

EB ๒

ข้อ ๓.๓.๖ ชุดจัดซื้อจัดจ้างเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

(ไตรมาส ๔)

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 30 สิงหาคม 2563
กิติพงษ์ บำเพ็ญ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลเกาะคา

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน
ชื่อโครงการ

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	รายละเอียด/ แก้ไข	สถานะ โครงการ	ค้นหาขั้นสูง
<input type="checkbox"/> D63060318986	63067320657	ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	132,850.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D63030530702	63037532385	ซื้อครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ จำนวน 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	132,800.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D63030504524	63037506143	จ้างเหมาบริการทำพื้นที่ถม จำนวน ๑๖๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	132,827.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D61100246102	61107246531	ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	132,649.60	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
			531,126.60			

(EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)
ลำดับที่ 1 - 4 จากทั้งหมด 4 รายการ
หมายเหตุ : การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป
 กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด
:เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมซื้อรวมจ้าง
:เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา 7

ยกเลิกรายการโครงการ

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 30 สิงหาคม 2563
กิตติพงษ์ บำเพ็ญ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลเกาะคา

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111470052000000 - โรงพยาบาลเกาะคา

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง
D63060318986 ยานาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ	ชื่อสินค้าหรือบริการ	แหล่งที่มาของสินค้า
73.10.17.01	ผลิตยาหรือผลิตภัณฑ์เวชภัณฑ์ (73.10.17.01)	สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา ชื่อ

* พื้สตุที่จัดหา รัฐครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์

* ปีงบประมาณ 2563 * ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ 63067320657

* ชื่อโครงการ ชื่อ
ยานาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ
(EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการพิจารณา ราคารวม ราคาต่อรายการ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน ไม่ผ่าน GFMS

การผูกพันงบประมาณโครงการ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

(เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี)

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 132,850.00 บาท

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

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ 132,850.00 บาท อื่นๆ

รายละเอียด ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง 132,850.00 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 5 ล้านบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกเงินสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

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

ข้อมูลงบประมาณโครงการ บันทึกชั่วคราว บันทึก กลับสู่หน้าหลัก

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

สัปดาห์ แบบ ตส.สสจ.๕๐๐

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลเกาะคา.....
(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

๑ ฉบับ:๑ ชุดเอกสาร

ปีงบประมาณ.....

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ตส.สสจ. ๕๐๐

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าวัสดุต่างๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๔/.....๖๖๐.....ลงวันที่ ๒๖ มี.ย ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๑๓๒,๖๕๐ บาท

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

(ลงชื่อ) ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ
(นางชวนพิศ จันทร์จร)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน
(.....)

- หมายเหตุ
- ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ ๑ ช่องความครบถ้วนเท่านั้น
 - เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ ๑,๒ และ ๓ ที่เหลือทั้งหมด
 - แบบเอกสารข้อมูลหลักผู้ขาย

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๓/๑๙๖๔ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด สำหรับโครงการ ซื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๘๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

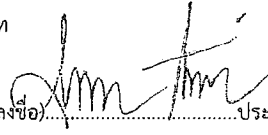
๒. ค่าปรับ

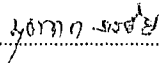
มีค่าปรับ

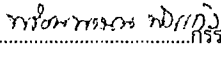
ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๘๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายภักพล คำแก้ว)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางนุชนาถ สารชัย)

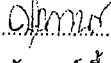
(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้วตามรายละเอียดใบส่งของเลขที่ 8100142767
9100142768, 8100142769, 8100142770
ในส่งของลงวันที่ 9/6/63

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๖๗๓๒๐๖๕๗

(ส่วนของผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง)

เลขคู่มือสัญญา๖๓๐๖๑๔๒๒๒๕๐๘

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่ (ส่วนของผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง)

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดลำปาง

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๖A๑๓๗๐๒๘๒

(นางสาวณัฐกานต์ เชื้อปัญญา)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวง

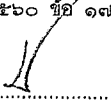
เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร

งานบริหารได้ตรวจสอบแล้วหลักฐานครบถ้วน

พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

ถูกต้อง โดยมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....

