



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๕๐๖๐-๑ โทร.
ที่ พล.๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๓๑๒.๒๒๒ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓
เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบเพื่อดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย




ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย มีความประสงค์จะขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภทยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยเบิกจ่ายจาก เงินบำรุง ปี ๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

ตารางสรุปรายการจัดซื้อ และตรวจสอบราคากลาง

ที่	รายการ	ขนาดบรรจุ	จำนวนซื้อ	ราคาซื้อ/หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคากลาง
๑	๗.๕ % POVIDINE SCRUB ๑๐๐๐ ML.	แกลลอน ๑x๑	๓๐.๐	๑๘๐.๐๐	๕,๔๐๐.๐๐	๑๘๐	ราคาซื้อใน ๒ ปี

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

รวม ๕,๔๐๐.๐๐ บาท

<p>๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่ เสนอเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ</p> <p> (นายอุปถัมภ์ พูลหน่วย) เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่</p>	<p>๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่ ตรวจสอบแล้วเห็นชอบตามข้อมูลที่เสนอ</p> <p> (นางสาวกาญจนาพร ชื่นชม) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p>
<p>๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ - เห็นชอบ อนุมัติให้ดำเนินการ</p> <p> (นายศิชฎิกม เบ็ญจชัน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย</p>	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๕๐๖๐-๑
ที่ พล.๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๓๑๒.๒๕๕๔ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติให้เจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ)

ต้นเรื่อง

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จะดำเนินการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ ตามแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รวม ๑ รายการ เป็นเงิน ๕,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่ พล. ๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๓๑๒.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

ข้อเท็จจริง

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

ข้อกฎหมาย

๑. ตามคำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ที่ ๘๐๒๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลกมอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการงบประมาณและการจัดซื้อจัดจ้าง ตามแผนก ญ

๒. “การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ รวมทั้งการอนุมัติโครงการดังกล่าวด้วย” ข้อ ๒.๑ “มอบอำนาจให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ทุกวิธีและในทุกขั้นตอน ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และ กฎกระทรวง ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทุกกรณี โดยมีอำนาจดำเนินการทุกขั้นตอน รวมทั้งการอนุมัติโครงการ การจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การแต่งตั้งเจ้าหน้าที่และหัวหน้าเจ้าหน้าที่ การเปลี่ยนแปลง แก้ไข สัญญา การอนุมัติคืนหลักประกัน ที่พ้นภาระผูกพันแล้ว และการบริหารพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวง ระเบียบหรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ ข้อ ๒.๒ ลำดับที่ ๔ วงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ทกล้านบาทถ้วน) ทุกแหล่งงบประมาณ

ข้อพิจารณา

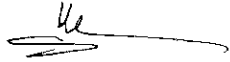
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย เห็นสมควรแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง ในครั้งนี้

๑. นายอุบลมิ่ง พูลหมาย ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑. ความเห็นเจ้าหน้าที่

เสนอเพื่อพิจารณา



(นายอุปถัมภ์ พูลหน่าย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่

๒. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ตรวจสอบแล้วเห็นชอบตามข้อมูลที่เสนอ

นางชม

(นางสาวกาญจนาพร ชื่นชม)

ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

- อนุมัติให้ดำเนินการ



(นายศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก โทร. ๐-๕๕๓๘-๕๐๖๐-๑
ที่ พส.๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๓๑๒.๒๘๖ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ได้รับมอบอำนาจ)

เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดพิษณุโลก ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีรายนามท้ายนี้ เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ และราคากลาง จัดซื้อ เวชภัณฑ์ ตามแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รวม ๑ รายการ เป็นเงิน ๕,๔๐๐,๐๐๐บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยวิธี เฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดตาม บันทึกข้อความ ที่ พส.๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๓๑๒.๒๒๒ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ 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>นางนพ (นางสาวกาญจนนาพร ชื่นชม) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p>
<p>๓. ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ - รับทราบ</p>  <p>(นายศิษฏ์คม เบ็ญจจันทร์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก</p>	

