

EB 2 ชบ 3.3.6

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
Thai Government Procurement

วันที่ 6 ธันวาคม 2562
นุจรินทร์ กุศล - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลเกาะคา

รับส่งพัสดุภัณฑ์, เก็บ 100,000 บาท

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111470052000000 - โรงพยาบาลเกาะคา
ชื่อโครงการ

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	ค้นหา	ล้างตัวเลือก	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ค้นหาขั้นสูง
D62110317209	62117318518	ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ 10 รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง			231,455.87	รายละเอียด/ แก้ไข	จัดทำและ ประกาศ ผู้ ชนะการเสนอ ราคา	ขั้น ตอน การ ทำงาน
D62100306161	62107315177	ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง			231,226.32	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	ขั้น ตอน การ ทำงาน
	62336000078	ประกวดราคาชื่อยา Ipratopium Br + Fenoterol HBr MDI 0.02+0.05mg dose ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e- bidding)			236,256.00	รายละเอียด/ แก้ไข	ข้อมูลสาระ สำคัญใน สัญญา	✓
VEGPWeb/jsp/directshortcut.jsp D61090685563	61097686856	จ้างเหมาบริการทำความสะอาด ประจำเดือน ตุลาคม 2561 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง			236,470.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	ขั้น ตอน การ ทำงาน
D61050222891	61057223405	จ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการชิ้นเนื้อ (Pathology) ตั้งแต่เดือน เมษายน 2561 ถึง เดือน กันยายน 2561 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง			240,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	ขั้น ตอน การ ทำงาน
D61090378304	61097379041	จ้างเหมาปรับปรุงห้องคลอด จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง			232,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	ขั้น ตอน การ ทำงาน
	57095018066	สอบราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 2 รายการ			240,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	ข้อมูลสาระ สำคัญใน สัญญา	✓
รวมหน้านี้					1,647,408.19			
					ย้อนกลับ	1	2	ถัดไป

ลำดับที่ 1 - 7 จากทั้งหมด 8 รายการ
หมายเหตุ :การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป
กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด
:เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมชื่อรวมจ้าง
:เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา 7

ยกเลิกรายการโครงการ

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
Thai Government Procurement

วันที่ 6 ธันวาคม 2562
นุจรินทร์ กุศล - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลเกาะคา

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111470052000000 - โรงพยาบาลเกาะคา

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง D62100306161 ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ	ชื่อสินค้าหรือบริการ	แหล่งที่มาของสินค้า
73.10.17.01	ผลิตยาหรือผลิตภัณฑ์รักษาโรค (73.10.17.01)	สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง
* ประเภทการจัดหา ชื่อ
* พื้สตุ่จัดหา วัสดุครุ่กัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์
* ปีงบประมาณ 2563 * ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างคานขัณฑ์ตอนปกติ
เลขที่โครงการ 62107315177
* ชื่อโครงการ ชื่อ
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการพิจารณา ราคารวม ราคาต่อรายการ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน ไม่ผ่าน GFMIS

การผูกพันงบประมาณโครงการ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน
(เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี)

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 231,226.32 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ <ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ> ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ 231,226.32 บาท อื่นๆ

ราคากลาง ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง 231,226.32 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 5 ล้านบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักขระพิเศษที่ไม่วรรพิมพในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , \$, & , ^ , * , / , \ , ; , : , ; ; , ENTER(ขัณฑ์บรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ บันทึกชั่วคราว บันทึก กลับสู่หน้าหลัก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดลำปาง

ที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๑/๒๐๑

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อข้อม้วน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย จังหวัดลำปางมีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกาะคา

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๓๑,๒๒๖.๓๒ บาท (สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบหก บาทสามสิบสองสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๓๑,๒๒๖.๓๒ บาท (สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบหก บาทสามสิบสองสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

- | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------|
| ๑. นายภักพล คำแก้ว | เภสัชกรชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางนุชนาถ สารชัย | เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว | เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน | กรรมการและเลขานุการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอชื่อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางชวนพิศ จันทร์จรัส)