(ลงชื่อ) 

จำนวนเงิน.....บาท

(นางสลิล เอียงเทศ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตาม

เจ้าหน้าที่

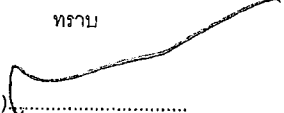
คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่

๑๘๔๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ลงชื่อ) 

อนุมัติ

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

(ลงชื่อ).....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.สป๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



V&V BANGKOK CO., LTD. (HEAD OFFICE)

14 ซ.งามวงศ์วาน 8 ถ.งามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
14 SOI NGAMWONGWAN 8, NGAMWONGWAN ROAD, BANGKHEN, MUANG DISTRICT, NONTHABURI 11000
โทรศัพท์ / TELEPHONE (662) 555-9999 โทรสาร / FAX NO. (662) 589-1704
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX-ID 0125523000093

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ORIGINAL TAX INVOICE/INVOICE

วันที่/Date : 9 สิงหาคม 2563

Tax Inv. No :

รหัสลูกค้า :

Cust No.

พนักงานขาย :

Salesman.

เลขที่ PO :

Po No.

เลขที่ SO :

So No.

เลขที่บิล :

Bill No.

วันครบกำหนดชำระ :

Due Date.

Departure No :

Pack No :

คลัง :

Pick :

จาก :

ถึง :

๒๖๓๐๐๖๔๔

๙๙๖๓๐๐๖๔๓

1964

(๒๖๐)

จำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID :

สาขาที่/Branch

ไปที่ :

By to

ices

VERY NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount

[Signature]
 (นางสาวกัญญา งามพัฒน์)
 ผู้จัดการ
 นางนุชเนตร สารชัย
 พนักงานขาย
 (นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)
 (นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)

ค่าสินค้าก่อน VAT
Amount before Vat

ได้ตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยและได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว
วันที่รับสินค้า 22/6/63

ได้รับเงินไว้แล้วด้วยความขอบคุณ
ผู้รับเงิน..... วันที่รับเงิน.....

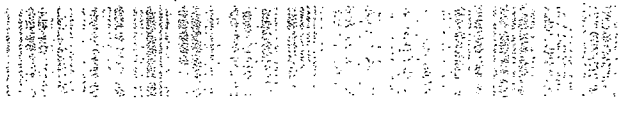
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....
Value Added Tax

ค่าสินค้ารวม VAT
Amount Include Vat

กรณีไม่ไปเสร็จรับเงิน เมื่อฝ่ายการเงินของเราเรียกไปเสร็จรับเงินจากผู้แทนของบริษัทฯ ด้วย
ตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้องก่อนออกเอกสารแจ้งบริษัทฯ ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสาร มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

ในนาม บริษัท วี.แอมดี.วี. กรุงเทพมหานคร จำกัด
V&V BANGKOK CO., LTD.

[Signature]
(นางกัญญากร แสงจันทร์)
ผู้อำนวยการ





V&V BANGKOK CO., LTD. (HEAD OFFICE)

14 ซ.งามวงศ์วาน 8 ถ.งามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
14 SOI NGAMWONGWAN 8, NGAMWONGWAN ROAD, BANGKHEN, MUANG DISTRICT, NONTHABURI 11000
โทรศัพท์ / TELEPHONE (662) 555-9999 โทรสาร / FAX NO. (662) 589-1704
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID: 0125523000093

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ORIGINAL TAX INVOICE/INVOICE

วันที่/Date : 22/6/67

Tax Inv. No :

รหัสลูกค้า :

Cust No.

พนักงานขาย :

Salesman.

เลขที่ PO :

Po No.

เลขที่ SO :

So No.

เลขที่บิล :

Bill No.

วันครบกำหนดชำระ :

Due Date.

