

EB ๒

ข้อ ๓.๓.๖ ชุดจัดซื้อจัดจ้างเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

(ไตรมาส ๓)

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 2 มิถุนายน 2563
กิติพงษ์ บำเพ็ญ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลเกาะคา

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ	ชื่อสินค้าหรือบริการ	แหล่งที่มาของสินค้า
73.10.17.01	ผลิตยาหรือผลิตภัณฑ์เภสัชวิทยา (73.10.17.01)	สินค้าจากหน่วยงานกลาง
รายการสินค้า		

* วิธีการจัดหา

* ประเภทการจัดหา

* พื้สตุที่จัดหา

* ปีงบประมาณ * ประเภทโครงการ

เลขที่โครงการ

* ชื่อโครงการ

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

* วิธีการพิจารณา ราคารวม ราคาต่อรายการ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน

การผูกพันงบประมาณโครงการ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

(เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี)

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ บาท ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ บาท

ราคากลาง บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกเงินสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

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

ข้อมูลงบประมาณโครงการ บันทึกชั่วคราว บันทึก กลับสู่หน้าหลัก

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 2 มิถุนายน 2563
กิตติพงษ์ บำเพ็ญ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลเกาะคา

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน
ชื่อโครงการ

ค้นหา ล้างตัวเลือก ค้นหาขั้นสูง

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ชั้น ตอน การ ทำงาน
D63050048973	63057049349	ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง	186,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
D63040284480	63047289938	ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	186,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62090230572	62097231206	ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	185,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62060040146	62067040310	ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง	185,027.60	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
D61010488437	61017486134	ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น แก๊สถัง ขนาด 48 กิโลกรัม จำนวน 7 เดือน ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2561 ถึง กันยายน 2561 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	189,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
D61080070490	61087070648	ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน 10 รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง	185,469.36	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
	55105044201	ซื้อยา จำนวน 6 รายการประจำห้องยา โดยวิธีกรณีพิเศษ	185,844.80	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
รวมหน้านี้			1,302,341.76			
ลำดับที่ 1 - 7 จากทั้งหมด 7 รายการ			ย้อนกลับ	<u>1</u>		ถัดไป

หมายเหตุ :การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อปิดข้อมูลในขั้นตอนถัดไป
 กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด
:เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมซื้อรวมจ้าง
:เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา7

ยกเลิกรายการโครงการ

แบบฟอร์มเช็คสิทธิ์ กรณีจัดซื้อในระบบ e-GP (จัดซื้อวงเงินตั้งแต่ ๕,๐๐๐.-บาท ขึ้นไป)

สี่ฟ้า

แบบ คส.สสจ.๕๐๐

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลเกาะคา.....

๑ ฉบับ:๑ ชุดเอกสาร

(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

ปีงบประมาณ.....

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ คส.สสจ. ๕๐๐

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าวัสดุต่างๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๔/..... ลงวันที่ ๑๕ - ๓ - ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๑๙๖,๐๐๐ บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง	
๑	การจัดซื้อ	๑	บันทึกขอรายานขอซื้อ	/	/
		๒	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ	/	/
		๓	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	/	/
		๔	รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ	/	/
		๕	หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา	/	-
		๖	ใบสั่งซื้อ	/	/
		๗	ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งของ	/	/
		๘	แบบเอกสารสร้างโครงการ	/	-
		๙	แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา	/	-
		๑๐	รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	/	/
๑๑		ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ /ใบสั่งซื้อ/ใบส่งของ/	/	/	
		รายงานผลการปฏิบัติงานตรวจรับพัสดุ /ใบเสร็จรับเงิน /ผู้อนุมัติจ่าย /	/	/	
		๑๒	แบบเอกสาร SAP R/๓ ใบสั่งซื้อ (บส.๐๑)	/	
		๑๓	แบบเอกสารบัญชี		
		๑๔	บันทึกข้อความส่งเบิกเงิน		
		๑๕	สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)		
		๑๖	สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
๒	การเบิกจ่ายเงิน	๑	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักการจ่าย		
		๒	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
๓	การจ่ายเงิน	๑	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		๒	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ) ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ
(นางชวนพิศ จันทร์จรัส)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน
(.....)