เจ้าหน้าที่

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี
เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นางสลิลา เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นางสุมิตรา ไชยา)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว. ลพบุรี

๔๖๗๖/๒๕๖๐

ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

รายละเอียดแนบท้าย รายการขออนุมัติจัดซื้อ

เลขที่ ๒๐๑

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

บริษัท องค์การเภสัชกรรม

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ลำดับ	รายการ	อัตราใช้ ต่อเดือน/ คงเหลือ	จำนวนซื้อ แล้ว/แผน ปี2563	จำนวน ซื้อครั้งนี้	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	ราคา รวม	ราคา มาตรฐาน หรือราคา ครั้งหลังสุด	กำหนดเวลา ที่ต้องการใช้ หรือให้งาน แล้วเสร็จ
1	PARACETAMOL SYR.60 ML	600/100	600/7500	800	ขวด	6.95	5,560.00	6.95	60 วัน
2	PARACETAMOL 500 MG	86/40	120/1440	120	500'S	159.43	19,131.60	159.43	60 วัน
3	HYDROGEN 450 ML	12/0	12/120	24	ขวด	25.78	618.72	25.78	60 วัน
4	Ca GLUCONATE	60/0	0/1000	100	AMP	10.00	1,000.00	10.00	60 วัน
5	LAMIVUDINE 100 MG	7/0	20/120	40	28'S	100.00	4,000.00	100.00	60 วัน
6	RIFAM 300 MG	4/0	10/120	10	100'S	290.00	2,900.00	290.00	60 วัน
7	TRIFERDINE	300/100	300/3600	400	30'S	25.00	10,000.00	25.00	60 วัน
8	FINASTERIDE 5 MG	60/0	60/720	60	30'S	90.95	5,457.00	90.95	60 วัน
9	MTV TAB	20/10	0/480	40	1000'S	190.00	7,600.00	190.00	60 วัน
10	LOSARTAN 50 MG	180/60	0/2400	240	300'S	214.00	51,360.00	214.00	60 วัน
11	PZA 500 MG	8/4	0/60	10	500'S	790.00	7,900.00	790.00	60 วัน
12	70 % ALC 450 ML	480/240	360/4320	480	ขวด	27.82	13,353.60	27.82	60 วัน
13	GLYCERINE SYR.60 ML	320/200	600/7200	600	ขวด	9.00	5,400.00	9.00	60 วัน
14	AMLODIPINE 10 MG	600/200	800/9600	800	100'S	69.55	55,640.00	69.55	60 วัน
15	AMLODIPINE 50 MG	700/300	800/9600	800	100'S	38.52	30,816.00	38.52	60 วัน
16	AMITRYP 10 MG	7/5	20/240	40	500'S	113.00	4,520.00	113.00	60 วัน
17	NEVIRAPINE 200 MG	10/4	10/240	20	60'S	298.47	5,969.40	298.47	60 วัน
สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบหกบาทสามสิบสอง							231,226.32		

แผนจัดซื้อได้รับการจัดสรร ๒๕,๕๐๐,๐๐๐
 จัดซื้อไปแล้ว ๒,๕๑๒,๑๑๒
 คงเหลือจากครั้งที่แล้ว ๒๒,๙๘๗,๘๘๘
 รายชื่อกรรมการตรวจรับ
 ๑ นายภัคพล คำแก้ว ประธานกรรมการ
 ๒ นางนุชนาด สารชัย กรรมการ
 ๓ นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว กรรมการและเลขานุการ

ซื้อครั้งนี้ ๒๓๑,๒๒๖.๓๒
 คงเหลือ ๒๒,๗๕๖,๖๖๒



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๒๐๑/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗
รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายภักตพล คำแก้ว

ประธานกรรมการฯ

เกษิษฐ ชำนาญการ

กรรมการ

๒. นางนุชนาด สารชัย

เจ้าพนักงานเกษิษฐกรรม ชำนาญงาน

๓. นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว

กรรมการและเลขานุการ

เจ้าพนักงานเกษิษฐกรรมปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สุมิตรรา โยธา