Departure No :

Pack No :

คลัง :

Pick :

ถึง :

ส่ง :

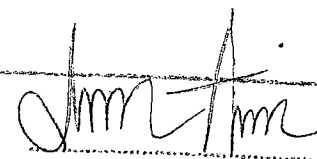
เจ้าตัวผู้เสียภาษี/Tax ID :

สาขาที่/Branch

ไปที่ :
ส่ง to

รายละเอียด :

NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
 (นาย) จิมเม คัมแก้ว ผู้จัดการ บมจ.วี.แอนด์.วี. เลขที่ 14 ซ.งามวงศ์วาน 8 แขวงบางเขน เขตบางเขน นนทบุรี 11000 (นาง) อรุณพร พรหมประทีป				

ค่าสินค้าก่อน VAT
Amount before Vat

ตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยและได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว
วันที่รับสินค้า 22/6/67

ได้รับเงินไว้แล้วด้วยความขอบคุณ
ผู้รับเงิน..... วันที่รับเงิน.....

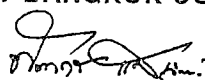
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....
Value Added Tax

ใบนี้เป็นเสร็จรับเงิน เมื่อชำระเงินครบถ้วนในเสร็จรับเงินจากผู้แทนของบริษัทฯ ด้วย
เลือกเอกสารให้ถูกต้องกำหนดยึดหลักฐานแจ้ง บริษัทฯ ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสาร มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

ค่าสินค้ารวม VAT
Amount Include Vat

วันที่...../...../.....

ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.
ในนาม บริษัท วี.แอนด์.วี. กรุงเทพฯ จำกัด
V&V BANGKOK CO., LTD.


(นางทิพากร แสงจันทร์)



V&V BANGKOK CO., LTD. (HEAD OFFICE)
 14 ซ.งามวงศ์วาน 8 ถ.งามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
 14 SOI NGAMWONGWAN 8, NGAMWONGWAN ROAD, BANGKHEN, MUANG DISTRICT, NONGTHABURI 11000
 โทรศัพท์ / TELEPHONE (662) 555-9999 โทรสาร / FAX NO. (662) 589-1704
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID 0125523000093

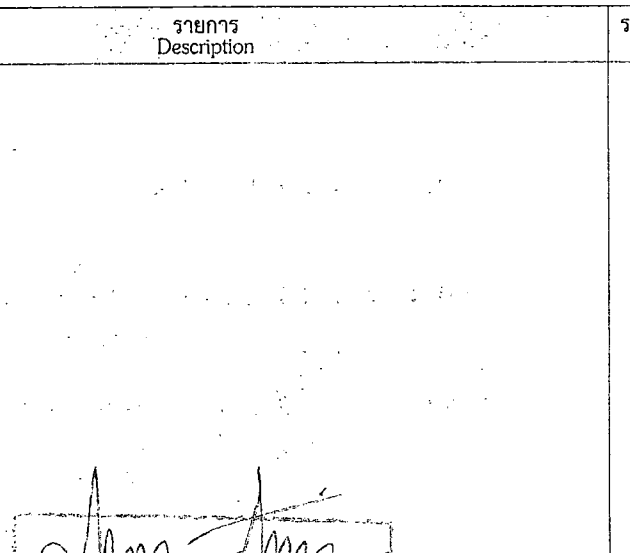
ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ORIGINAL TAX INVOICE/INVOICE

วันที่ Invoice Date : ๒๒/๐๖/๖๓
 Tax Inv. No :
 รหัสลูกค้า :
 Cust No.
 พนักงานขาย :
 Salesman.
 เลขที่ PO :
 Po No.
 เลขที่ SO :
 So No.
 เลขที่บิล :
 Bill No. *V*
 วันครบกำหนดชำระ :
 Due Date.

เลขที่ : ๔๔๖๓๐๖๖๒
 เลขที่ : ๒๖๘
 เลขที่ : ๒๖๘๖๖๙
 จำหน่ายผู้เสียภาษี / Tax ID : สาขาที่ / Branch

ที่ :
 / to
 ces
 ERY NOTICE

Departure No :
 Pack No :
 คลัง : Pick :

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
		 (นางสาวพรพิมล น้อยแก้ว) โทรสาร โทร. ๕๘๙ นางสุพรรณ สารศรี โทรสาร โทร. ๖๖๖ (นางสาวพร้อมพรรณ ปิ่นแก้ว)		