คุณลักษณะเฉพาะ และราคาากลาง

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

ตารางสรุปคุณลักษณะ และราคาากลาง

ที่	รายการ	ขนาด บรรจุ	จำนวน ซื้อ	ราคา กลาง/หน่วย	ราคารวม	ราคา กลางอ้างอิง	ที่มา ราคาากลาง
๑	๗.๕ % POVIDINE SCRUB ๑๐๐๐ ML.	แกลลอน ๑x๓	๓๐.๐	๑๘๐.๐๐	๕,๔๐๐.๐๐	๑๘๐	ราคาซื้อใน ๒ ปี

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

รวม ๕,๔๐๐.๐๐ บาท

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคาากลาง



(นายอุปลักษณ์ พูลหน่าย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวกาญจนาพร ชื่นชม หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นายอุบลรัตน์ พูลหน่าย เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพชร ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่ได้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความ
ขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็น
กลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา และ
มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อ -
ตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือ
ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวกาญจนาพร ชื่นชม)
ลงนาม เจ้าหน้าที่
(นายอุบลรัตน์ พูลหน่าย)
ลงนาม ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพชร)



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. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ 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 ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

C.

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ที่ พส ๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๖๓๑๒.๓๑๘

วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทยมีความประสงค์จะ ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในการบริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. 7.5 % POVIDINE SCRUB 1000 ML. จำนวน 30 (แกลลอน - 1x1) ราคา 180.00 บาท ราคารวม 5,400.00 บาท

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๕,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวหนึ่งฤทัย ขุมเพชร

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นายอุปัทม์ พูลหน่วย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวกาญจนพร ชื่นชม)

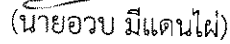
ทันตแพทย์ชำนาญการ

๓. คำสั่งผู้มีอำนาจ

อนุมัติ

๒. ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ



(นายอวบ มีแดนไผ่)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



(นายศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๖๓๑๒.๓๔๘

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
povidone iodine ๗.๕ g/ ๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๘๕๘๕๖๘) จำนวน ๓๐ ขวด/bottle(๔๕๐ มิลลิลิตร/ml)	บริษัท เฮลท์ตี้ มี จำกัด	๕,๔๐๐.๐๐	๕,๔๐๐.๐๐
		รวม	๕,๔๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดพิษณุโลกพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายอุบลรัตน์ พูลหน่าย)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

๑. ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวกาญจนาพร ชื่นชม)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

๒. ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้วเห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นายอวบ มีแดนไผ่)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๓. คำสั่งผู้มีอำนาจ

อนุมัติ



(นายศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก



ประกาศจังหวัดพิษณุโลก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดพิษณุโลก ได้มีโครงการ ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

povidone iodine ๗.๕ g/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๘๕๘๕๖๘) จำนวน ๓๐ ขวด/bottle(๔๕๐ มิลลิลิตร/ml) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เฮลท์ตี้ มี จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายศิษฏ์คม เบ็ญจจันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

NKTCPH.GO.TH

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย
<http://www.nktcpn.go.th/phpBB3/>

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อขาย

<http://www.nktcpn.go.th/phpBB3/viewtopic.php?f=14&t=19457>

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อขาย

โดย ruethairat

หน้า 1 จากทั้งหมด 1

โพสต์แล้ว: 04 ม.ค. 2021, 16:59

ตามที่ จังหวัดพิษณุโลก ได้มีโครงการ ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
povidone iodine ๗.๕ g/๑๐๐ mL cutaneous solution, ๔๕๐ mL bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๘๕๘๕๖๘) จำนวน ๓๐ ขวด/bottle(๔๕๐ มิลลิลิตร/ml) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เฮลท์ดี มี จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

หมายเหตุ

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ประกาศล่าช้า เนื่องจากเกิดความผิดพลาด

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

เขตเวลา GMT + 7 ชั่วโมง
หน้า 1 จากทั้งหมด 1



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เฮลท์ดี มี จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๐ ซอยซอยงามวงศ์วาน ๖ แยก ๓ ถนนงามวงศ์วาน
ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๘๙-๒๗๕๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๑๕๕๕๘๐๒๑๒๑๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ พล ๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๖๓๑๒.๓๗๕
วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย
ที่อยู่ ๑๑๑ ม.๗ ตำบลนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก
โทรศัพท์ ๐๕๕๓๘๙๐๖๐