หมายเหตุ

- ผู้ใช้สิทธิ์หรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ ๑ ของความครบถ้วนเท่านั้น
- เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายของความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ ๑,๒ และ ๓ ที่เหลือทั้งหมด
- แบบเอกสารข้อมูลหลักผู้ขาย

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๑๕/๖

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๔/๓/๑๘๔๘ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ฟาร์มาดิกา จำกัด สำหรับโครงการ ซ่อมยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหกพันบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

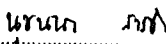
๒. ค่าปรับ

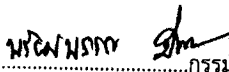
- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘๖,๐๐๐.๐๐ บาท


 (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
 (นายภักพล คำแก้ว)


 (ลงชื่อ).....กรรมการ
 (นางนุชนาด สารชัย)


 (ลงชื่อ).....กรรมการและเลขานุการ
 (นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๕๗๐๔๙๓๔๙

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้วตามรายละเอียดใบส่งของเลขที่.....
 D/S ๒๐๐4๒๕-13๐.....ใบส่งของลงวันที่ 13/5/63

(ส่วนของเจ้าหน้าที่พัสดุ) เลขคูมสัญญา๖๓๐๕๑๔๑๑๑๓๒๒๑๔๙
 เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง เลขคูมตรวจรับ ๖๓๐๕A๑๑๑๕๖๒๒๒นางสาวณัฐกานต์ เชื้อบุญญา
 เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวง
 การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
 พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐/ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ).....
 (นางสลิล เอียงเทศ)
 เจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ).....
 (นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป๕๙๕๑/๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา
 เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง
 งานบริหารได้ตรวจสอบแล้วหลักฐานครบถ้วน
 ถูกต้อง โดยมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....
 จำนวนเงิน.....บาท
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตาม
 คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่
 ๑๘๔๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑
 (ลงชื่อ).....
 (.....)

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

บริษัท ฟาร์มาดิกา จำกัด

งานใหญ่
3/1-2 ซอยสุภาพพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์
หนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250
0-2748-1983-4, 0-2748-1213, 0-2330-8550 (8 สาย)
: 0-2748-1987, 0-2330-8552
: info@pharmaland1982.com
pharmadica.com



PHARMADICA CO., LTD.

HEAD OFFICE
43, 43/1-2 SOI SUPAPONG 1, SRINAKARIN RD.,
NONGBORN, PRAVEJ, BANGKOK 10250
TEL : 0-2748-1983-4, 0-2748-1213, 0-2330-8550 (8 Lines)
FAX : 0-2748-1987, 0-2330-8552
E-mail : info@pharmaland1982.com

法马蒂卡有限公司

泰国曼谷市浓波恩
普拉维区, 司里拉卡林路,
素帕婆恩 1 街, 43, 43/1-2 号
电话 : 0-2748-1983-4, 0-2748-1213, 0-2330-8550 (8 Lines)
传真 : 0-2748-1987, 0-2330-8552
电子邮箱 : info@pharmaland1982.com

ค้นฉบับใบกำกับภาษี
TAX INVOICE

ชื่อ **โรงพยาบาล เกษรา (ฝ่ายเภสัชกรรม)**
TO : 381 หมู่ 3 ต.ศาลา อ.เกษรา
ESS : จ.ลำปาง 52130
โทรศัพท์ 054-281393
ดส่ง :
D. : 996300567

แผนก DEPT.	IV-UPCI IIIIT	รหัสลูกค้า CUST. NO.	CD-350204001 Page 1
วันที่ DATE	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	บิลเลขที่ BILL NO.	
13 พก 2563		DIS200428-133	
กำหนดชำระ TERM	เงื่อนไขการชำระเงิน		
90D วัน DAYS	จ่ายเงินภายใน 90 วัน ไม่มีส่วนลด		
พนักงานขาย SALESMAN	VUP103 กุณฑนยาภวรุฎา (086) 327-6767		