ค่าสินค้าก่อน VAT Amount before Vat
--

๖. ตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยและได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว วันที่รับสินค้า ๒๒/๐๖/๖๓ ผู้รับเงิน วันที่รับเงิน	ได้รับเงินไว้แล้วด้วยความขอบคุณ	บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม..... Value Added Tax
---	---------------------------------	---

กรณีไม่ชำระเงินในกรณีนี้เมื่อชำระเงินครบถ้วนแล้วคืนเงินจากคู่แทนของบริษัทฯ ด้วย วารงสองเอกสารให้ถูกต้องตามข้อผิดพลาดกรณาร้อง บริษัทฯ ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสาร มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น วันที่/...../.....	ค่าสินค้ารวม VAT Amount Include Vat
---	--



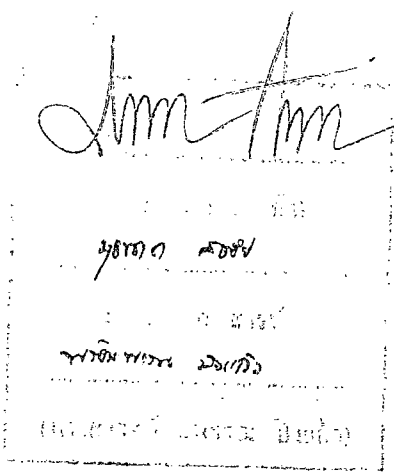
14 ซ.งามวงศ์วาน 8 ต.งามวงศ์วาน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
 14 SOI NGAMWONGWAN 8, NGAMWONGWAN ROAD, BANGKHEN, MUANG DISTRICT, NONTHABURI 11000
 โทรศัพท์ / TELEPHONE (662) 555-9999 โทรสาร / FAX NO. (662) 589-1704
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID 0125523000093

697

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ORIGINAL TAX INVOICE/INVOICE

Tax Inv. No :
 รหัสลูกค้า :
 Cust No.
 พนักงานขาย :
 Salesman.
 เลขที่ PO :
 Po No.
 เลขที่ SO :
 So No.
 เลขที่บิล :
 Bill No.
 วันครบกำหนดชำระ :
 Due Date.
 Departure No :
 Pack No :
 คลัง : Pick :

ที่ :
 เลขที่ : 21900 650
 เลขที่ : 996300 646
 เลขที่ : 1964
 เจ้าตัวผู้เสียภาษี/Tax ID : สาขาที่/Branch
 วันที่ :
 y to
 :
 ices
 ERY NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
				

ทำตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยและได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว
 ได้รับเงินไว้แล้วด้วยความขอบคุณ
 วันที่รับสินค้า: 22/6/67
 ผู้รับเงิน: วันที่รับเงิน: / /

วงนี้ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน เมื่อชำระเงินกรุณาเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้แทนของบริษัทฯ ด้วย
 เรวจสอบเอกสารให้ถูกต้องถ้าพบข้อผิดพลาดกรุณาแจ้ง บริษัทฯ ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสาร มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

วันที่: / /

ค่าสินค้าก่อน VAT
Amount before Vat
 บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....
 Value Added Tax
 ค่าสินค้ารวม VAT
 Amount Include Vat

พิด ตค ยกเว้น E. & O. E.
 ในนาม บริษัท วิ.เอนด์.จี. กรุงเทพฯ จำกัด
 V&V BANGKOK CO., LTD.
 (นางกัทพากร แสงจันทร์)
 ผู้รับมอบอำนาจ

Small text at the bottom left, likely a disclaimer or terms and conditions.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดลำปาง

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๔/๑/๑๙๖๔

วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย จังหวัดลำปางมีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกาะคา

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๓๒,๘๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

บาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๓๒,๘๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นายภักดิ์พล คำแก้ว เกษัชรชำนาญการ

ประธานกรรมการ

นางนุชนาถ สารชัย เจ้าพนักงานเกษัชรชำนาญงาน

กรรมการ

นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว เจ้าพนักงานเกษัชรชำนาญงาน กรรมการและเลขานุการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางชวนพิศ จันทร์จร)

เจ้าหน้าที่

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นางสลิต เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