ตามที่ บริษัท เฮลท์ดี มี จำกัด ได้เสนอราคา iva ต่อ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	povidone iodine 7.5 g/100 mL cutaneous solution, 450 mL bottle (GPU) (51.99.99-858568)	๓๐	ขวด/bottle	๑๘๐.๐๐	๕,๔๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๐๔๖.๗๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๕๓.๒๗
(ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๔๐๐.๐๐

การซื้อขาย อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ๑๑๑ ม.๗
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๕๕๓๙๑๖ ชื่อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... *ณง*ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวกาญจนาพร ชื่นชม)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... *อภิวัฒน์*ผู้รับใบสั่งซื้อ

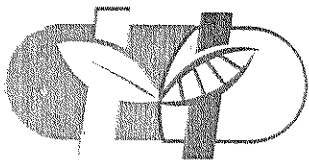
(คุณอภิวัฒน์ พิชยานนท์)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

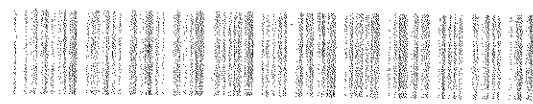
เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๕๕๓๙๑๖

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๑๔๐๔๐๑๗๒



Healthy Me

โทรศัพท์ 1800-258020
สายตรง (ฝ่ายขาย) (662) 580-2784
โทรสาร (Fax) (662) 580-2783
e-mail address : sales@healthyme.co.th



บริษัท เฮลตี้มี จำกัด
HEALTHY ME CO.,LTD

สำนักงานใหญ่ : 20 ซ.งามวงศ์วาน 6 ชั้น 3 ต.งามวงศ์วาน จ.นนทบุรี 11000 โทร: (662) 589-2750-3
Head Office : 20 Soi Ngamwongwan 6 /ak 3 Ngamwongwan Rd., Bangkhen, Muangnonthaburi, Nonthaburi 11000 THAILAND Tel: (662) 589-2750-3
สาขาที่ 00001 : 28 ซ.งามวงศ์วาน 6 ชั้น 3 ต.งามวงศ์วาน จ.นนทบุรี 11000 โทร: (662) 589-2750-3
Branch 00001 : 28 Soi Ngamwongwan 6 /ak 3 Ngamwongwan Rd., Bangkhen, Muangnonthaburi, Nonthaburi 11000 THAILAND Tel: (662) 589-2750-3

เอกสารออกเป็นชุด
ต้นฉบับใบกำกับภาษี - ใบส่งสินค้า

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1155-58021-21-6
TAX ID. NO. 0-1155-58021-21-6

TAX INVOICE ORIGINAL - DELIVERY NOTE

www.healthyme.co.th

โรงพยาบาลสมเด็จระพุทธราชนครไทย
ถนนศรีไทย
เลขหมู่โลก 85120
โทร: 053-389060-1
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0994000129351 (สำนักงานใหญ่)

CUSTOMER NO. รหัสลูกค้า AR07030501 เลขที่ NO. DHH6302230
DATE วันที่ 30 ธ.ค. 2563
CREDIT TERM เครดิต วัน DAY ครบกำหนด DUE DATE
SALES AREA เขตการขาย 8070 / เขต 2 - อภิวัฒน์ พิชยนนท์
DELIVERY VIA ส่งทาง อินเทอร์เน็ต

Table with 6 columns: รายการ DESCRIPTION, Lot. No., แดม FREE GOODS, จำนวน QUANTITY, ราคาต่อหน่วยรวม VAT UNIT PRICE(INCL.VAT), จำนวนเงิน AMOUNT. Row 1: 1. 04931070188, เซพทิล สตรี 1000 นม, 107351-exp05/11/24, -, 30 / แกดลอน, 180.00, 5,400.00

PO-6401-00042 4/1/64

กำหนดการส่งสินค้า 3 วันทำการ หลังจากวันรับใบสั่งซื้อ DELIVERY WITHIN 3 DAYS AFTER RECEIVING PURCHASE ORDER
กำหนดการส่งสินค้า 7 วันทำการ หลังจากวันรับใบสั่งซื้อ DELIVERY WITHIN 7 DAYS AFTER RECEIVING PURCHASE ORDER

(ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้น
ไว้ถูกต้อง และอยู่ในสภาพ
เรียบร้อยทุกประการ
RECEIVED THE ABOVE MENTIONED
GOODS IN GOOD ORDER AND
CONDITION