สินค้า CT CODE	รายการ DESCRIPTION	LOT NO.	ขนาดบรรจุ PACKING	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
M0113	Shipment No. DSH2004-2249: AMLODAC 10 TABLETS Amlodipine 10 mg MFG Date : 22/11/19 Expire Date : 21/11/21 TMT108618 GPU200119	G904964	10x10's B	3,000	62.00	186,000.00	
หมายเหตุ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>(นาย กศพด คำแก้ว) นางกนก มงกั นางนุชนาถ สารชัย บริษัท/HRM (นางสาวพร้อมพรรณ ปิยะ)</p> </div>				หักสินค้าแถม DEDUCT FREE GOODS	บาท BAHT	0.00
					ส่วนลด DISCOUNT	0 %	0.00
					ราคาสินค้า TOTAL	บาท BAHT	173,831.78
				ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VALUE ADDED TAX	บาท BAHT	12,168.22
				PENSEP1	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL AMT.	บาท BAHT	186,000.00

ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว
15/5/69
.....
ชื่อลูกค้าและตรา CUSTOMER'S SIGNATURE & SEAL
ชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
จ่ายเช็ค "A/C PAYEE ONLY" เพื่อบัญชี บริษัท ฟาร์มาดิกา จำกัด เท่านั้น
โทรสาร 010-010-010 สาขาสีลมอมสแควร์ กักตุนกระแสรววัน เลขที่ 095-104147-5

ผู้ส่งสินค้า.....
วันที่ส่งสินค้า.....
เลขที่ใบรับสินค้า.....
จำนวน.....กล่อง จำนวนเงิน.....บาท
น้ำหนัก.....กก.

ในนามของ FOR AND BEHALF OF
บริษัท ฟาร์มาดิกา จำกัด
PHARMADICA CO., LTD.
.....
ลายเซ็น
AUTHORIZED SIGNATURE

บริษัท ฟาร์มาดิคา จำกัด

งานใหญ่
3/1-2 ซอยสุภาพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์
เมืองปทุมธานี เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10250
0-2748-1983-4, 0-2748-1213, 0-2330-8550 (8 สาย)
: 0-2748-1987, 0-2330-8552
เจ้าหน้าที่ผู้เสียภาษี 0105539008676
: info@pharmaland1982.com
harmadica.com



PHARMADICA CO., LTD.

HEAD OFFICE
43, 43/1-2 SOI SUPAPONG 1, SRINAKARIN RD.,
NONGBORN, PRAVEJ, BANGKOK 10250
TEL : 0-2748-1983-4, 0-2748-1213, 0-2330-8550 (8 Lines)
FAX : 0-2748-1987, 0-2330-8552
E-mail : info@pharmaland1982.com

法马蒂卡有限公司

泰国曼谷市浓波恩,
普拉维区, 司里拉卡林路,
素帕蓬 1 街, 43, 43/1-2 号
电话: 0-2748-1983-4, 0-2748-1213, 0-2330-8550 (8 Lines)
传真: 0-2748-1987, 0-2330-8552
电子邮箱: info@pharmaland1982.com

ต้นฉบับใบส่งของ
INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ชื่อ **โรงพยาบาล เคาคา (ฝ่ายเคหะการ)**
TO : 381 หมู่ 3 ต.ศาลา อ.เคคา
SS : จ.ลำปาง 52130
โทรศัพท์ 054-281393
ส่ง : 16300589
: 996300567

แผนก DEPT.	IV-UPCI INT	รหัสลูกค้า CUST. NO.	CD-350204001 Page 1
วันที่ DATE	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	บิลเลขที่ BILL NO.	
113 พค 2563		D18200428-133	
กำหนดชำระ TERM	เงื่อนไขการชำระเงิน		
90D วัน DAYS	ชำระเงินภายใน 90 วัน ไม่มีส่วนลด		
พนักงานขาย SALESMAN	VUP103 คุณศุภยา ศวรสุม (086) 327-6767		

สินค้า CT CODE	รายการ DESCRIPTION	LOT NO.	ขนาดบรรจุ PACKING	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
MC113	Shipment No. DSH2004-2249: AMLODAC 10 TABLETS Amlodipine 10 mg MFG Date : 22/11/19 Expire Date : 21/11/21 ENT108618 GPU200119	G904964	10x10's B	3,000	62.00	186,000.00