รายละเอียดแนบท้าย รายการขออนุมัติจัดซื้อ

วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เลขที่ ๑๙๖๔

บริษัท วี แอนด์ วี กรุงเทพฯ

๐ ๐๐๓๓ ๙๑๐๐๑ ๐๑ ๖

นายสามารถ นันทะเรื่อน ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ลำดับ	รายการ	อัตราใช้ ต่อเดือน/ คงเหลือ	จำนวนซื้อ แล้ว/แผน ปี 2563	จำนวน ซื้อครั้งนี้	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	ราคา รวม	ราคา มาตรฐาน หรือราคา ครั้งหลังสุด	กำหนดเวลา ที่ต้องการใช้ หรือให้งาน แล้วเสร็จ
1	D-5-W 500 ML	100/40	900/1200	200	ขวด	25.00	5,000.00	25.00	๖๐ วัน
2	NSS 1000 ML	1400/600	12600/16800	1,600	ขวด	29.50	47,200.00	29.50	๖๐ วัน
3	SWI 10 ML	1100/800	9900/13200	1,500	ขวด	2.10	3,150.00	2.10	๖๐ วัน
4	NSS 100 ML	3654/2700	32000/48000	2,400	ขวด	14.00	33,600.00	14.00	๖๐ วัน
5	5% D/N/2 1000 ML	583/300	4800/7200	600	ขวด	29.50	17,700.00	29.50	๖๐ วัน
6	SWI 500 ML	160/20	1400/2000	400	ขวด	25.00	10,000.00	25.00	๖๐ วัน
7	NORMAL SALINE 1000 ML	1045/926	9000/12000	600	ขวด	27.00	16,200.00	27.00	๖๐ วัน
							132,850.00		

แผนจัดซื้อได้รับการจัดสรร

๒๕,๐๐๐,๐๐๐

ซื้อครั้งนี้ ๑๓๒,๘๕๐.๐๐

จัดซื้อไปแล้ว

๑๙,๒๘๐,๑๐๔

คงเหลือ ๕,๕๘๗,๐๔๖

คงเหลือจากครั้งที่แล้ว

๕,๗๑๙,๘๙๖

รายชื่อกรรมการตรวจรับ

- 1 นายภคพล คำแก้ว
- 2 นางนุชนาด สารชัย
- 3 นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว

ประธานกรรมการ
กรรมการ
กรรมการและเลขานุการ



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๑๙๖๔/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึง ขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายภักพล คำแก้ว

ประธานกรรมการฯ

เกษัษกร ชำนาญการ

๒. นางนุชนาถ สารชัย

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ชำนาญงาน

๓. นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว

กรรมการและเลขานุการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่

๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา ๓๘๑ หมู่ ๓ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง โทร.๐๕๔-๒๘๑๓๙๓

ที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๔/๒/๑๙๖๔

วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม	บริษัท วิ.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด	๑๓๒,๘๕๐.๐๐	๑๓๒,๘๕๐.๐๐
รวม			๑๓๒,๘๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเกาะคาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางชวนพิศ จันทร์จร)

เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ประกาศโรงพยาบาลเกะคา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเกะคา ได้มีโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท
วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด (ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๘๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันแปด
ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด
ที่อยู่ ชั้นที่ ๒ เลขที่ ๑๔ ซอยงามวงศ์วาน ๘ ถนนงามวงศ์วาน
ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๕-๙๙๙๙ ต่อ ๑๑๖๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๒๓๐๐๐๙๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๗/๑๙๖๔
วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๘๔๑๓๙๓

ตามที่ บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเกาะคา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ	๑	Activ.unit	๑๓๒,๘๕๐.๐๐	๑๓๒,๘๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๓๒,๘๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘,๖๔๑.๑๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓๒,๘๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกาะคา ม.๓
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์คำปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๖๓๒๐๖๕๗ ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายสามารถ นันทะเรื่อน)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๖๓๒๐๖๕๗

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๖๑๔๒๖๒๕๐๙

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
เรื่อง ชื่อเวชภัณฑ์ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

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

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางสลิล เอียงเทศ)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางชวนพิศ จันทร์จร)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นายภคพล คำแก้ว)
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางนุชนาด สารชัย)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)