจดำเนินการทุกขั้นตอน รวมทั้งการอนุมัติโครงการ การจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การแต่งตั้งเจ้าหน้าที่และหัวหน้าเจ้าหน้าที่การเปลี่ยนแปลง แก้ไข สัญญา การอนุมัติคืนหลักประกัน ที่พ้นภาระผูกพันแล้ว และการบริหารพัสดุ การจัดซื้อจัดจ้างตาม พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ ในกรณีเกินวงเงิน มอบอำนาจตามคำสั่งฉบับนี้ มอบอำนาจให้ดำเนินการในทุกขั้นตอน ยกเว้น

๑. การประกาศผลผู้ชนะการเสนอราคา
๒. การอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง
๓. การลงนามในสัญญาซื้อ ผูกพัน

ข้อ ๒.๓ (๔) วงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทุกแหล่งงบประมาณ ยกเว้นงบประมาณ ตามข้อ ๒.๒

#### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ



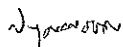
(นายธนกรณ์ ทองรักษ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ



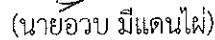
(นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๒. ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ



(นายอวบ มีแดนไม้)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๓. คำสั่งผู้มีอำนาจ

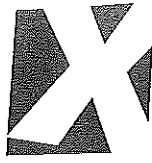
อนุมัติ



(นายศุภกิตติ เบ็ญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



EXLAB CO., LTD.

## ใบเสนอราคา

เลขที่                    คน.024-62  
วันที่                    16 ส.ค. 2562  
เรื่อง                    เสนอราคาวัสดุทางการแพทย์  
เรียน                    ผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าดังต่อไปนี้

รหัสสินค้า Code	รายการสินค้า Name	จำนวน Qty	หน่วย Unit	ราคาหน่วย Price	จำนวนเงิน Amount
SN-130203001	TSH (100 test)	10	Set	12,000.00	120,000.00
SN-130203005	FT3 (100 test)	10	Set	12,000.00	120,000.00
SN-130203004	FT4 (100 test)	7	Set	12,000.00	84,000.00
CFA01-AERO-1	Hemoculture ผู้ใหญ่	1,200	ขวด	110.00	132,000.00
CFP03-CHILD-1	Hemoculture เด็ก	200	ขวด	110.00	22,000.00

( สีแสดนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน )

ยื่นราคา                    90 วัน นับจากวันที่เสนอราคา  
กำหนดส่งของ            30 วัน หลังจากที่ได้รับใบสั่งซื้อ  
หมายเหตุ                    ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

รวมราคาสินค้า	446,728.97
ภาษีมูลค่าเพิ่ม : 7.00 %	31,271.03
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น:	478,000.00

ทั้งนี้บริษัทฯ หวังว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่าน และขอขอบพระคุณมา ณ. โอกาสนี้ด้วย



ขอแสดงความนับถือ

(นางชฎาพร วิวัชจรัสสิน)

ผู้จัดการทั่วไป

## ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ)

๑. ข้าพเจ้า บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด อยู่เลขที่ ๒๖/๖ ถนนลาดพร้าว ๑๒๒ ตำบลแขวง พลับพลา อำเภอ/เขต  
วังทองกลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ ๐-๒๙๓๔-๓๙๖๑ โดย นางชฎาพร วิรัชจรัสสิน ผู้ลงนามข้างท้ายนี้  
ได้พิจารณาเงื่อนไขต่าง ๆ ในรายละเอียดงานซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง และเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี) โดยตลอดและยอมรับ  
ข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทาง  
ราชการ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดได้ตามข้อกำหนดเงื่อนไข และกำหนดเวลาส่งมอบ  
ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	ราคา ต่อหน่วย	ภาษี มูลค่าเพิ่ม	จำนวน	รวม เป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
๑	TSH (100 test)	๑๑,๒๑๔.๙๕	๗๘๕.๐๕	๑๐ กิ่ง	๑๒๒,๐๐๐.๐๐	๗ วัน
๒	FT3 (100 test)	๑๑,๒๑๔.๙๕	๗๘๕.๐๕	๑๐ กิ่ง	๑๒๒,๐๐๐.๐๐	นับจาก
๓	FT4 (100 test)	๑๑,๒๑๔.๙๕	๗๘๕.๐๕	๗ กิ่ง	๘๔,๐๐๐.๐๐	วันเห็นดี
๔	Hemoculture ผู้ใหญ่	๑๐๒.๘๐	๗.๒๐	๑,๒๐๐ ขวด	๑๓๒,๐๐๐.๐๐	สัญญา
๕	Hemoculture เด็ก	๑๐๒.๘๐	๗.๒๐	๒๐๐ ขวด	๒๒,๐๐๐.๐๐	
ราคารวมทั้งสิ้น					๔๗๘,๐๐๐.๐๐	

(สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้เรียบร้อยแล้ว

๓. คำเสนอจะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา ๙๐ วัน นับแต่วันเสนอราคา และจังหวัดอาจรับคำเสนอนี้ ณ เวลาใดก็ได้  
ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ออกไป ตามเหตุผลอันสมควรที่จังหวัดร้องขอ

๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการเสนอราคา ข้าพเจ้ารับรองที่จะทำสัญญาตามแบบสัญญา  
หรือข้อตกลง กับจังหวัดพิษณุโลก ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งให้ไปทำสัญญา

๕. ข้าพเจ้ายอมรับว่าจังหวัดพิษณุโลกไม่มีความผูกพันที่จะรับคำเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใด ๆ รวมทั้งไม่ต้อง  
รับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใด ๆ อันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้าเสนอราคา

๖. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (Sample) แคตตาล็อกแบบรูปรายละเอียด คุณลักษณะ  
เฉพาะ (Specifications) ซึ่งข้าพเจ้าได้ส่งให้แก่จังหวัดพร้อมใบเสนอราคา ข้าพเจ้ายินยอมมอบให้จังหวัดใช้เป็นเอกสารและ  
ทรัพย์สินของทางราชการ สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่งจังหวัดคืนให้ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิด  
ขึ้นกับตัวอย่างนั้น

๗. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและเอกสารต่าง ๆ ที่ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้ว  
และเข้าใจดีว่า จังหวัดพิษณุโลกไม่ต้องรับผิดชอบใด ๆ ในความรับผิดชอบหรือตกลง

๘. ใบเสนอราคานี้ได้ยื่นเสนอโดยบริษัทวิทยุติธรรม และปราศจากกลฉ้อฉล หรือการสมรู้ร่วมคิดกันโดยไม่ชอบด้วยกฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใด ๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

16 ธ.ค. 2562

เสนอมา ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....



(ลงชื่อ).....

( นางชฎาพร วิรัชจรัสสิน )

ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

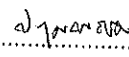
ประทับตรา (ถ้ามี)

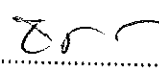
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

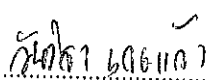
ข้าพเจ้า	นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายธนกรณ์ ทองรักษ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางวันวิสา เกษแก้ว	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาววิไลวรรณ จันทะคุณ	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวพุลศิริ ญาณปัญญา	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

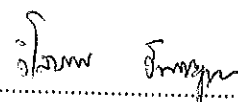
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

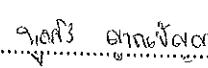
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
(นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย)

ลงนาม..........(เจ้าหน้าที่)  
(นายธนกรณ์ ทองรักษ)

ลงนาม..........(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
(นางวันวิสา เกษแก้ว)

ลงนาม..........(กรรมการตรวจรับพัสดุ)  
(นางสาววิไลวรรณ จันทะคุณ)

ลงนาม..........(กรรมการตรวจรับพัสดุ)  
(นางสาวพุลศิริ ญาณปัญญา)

\*\*หมายเหตุ ตั้งแต่วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๓๐๐๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อ จัดจ้างของหน่วยงาน แบบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายเจษฎา ไชกรดำรงสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



คำสั่ง จังหวัดพิษณุโลก

ที่ ๕๔๑๕/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง

ด้วย จังหวัดพิษณุโลก มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.  
๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕  
รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางวันวิสา เกษแก้ว

ประธานกรรมการฯ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๒. นางสาววิไลวรรณ จันทะคุณ

กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓. นางสาวพุลศิริ ญาณปัญญา

กรรมการ

นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

นครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ๐-๕๕๓๘-๙๐๖๐ ต่อ ๑๐๘

ที่ พล.๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/๑๒๗

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. FT๓ (๑๐๐ test) จำนวน ๑๐ กล่อง/box	บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
๒. FT๔ (๑๐๐ test) จำนวน ๗ กล่อง/box	บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด	๘๔,๐๐๐.๐๐	๘๔,๐๐๐.๐๐
๓. TSH (๑๐๐ test) จำนวน ๑๐ กล่อง/box	บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด	๑๒๐,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
๔. Hemoculture เด็ก จำนวน ๒๐๐ ขวด/bottle	บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด	๒๒,๐๐๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
๕. Hemoculture ผู้ใหญ่ จำนวน ๑,๒๐๐ ขวด/bottle	บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด	๑๓๒,๐๐๐.๐๐	๑๓๒,๐๐๐.๐๐
		รวม	๔๙๘,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายธนกรณ์ ทองรักษา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