ยอดสุทธิ	หักสินค้าแอม DEDUCT FREE GOODS	บาท BAHT	0.00
	ส่วนลด DISCOUNT	0 %	0.00
	ราคาสินค้า TOTAL	บาท BAHT	173,831.78
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VALUE ADDED TAX	บาท BAHT	12,168.22
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL AMT.	บาท BAHT	186,000.00

ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว
15/5/67
ชื่อลูกค้าและตรา CUSTOMER'S SIGNATURE & SEAL
ชำระสินค้าด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
จ่ายเช็ค "A/C PAYEE ONLY" เท่านั้น บริษัท ฟาร์มาดิคา จำกัด เท่านั้น
อาคารธุรกิจไทย สาขาทีโอบสแควร์ บิ๊กทีกระแสนวัน เลขที่ 095-1-04147-5

ผู้ส่งสินค้า.....
วันที่ส่งสินค้า.....
เลขที่ใบรับสินค้า.....
จำนวน.....กล่อง จำนวนเงิน.....บาท
น้ำหนัก.....กก.

ในนามของ FOR AND BEHALF OF
บริษัท ฟาร์มาดิคา จำกัด
PHARMADICA CO., LTD.
ลายเซ็น
AUTHORIZED SIGNATURE

บริษัท ฟาร์มาดิกา จำกัด

สำนักงานใหญ่
43, 43/1-2 ซอยสุภาพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์
แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250
โทร : 0-2748-1983-4, 0-2748-1213, 0-2330-8550 (8 สาย)
แฟกซ์ : 0-2748-1987, 0-2330-8552
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539008676
E-mail : info@pharmaland1982.com
www.pharmadica.com



PHARMADICA CO., LTD.

HEAD OFFICE
43, 43/1-2 SOI SUPAPONG 1, SRINAKARIN RD.,
NONGBORN, PRAVEJ, BANGKOK 10250
TEL : 0-2748-1983-4, 0-2748-1213, 0-2330-8550 (8 Lines)
FAX : 0-2748-1987, 0-2330-8552
E-mail : info@pharmaland1982.com

ประเทศไทย
กรุงเทพฯ 10250
ซอยสุภาพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์
เลขที่ 43, 43/1-2
โทร : 0-2748-1983-4, 0-2748-1213, 0-2330-8550 (8 Lines)
โทรสาร : 0-2748-1987, 0-2330-8552
อีเมล : info@pharmaland1982.com

ใบแจ้งหนี้
DELIVERY

เอกสารออกเป็นชุด

ชื่อผู้ซื้อ **โรงพยาบาล เกษะกา (ฝ่ายเภสัชกรรม)**
SOLD TO : **381 หมู่ 3 ต.ศาลา อ.เกษะกา**
ที่อยู่ **จ.ลำปาง 52130**
ADDRESS : **โทรศัพท์ 054-281393**
ที่อยู่จัดส่ง :
TAX ID. :

แผนก 1V-UPC1 INT รหัสลูกค้า CD-350204001 Page 1
DEPT. CUST. NO.
วันที่ วันที่ 25/11/21 วันครบกำหนดชำระ บิลเลขที่
13 25/11/21 DUE DATE BILL NO.
DIS200428-133
กำหนดชำระ เงื่อนไขการชำระเงิน
TERM 90D วัน 90 วัน ไม่มีส่วนลด
DAYS
พนักงานขาย VUP103 คุณคนยา ควรสุภา (086) 327-6767
SALESMAN

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	LOT NO.	ขนาดบรรจุ PACKING	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
F019AM0113	Shipment No. DSH2004-2249: AMLODAC 10 TABLETS Amlodipine 10 mg MFG Date : 22/11/19 Expire Date : 21/11/21 TMT108618 GPU200119	G904964	10x10's B	3,000	62.00	186,000.00

Handwritten signature

หมายเหตุ	หักสินค้าแถม DEDUCT FREE GOODS	บาท BAHT	จำนวนเงิน
	ส่วนลด DISCOUNT	0 %	0.0
	ราคาสินค้า TOTAL		173,831.7
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VALUE ADDED TAX		12,168.2
หนึ่งแสนแปดหมื่นหกพันบาทถ้วน			186,000.0

ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว
RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD CONDITION.
15/11/21
ลายเซ็นลูกค้าและตรา CUSTOMER'S SIGNATURE & SEAL

ผู้ส่งสินค้า.....
วันที่ส่งสินค้า.....
เลขที่ใบรับสินค้า.....
จำนวน.....กล่อง จำนวนเงิน.....บาท
น้ำหนัก.....กก.