(นางสุมิตรรา โยธา)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคาผู้ได้รับมอบอำนาจ

ตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๔๖๗๖/๒๕๖๐

ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดลำปาง

ที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๔/๒/๒๐๑

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง(โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาทีเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับ กิจกรรม	องค์การเภสัชกรรม	๒๓๑,๒๒๖.๓๒	๒๓๑,๒๒๖.๓๒
รวม			๒๓๑,๒๒๖.๓๒

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเกาะคาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางชวนพิศ จันทร์จรัส)

เจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ

(นางสุมิตรา โยธา)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคาผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง

จว.ลป๔๖๗๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐



ประกาศโรงพยาบาลเกาะคา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเกาะคา ได้มีโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์กร
เภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓๑,๒๒๖.๓๒ บาท (สองแสน
สามหมื่นหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบหกบาทสามสิบสองสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน
และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สุมิตรา โยธา

(นางสุมิตรา โยธา)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย องค์การเภสัชกรรม
ที่อยู่ เลขที่ ๗๕/๑ ถนนพระรามที่ ๖
แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐
โทรศัพท์ ๐๒๒๐๓๘๕๓๐, ๐๒๒๐๓๘๘๐๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๗๑๐๐๓๗๕๖๕๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๗/๒๐๑๑
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะลา
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๖๒๘๔๓๗๓๓

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา ไร่ต่อ โรงพยาบาลเกาะลา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ	๑	Activ unit	๒๓๑,๒๒๖.๓๒	๒๓๑,๒๒๖.๓๒
				รวมเป็นเงิน	๒๓๑,๐๗๓.๓๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๕,๑๕๒.๙๖
(แสดงสามหมื่นหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบหกบาทสามสิบสองสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๔๖,๒๒๖.๓๒

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกาะลา ม.๑
- ระยะเวลารับประกัน
- ลงวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อเป็นวันที่นับโดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๑.๒๑ ของราคาใบสั่งซื้อ ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อนี้มีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อซึ่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๐๒๑๐๓๒๑๕๑๗๗ ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสลิลา เชียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางประจักษ์ อ. บางวังสงไสย)

พนักงานขาย

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๐๒๑๐๓๒๑๕๑๗๗

เลขคู่สัญญา ๐๒๑๐๓๒๑๕๑๗๗๗๖๕



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization
 75/1 อ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
 งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 อ.เชียงใหม่-สอ
 อ.หางดง อ.เชียงใหม่ 50230
 โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

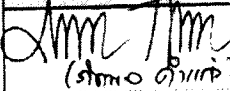
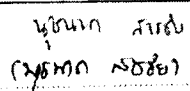
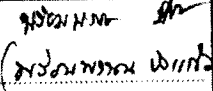
วันที่ ๑๑/๑๑/๖๒
 เลขที่ใบส่งของ ๑๖๒๖๖๒๑๐๒๓
 ๐๗ ๐๕๕ ๒๕๖๒