๒. คำสั่งผู้มีอำนาจ

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

(นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายศิชฎิกม เบ็ญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



ประกาศจังหวัดพิษณุโลก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้มีโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. FT๓ (๑๐๐ test) จำนวน ๑๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แลับ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. FT๔ (๑๐๐ test) จำนวน ๗ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แลับ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. TSH (๑๐๐ test) จำนวน ๑๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แลับ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. Hemoculture เด็ก จำนวน ๒๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แลับ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. Hemoculture ผู้ใหญ่ จำนวน ๑,๒๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แลับ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายศิวภูมิ เบ็ญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

ค้นหา	ค้นหา
การค้นหาขั้นสูง	

## ประกาศผู้ชนะซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์5รายการ478000

ค้นหาในหัวข้อนี้	ค้นหา
------------------	-------

- 1 โพสต์ • หน้า 1 จากทั้งหมด 1
- แก้ไขโพสต์ ([./posting.php?mode=edit&f=14&p=16077](/posting.php?mode=edit&f=14&p=16077)).
  - ลบโพสต์ ([./posting.php?mode=delete&f=14&p=16077](/posting.php?mode=delete&f=14&p=16077)).
  - รายงานในข้อความ ([./report.php?f=14&p=16077](/report.php?f=14&p=16077)).
  - ตอบกลับพร้อมอ้างอิง ([./posting.php?mode=quote&f=14&p=16077](/posting.php?mode=quote&f=14&p=16077)).

## ประกาศผู้ชนะซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์5รายการ478000 (#p16077)

โดย labnkt54 » 16 ส.ค. 2019, 10:20

ประกาศจังหวัดพิษณุโลก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. FT๓ (๑๐๐ test) จำนวน ๑๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๒. FT๔ (๑๐๐ test) จำนวน ๗ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๓. TSH (๑๐๐ test) จำนวน ๑๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๔. Hemoculture เด็ก จำนวน ๒๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๕. Hemoculture ผู้ใหญ่ จำนวน ๑,๒๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

แนบไฟล์

[ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา478000.pdf](#) ([./download/file.php?id=5462](#))  
(134.53 Kib) ยังไม่มีการดาวน์โหลด

ข้างบน

ตอบกระทู้

1 โพสต์ • หน้า 1 จากทั้งหมด 1  
ย้อนกลับไปยัง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ไปที่: <a href="#">ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา</a>	▼	ไป
--	---	----

### ผู้ใช้งานขณะนี้

กำลังดูบอร์ดนี้: labnkt54 และ บุคคลทั่วไป 9 ท่าน  
Powered by phpBB® Forum Software © phpBB Group  
Thai language by Mindphp.com & phpBBThailand.com  
Administration Control Panel



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๖/๖ ซอยลาดพร้าว ๑๒๒ (มหาดไทย ๑) ถนนลาดพร้าว  
แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๔-๓๕๖๑  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๖๑๐๖๘๐๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ บส.๖๒๐๘.๑๒๖/๒๕๖๒  
วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย  
ที่อยู่ ๑๑๑ ม.๗ ตำบลนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก  
โทรศัพท์ ๐๕๕-๓๘๙๐๖๐-๑ ต่อ ๑๐๙

ตามที่ บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม  
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	FT3 (100 test)	๑๐	box	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
๒	FT4 (100 test))	๗	box	๑๒,๐๐๐.๐๐	๘๔,๐๐๐.๐๐
๓	TSH (100 test)	๑๐	box	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๒๐,๐๐๐.๐๐
๔	Hemoculture เด็ก	๒๐๐	bottle	๑๑๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
๕	Hemoculture ผู้ใหญ่	๑,๒๐๐	bottle	๑๑๐.๐๐	๑๓๒,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๕๖,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๑,๒๗๑.๐๓
(สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๘๗,๒๗๑.๐๓

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ๑๑๑ ม.๗
- ระยะเวลาประกัน ๑๘๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

# บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 26/6 ซ.ลาดพร้าว 122 (มหาดไทย 1) ถ.ลาดพร้าว  
แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310  
โทร. : 09-2698-8519 แฟกซ์ : 0-2050-5595  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105546106807