ในนามของ FOR AND BEHALF OF
บริษัท ฟาร์มาดิกา จำกัด
PHARMADICA CO., LTD.
Handwritten signature
ลายเซ็น
AUTHORIZED SIGNATURE



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดลำปาง

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๔/๑/๑๘๔๘

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย จังหวัดลำปางมีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกาะคา

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๘๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๘๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือใหนงานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือใหนงานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นายภคพล คำแก้ว เกษีชกรชำนาญการ

ประธานกรรมการ

นางนุชนาด สารชัย เจ้าพนักงานเกษีชกรชำนาญงาน

กรรมการ

นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว เจ้าพนักงานเกษีชกรชำนาญงาน กรรมการและเลขานุการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



(นางชวณพิศ จันทร์จร)

เจ้าหน้าที่

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



คำสั่ง โรงพยาบาลเกาะคา

ที่ ๑๘๔๘/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลเกาะคา มีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑
รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายภักพล คำแก้ว

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกร ชำนาญการ

๒. นางนุชนาถ สารชัย

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ชำนาญงาน

๓. นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว

กรรมการและเลขานุการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับอำนาจตามคำสั่ง จว.สป.ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๑

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
เรื่อง ชื่อเวชภัณฑ์ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

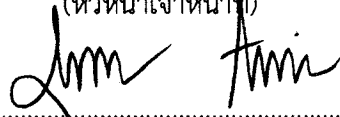
ข้าพเจ้า	นางสลิล	เชียงใหม่	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางชวนพิศ	จันทร์จร	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายภคพล	คำแก้ว	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางนุชนาด	สารชัย	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวพร้อมพรรณ	ปิงแก้ว	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางสลิล เชียงใหม่)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)




ลงนาม

(นายภคพล คำแก้ว)
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางชวนพิศ จันทร์จร)
(เจ้าหน้าที่)

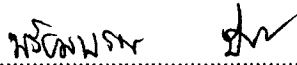

ชวนพิศ จันทร์จร

ลงนาม

(นางนุชนาด สารชัย)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)


พร้อมพรรณ ปิงแก้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดลำปาง

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๔/๒/๑๘๕๙

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับ กิจกรรม	บริษัท ฟาร์มาติกา จำกัด	๑๘๖,๐๐๐.๐๐	๑๘๖,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๘๖,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเกาะคาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางชวนพิศ จันทร์จรัส)

เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ประกาศโรงพยาบาลเกาะคา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเกาะคา ได้มีโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท
ฟาร์มาติกา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหกพัน
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สิทธิกร สองคำชม

(นายสิทธิกร สองคำชม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ฟาร์มาดิกา จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๔๓,๔๓/๑-๒ ซอยสุภาพพงษ์ ๑ ถนนศรีนครินทร์
แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐
โทรศัพท์ ๐-๒๗๔๘-๑๙๘๓ ต่อ ๔๑๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๙๐๐๘๖๗๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๗/๑๘๔๘
วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๘๑๓๙๓

ตามที่ บริษัท ฟาร์มาดิกา จำกัด ได้เสนอราคา ไรต์อ โรงพยาบาลเกาะคา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ	๑	Activ.unit	๑๘๖,๐๐๐.๐๐	๑๘๖,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๗๓,๘๓๑.๗๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๒,๑๖๘.๒๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๘๖,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกาะคา ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๐๔๙๓๔๙ ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายอนุชา ทน่อแก้ว)

พนักงานขาย

วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๐๔๙๓๔๙

เลขคู่สัญญา ๖๓๐๕๑๔๑๑๓๒๑