นางพัชราภรณ์ อธิกุล
 เลขที่ ๓๓
 หมู่ ๓
 ต.หางดง อ.เชียงใหม่ ๕๐๒๓๐


นางพัชราภรณ์ อธิกุล
 เลขที่ ๓๓
 หมู่ ๓
 ต.หางดง อ.เชียงใหม่ ๕๐๒๓๐

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	รวม	จำนวนเงิน
๑	๑๖๐๑๐๐๐๐๐๐	น้ำยาฆ่าเชื้อ	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๒	๑๖๐๑๐๐๐๐๐๐	น้ำยาฆ่าเชื้อ	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๓	๑๖๐๑๐๐๐๐๐๐	น้ำยาฆ่าเชื้อ	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๔	๑๖๐๑๐๐๐๐๐๐	น้ำยาฆ่าเชื้อ	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๕	๑๖๐๑๐๐๐๐๐๐	น้ำยาฆ่าเชื้อ	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๖	๑๖๐๑๐๐๐๐๐๐	น้ำยาฆ่าเชื้อ	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๗	๑๖๐๑๐๐๐๐๐๐	น้ำยาฆ่าเชื้อ	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๘	๑๖๐๑๐๐๐๐๐๐	น้ำยาฆ่าเชื้อ	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๙	๑๖๐๑๐๐๐๐๐๐	น้ำยาฆ่าเชื้อ	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๑๐	๑๖๐๑๐๐๐๐๐๐	น้ำยาฆ่าเชื้อ	๑๐๐	ขวด	๑๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

 (ประธานกรรมการ)	 (ผู้อำนวยการ)	 (กรรมการ)
--	--	--


 ผู้จัดการสาขา
 องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ  วันที่ ๑๑/๑๑/๖๒ ผู้ส่งของ _____ วันที่ _____



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 อ.เชียงใหม่-สอด
อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230
โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

๙๙๖๖ ๐๐๐ ๕๙

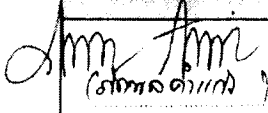
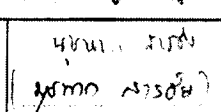
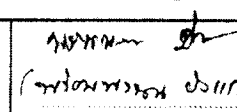
R ๖๖๐๐๐๘๒ (๗๐)


๐๗ ๗๘ ๒๕๕๒


เลขที่ใบส่งของ: ๙๙๖๖ ๐๐๐ ๕๙
เลขที่ใบกำกับภาษี: R ๖๖๐๐๐๘๒ (๗๐)
วันที่ออกใบกำกับภาษี: ๐๗ ๗๘ ๒๕๕๒
ชื่อผู้ขาย: องค์การเภสัชกรรม สาขาภาคเหนือ
ชื่อผู้ซื้อ: ...
เลขที่บัญชี: ...
สถานที่ตั้ง: ...

๒๐
๒๐/๑๒/๕๒

No	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	รวม	จำนวนเงิน
----	------------	------------	-------	-------	--------------	-----	-----------

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
 (ประธานกรรมการ)	 (กรรมการ)	 (กรรมการ)
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ


ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ  วันที่ ๑๑/๑๒/๕๒ ผู้ส่งของ _____ วันที่ _____



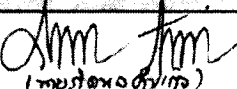
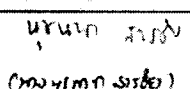
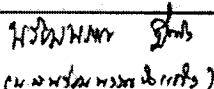
องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization
 751 ถนนพระราม 6 แขวงวิเศษยา เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
 งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ต.เชียงใหม่-สอศ
 อ.พางค์จาง เชียงใหม่ 50230
 โทร (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ


ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เลขที่ใบกำกับภาษี	เลขที่ใบส่งของ	วันที่ออกใบกำกับภาษี	เลขที่ใบส่งของ
0-7	0-7	2562	0-7
0-7	0-7	0-7	0-7
0-7	0-7	0-7	0-7
0-7	0-7	0-7	0-7
0-7	0-7	0-7	0-7
0-7	0-7	0-7	0-7
0-7	0-7	0-7	0-7
0-7	0-7	0-7	0-7
0-7	0-7	0-7	0-7
0-7	0-7	0-7	0-7

เอกสารแนบ...
 1. ใบกำกับภาษี...
 2. ใบส่งของ...
 3. ใบเสร็จรับเงิน...
 4. ใบแจ้งหนี้...