# EXLAB CO.,LTD.

HEAD OFFICE : 26/6 SOI LADPRAO 122, LADPRAO RD.,  
PLUBPLA, WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310  
TEL. : 09-2698-8519 FAX : 0-2050-5595  
TAX ID : 0105546106807

## ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

ต้นฉบับ / ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

### TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME <b>โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย</b> 111 หมู่ 7 ต.นครไทย อ.นครไทย จ.พิษณุโลก 65120 โทร 055-389060-1 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000129351 สำนักงานใหญ่	เลขที่ NO. : <b>EX-IV6208-204</b>  วันที่ DATE : <b>19 ส.ค. 2562</b>
--	--

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
น-007				02

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
SN-130203001	TSH (100 test)	10 Set	12,000.00		120,000.00
SN-130203005	FT3 (100 test)	10 Set	12,000.00		120,000.00
SN-130203004	FT4 (100 test)	7 Set	12,000.00		84,000.00
CFA01-ABERO-1	Hemoculture ผู้ใหญ่	1,200 ขวด	110.00		132,000.00
CFP03-CHILD-	Hemoculture เด็ก	200 ขวด	110.00		22,000.00

คิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว  (สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL ⇒ <b>446,728.97</b>  จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT 7% ⇒ <b>31,271.03</b>  จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL ⇒ <b>478,000.00</b>
--	---

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้านั้นไว้ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้านี้ยังคงกล่าวยังเป็น ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับของ  
GOODS RECEIVER..... *กมลทิพย์* วันที่ 22 ส.ค. 2562

ผู้ส่งของ  
DELIVERY BY..... *ชัชวาลย์* วันที่



ในนาม บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด  
FOR EXLAB COMPANY LIMITED

ผู้จัดการ  
MANAGER..... *[Signature]*

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ บส.๖๒๐๘.๑๒๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสน เจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ FT๓ (๑๐๐ test) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ FT๔ (๑๐๐ test) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๓ TSH (๑๐๐ test) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๔ Hemoculture เด็ก งวดที่ ๑ และรายการที่ ๕ Hemoculture ผู้ใหญ่ งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

✓ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

✓ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ FT3 (100 test)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ FT4 (100 test))

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๔,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๓ TSH (100 test)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๔ Hemoculture เด็ก

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๕ Hemoculture ผู้ใหญ่

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางวันวิสา เกษแก้ว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาววิไลวรรณ จันทะคุณ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพุดศิริ ญาณปัญญา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๐๘๗๒๙๔๑๕๗

เลขคู่มือสัญญา๖๒๐๘๑๔๒๗๘๖๓๕

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๒๐๘A๑๔๔๒๓๕๓



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.นครไทย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ จังหวัดพิษณุโลก โทร ๐ ๕๕๓๘๙๐๖๐ ต่อ ๑๐๙

ที่ พล.๐๒๓๒.๓๐๓.๒.๖๒๐๘/๑๕๘

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

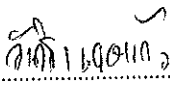
เรื่อง รายงานผลการตรวจรับ ซ้อมวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ


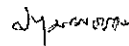


เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ)

ตามหนังสือสัญญา/ใบสั่งจ้างเลขที่ บส.๖๒๐๘.๑๒๖ /๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้ขออนุมัติเพื่อ ซ้อมวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๕ รายการ โดยใช้เงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้น

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุเมื่อ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย รายละเอียด ตามใบส่งของเลขที่ EX-IV๖๒๐๘-๒๐๔ ลงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เป็นจำนวนเงิน เป็นเงิน ๔๗๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุดำเนินการตาม คำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๕๕๑๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าวเมื่อวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ ปรากฏว่าผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้องตามเงื่อนไขทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ  
(นางวันวิสา เกษแก้ว)

<p>๑.เจ้าหน้าที่</p> <p></p> <p>(นายธนกรม์ ทองรักษ์) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่</p>	<p>๒.หัวหน้าเจ้าหน้าที่ เพื่อโปรดทราบ</p> <p></p> <p>(นางสาวปทุมพรรณ พรหมสินชัย) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p>
<p>๓.เพื่อโปรดทราบ</p> <p></p> <p>(นายอวบ มีแดนไผ่) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป</p>	<p>๔. คำสั่งผู้มีอำนาจ</p> <p>-ทราบ</p> <p></p> <p>(นายศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดพิษณุโลก</p>