ส่วนลด DISCOUNT ชำระโดย PAID BY เงินสด CASH
เช็คธนาคาร CHEQUE BANK เลขที่ NO. สาขา BRANCH วันที่ DATE
จำนวนเงิน AMOUNT OF

การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว
PAYMENT BY CHEQUE NOT VALID TILL THE CHEQUE HAS BEEN HONOURED

ผู้รับสินค้า RECEIVER

วันที่ DATE

Ref: 01/01/06/20

ผู้รับเงิน RECEIVED BY

วันที่ DATE

รวมมูลค่าสินค้า TOTAL 5,400.00
หักส่วนลด DISCOUNT -0.00
จำนวนเงินสุทธิ NET. 5,400.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT. 353.27
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL 5,400.00

ผู้จัด PREPARED BY ผู้บรรจุ PACKED BY
ผู้ตรวจ CHECKED BY ผู้ส่งมอบ DELIVERED BY

กรรมการผู้จัดการ AUTHORIZED SIGNATURE

0005

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ พส ๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๖๓๑๒.๓๗๕ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เฮลท์ตี้ มี จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อมา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๔๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....^{นางสาวหนึ่งฤทัย ขุมเพชร}.....^{ผู้ตรวจรับพัสดุ}
(นางสาวหนึ่งฤทัย ขุมเพชร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๕๕๓๙๑๖

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๑๑๔๐๔๐๑๑๗๒

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๑A๑๐๘๔๘๐๗



บันทึกข้อความ

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

ที่ พท.๐๒๓๒.๓๐๓/ รง.๖๔๐๑.๐๓๑

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับ เวชภัณฑ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ พท.๐๒๓๒.๓๐๓/ภส.๖๓๑๒.๓๗๕ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ ได้ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ ประเภท ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ มูลค่ารวม ๕,๔๐๐.๐๐ บาท โดยมีกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยใช้ เงินบำรุงงบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความขออนุมัติ ที่ พท.๐๒๓๒.๓๐๓/ ภส.๖๓๑๒.๓๑๘ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ ได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าวแล้ว ดังรายการต่อไปนี้

ที่	ใบสั่งของ	วันที่ตรวจรับ	มูลค่า
๑	DHH6302230	๔ มกราคม ๒๕๖๔	๕,๔๐๐.๐๐




ปรากฏว่าผู้ขายได้ส่งมอบ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ถูกต้องตามเงื่อนไขในใบสั่งซื้อทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) หญิงอุทมา ร่มเพ็ชร ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวหนึ่งฤทัย ชุมเพชร)

<p>๑. เพื่อโปรดทราบ</p>  <p>(นายอุปลักษณ์ พุชหมาย) เกสัชกรชำนาญการพิเศษ ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่</p>	<p>๒. เพื่อโปรดทราบ</p> <p>นางสาว</p> <p>(นางสาวกาญจนาพร ชื่นชม) ทันตแพทย์ชำนาญการ ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่</p>
<p>๓. เพื่อโปรดทราบ</p>  <p>(นายอว มีแดนฝ่อ) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ</p>	<p>๔. คำสั่งผู้มีอำนาจ</p> <p>ทราบ</p>  <p>(นายศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิษณุโลก</p>



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร 055-389060-1 ต่อ 158
ที่ พล 0232.301.1.2 /ขบ. 2564.574 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

ตามที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ยา

จาก บริษัท เฮลท์ดี มี จำกัด ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

1 บันทึกขออนุมัติสั่งซื้อ/จ้าง ที่ พล0232.303/ภส6312.348	ใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ DHH6302230	จำนวนเงิน	5,400.00 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)			5,400.00 บาท

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย: 50.47 บาท

โดยจ่ายจาก เงินบำรุง ธนาคาร ธกส. เลขที่ เชื่ค: 9- 42274477 เป็นจำนวนเงิน: 5,349.53 บาท

ในการนี้ งานการเงิน เห็นสมควรเบิกจ่ายเงินดังกล่าว ให้กับ บริษัท เฮลท์ดี มี จำกัด 0.00 ต่อไป

อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติ
จ่ายเงินบำรุง ข้อ 1 (3) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติ ได้ครั้งหนึ่ง ไม่เกิน 2,000,000 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางตุลยากร โตเครือดี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

- ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานการเงิน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ

(นางสาวไพรินทร์ พุกอด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

- คำสั่งผู้มีอำนาจ อนุมัติ

- ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ

(นายอวบ มีแดนไผ่)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

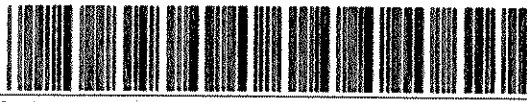
(นายศิษฏ์คม เบ็ญจพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย



Healthy Me

โทรฟรี 1800-258020
สายตรง (ฝ่ายขาย) (662) 580-2784
โทรสาร (Fax) (662) 580-2783
e-mail address : sales@healthyme.co.th



บริษัท เฮลท์ตี้ มี จำกัด
HEALTHY ME CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : 20 ซ.งามวงศ์วาน 6 แยก 3 ก.งามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000 โทร: (662) 589-2750-3
Head Office : 20 Soi Ngamwongwan 6 Yak 3 Ngamwongwan Rd., Bangkok, Muangnonthaburi, Nonthaburi 11000 THAILAND Tel: (662) 589-2750-3
สาขาที่ 00001 : 28 ซ.งามวงศ์วาน 6 แยก 3 ก.งามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000 โทร: (662) 589-2750-3
Branch 00001 : 28 Soi Ngamwongwan 6 Yak 3 Ngamwongwan Rd., Bangkok, Muangnonthaburi, Nonthaburi 11000 THAILAND Tel: (662) 589-2750-3

เอกสารออกเป็นชุด
ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน (ไม่ใช้ใบกำกับภาษี)
RECEIPT - ORIGINAL (NOT TAX INVOICE)

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1155-58021-21-6
TAX ID. NO. 0-1155-58021-21-6
www.healthyme.co.th

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชชนกไทย
อ.นครไทย
จ.พิษณุโลก 65120
โทร: 055-389060-1
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0994000129351 [สำนักงานใหญ่]

CUSTOMER NO. รหัสลูกค้า AR07030501 เลขที่ NO. DHH6302230
DATE วันที่ 17 ก.พ. 2564
CREDIT TERM เครดิต วัน DAY ครบกำหนด DUE DATE
SALES AREA เขตการขาย 8070 / เขต 2 - อภิวัฒน์ พิชยานนท์
DELIVERY VIA ส่งทาง อินเทอร์เน็ต

Table with 6 columns: รายการ DESCRIPTION, Lot. No., แกรม FREE GOODS, จำนวน QUANTITY, ราคา/หน่วย (รวม VAT) UNIT PRICE(INCL.VAT), จำนวนเงิน AMOUNT. Includes a signature and stamp for payment confirmation.

Form for payment details and totals. Includes sections for 'ชำระเงินด้วยเช็ค' (Cheque payment), 'ชำระเงินสด' (Cash payment), and a summary table with 'รวมมูลค่าสินค้า TOTAL 5,400.00', 'หักส่วนลด DISCOUNT -0.00', 'จำนวนเงินสุทธิ NET. 5,046.73', 'ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT. 7% 353.27', and 'GRAND TOTAL 5,400.00'.

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ บก.28

เล่มที่...2564/02

เลขที่ 52

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000129351

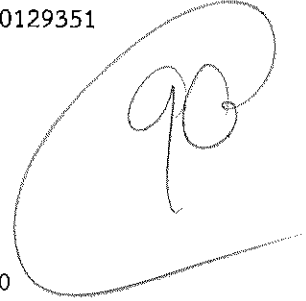
ที่อยู่ เลขที่ 111 หมู่ 7 ตำบลนครไทย อำเภอนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ลงวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564

ชื่อผู้ถูกหักภาษี บริษัท เฮลท์ดี มี จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115558021216

ที่อยู่ 20 ซ.งามวงศ์วาน 6 แยก 3 ถ.งามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000



ประเภทเงินได้ที่จ่าย	ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ใบสั่งจ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
1) ย่า	DHH6302230	5,046.73	50.47
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (ห้าสิบบาทสี่สิบเจ็ดสตางค์)			50.47

มูลค่าสินค้าก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม 5,046.73 บาท

(ลงชื่อ) EW374990155 TH ผู้จ่ายเงิน

(นางศุภยากร โตเครือตี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เช็คเลขที่ 9- 42274477 ยอดเช็ค 5,349.53 บาท