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
 (นาย ก. ใจดี) ประธานกรรมการ	 (นาย ข. ใจดี) กรรมการ	 (นาย ค. ใจดี) กรรมการ


 ผู้จัดการสาขา
 องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ:  วันที่: 11/11/62



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 อ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ต. เชียงใหม่-สอค
อ. หางดง จ.เชียงใหม่ 50230
โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เลขที่ใบส่งของ: 3020020969
วันที่: 07 มิถุนายน 2562
เลขที่ใบกำกับภาษี: 201 3010162

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

	นายก ราชัน	ผู้อำนวยการ
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ: _____ วันที่: 41/11/62 ผู้ส่งของ: _____ วันที่: _____



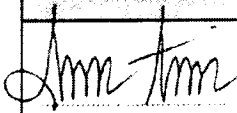
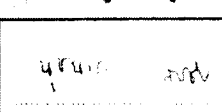
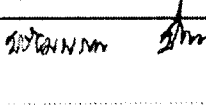
องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization
 75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
 งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ต.เชียงใหม่-ฮอด
 อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230
 โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ


ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เลขที่ใบส่งของ: 3020021172
 วันที่ออกใบส่งของ: 07 มี.ค. 2562
 เลขที่ใบกำกับภาษี: 07 มี.ค. 2562
 ชื่อผู้รับ: ...
 ชื่อผู้ส่ง: ...
 ที่อยู่ผู้รับ: ...
 ที่อยู่ผู้ส่ง: ...
 รายการส่ง: ...
 จำนวนเงิน: ...
 ภาษีมูลค่าเพิ่ม: ...
 รวมเงินทั้งสิ้น: ...

No	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
----	------------	------------	-------	-------	--------------	--------	-----------

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
 ประธานกรรมการ	 กรรมการ	 กรรมการ


 ผู้จัดการสาขา
 องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ:  วันที่: 11/3/62 ผู้ส่งของ: _____ วันที่: _____

ตาม ใบสั่งซื้อส่งจ้าง เลขที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๓/๒๐๑ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลง ชื่อ กับ องค์การเภสัชกรรม สำหรับโครงการ ซื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๓๑,๒๒๖.๓๒ บาท (สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบหกบาทสามสิบสองสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๓๑,๒๒๖.๓๒ บาท

(ลงชื่อ) Ann Tim ประธานกรรมการ
(นายภัคพล คำแก้ว)

(ลงชื่อ) นางนภก ราชกุล กรรมการ
(นางนุชนาถ สารชัย)

(ลงชื่อ) นางวิมล พงษ์ กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๒๑๐๗๓๑๕๑๗๗

เลขคู่มือสัญญา ๖๒๑๑๕๐๗๒๖๙๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๒๑๑๕A๑๐๙๗๐๗๒

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้วตามรายละเอียดใบสั่งของเลขที่.....
3๐2๑๐๒|๐24, 3๐2๑๐๑๐๑63 ๑๑2๑๐21072
ใบสั่งของลงวันที่ 7/11/๒2

(ลงชื่อ) นางกนกพร เจ้าหน้าที่ (ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

(นางสาวนัฐกานต์ เชื้อปัญญา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

งานบริหารได้ตรวจสอบแล้วหลักฐานครบถ้วน

ถูกต้อง โดยมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตาม

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่

๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

(ลงชื่อ).....

(นางสาวระวีวรรณ มาระเงิน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(ส่วนของเจ้าหน้าที่พัสดุ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวง

การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร

พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ).....

(นางสลิลา เชียงเทศ)

เจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายสิทธิกร สองคำขุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.๑๖๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
เรื่อง ชื่อเวชภัณฑ์ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

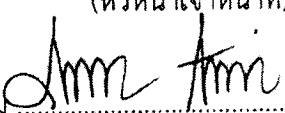
ข้าพเจ้า	นางสลิล	เชียงใหม่	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางชวนพิศ	จันทบุรี	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายภักพล	คำแก้ว	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางนุชนาถ	สารชัย	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวพร้อมพรรณ	ปิงแก้ว	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐


หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางสลิล เชียงใหม่)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม 

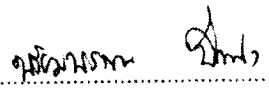
(นายภักพล คำแก้ว)
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม 

(นางชวนพิศ จันทบุรี)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม 

(นางนุชนาถ สารชัย)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม 

(นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)