

หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ไตรมาสที่ ๒

(ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือนมกราคม ๖๔ – มีนาคม ๖๔)

ชุดที่ ๒

วงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 11 มีนาคม 2564
พรสวรรค์ สมะนารี - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลเกาะคา

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111470052000000 - โรงพยาบาลเกาะคา

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

D64020019279

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ

ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ

73.10.17.01

ชื่อสินค้าหรือบริการ

ผลิดยาหรือผลิตภัณฑ์รักษาโรค (73.10.17.01)

แหล่งที่มาของสินค้า

สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา

ซื้อ

* พื้สทุที่จัดหา

วัสดุครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์

* ปีงบประมาณ

2564

* ประเภทโครงการ

จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ

64027019457

* ชื่อโครงการ

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการพิจารณา ☒ ราคารวม ☐ ราคาต่อรายการ ☐ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา

ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน

ไม่ผ่าน GFMIS

การผูกพันงบประมาณโครงการ (เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี)

☐ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ

200,177.10

บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ

บาท

<ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ>

ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบ

200,177.10

บาท

อื่นๆ

ประมาณ

ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง

200,177.10

บาท

ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกเงินสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

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

ข้อมูลงบประมาณโครงการ

บันทึกชั่วคราว

บันทึก

กลับสู่หน้าหลัก

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 11 มีนาคม 2564
พรสวรรค์ สมชนารี่ - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลเกาะคา

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน	00111470052000000 - โรงพยาบาลเกาะคา
ชื่อโครงการ	ยา

ค้นหา สร้างตัวเลือก ค้นหาขั้นสูง

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ชั้น ตอน การ ทำงาน
 D64020019279	64027019457	ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง	200,177.10	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
รวมหน้านี้			200,177.10			
ลำดับที่ 1 - 1 จากทั้งหมด 1 รายการ			ย้อนกลับ	1		ถัดไป
หมายเหตุ :การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป  กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด :เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมข้อรวมจ้าง :เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา7 (/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)						

ยกเลิกรายการโครงการ

กองการพัสดุภาครัฐ (กพป.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0001

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 ลป๐๐๓๒.๓๐๔/๕๐๑๒ ลงวันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๒ จำนวนเงิน ๒๐๐,๑๗๓.๐๐ บาท

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

(ลงชื่อ) ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ
(นางชวนพิศ จันทร์จร)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน
(.....)

หมายเหตุ

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

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อพัสดุ เลขที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๓/๘๘๔ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลง ซื้อ กับ องค์การเภสัชกรรม สำหรับโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐๐,๑๗๗.๑๐ บาท (สองแสนหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทสิบสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐๐,๑๗๗.๑๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายภักพล คำแก้ว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวจารุวรรณ นานนท์)

(ลงชื่อ).....กรรมการและเลขานุการ

(นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๗๐๓๔๕๗

เลขคู่สัญญา๖๔๐๒๔๐๙๗๗๔๗

เลขคู่ตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๑๕๘๖๘๗

(ส่วนของเจ้าหน้าที่พัสดุ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวง

การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร

พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ).....

(นางสลิล เชียงเทศ)

เจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้วตามรายละเอียดใบส่งของเลขที่ 3๐2๐๐392๐7

๖๔๐๒๗๐๓๔๕๗ ๖๔๐๒๖๑๐๒๖ ๖๔๐๒๖๑๐๒๖ ๖๔๐๒๖๑๐๒๖ ๖๔๐๒๖๑๐๒๖ ๖๔๐๒๖๑๐๒๖

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ (ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

(นางสาวนันทกานต์ เชื้อปัญญา) เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

งานบริหารได้ตรวจสอบแล้วหลักฐานครบถ้วน

ถูกต้อง โดยมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตาม

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่

๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ).....

(.....)

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ถ.เชียงใหม่-ฮอด

อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230

โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002443
โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

469

Billing No.: 3020039088 /

PO No.:

Sales Order No.: 130073292

Delivery Order No.: 200481383

Transfer Order No.: 2300012450

งบประมาณ : -

รหัสประเภทเอกสาร : ZC04/EC01

กลุ่มลูกค้า : 1040

หน้า 1 / 1

วันที่:

วันที่: 5 มี.ย. 2563

วันที่:

วันที่:

วันที่:

สถานที่ส่งสินค้า: 110002443
โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

469

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	110105430112	ISOSORBIDE DINITRATE TABLETS 10 mg 50x10's GPU: 762083 , TPU: 825656 Lot: F630979 Mfg: 15/09/2563 Exp: 15/09/2566	60.00	BOX	270.00		16,200.00
3	111105640122	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE INJECTION 29w/v 50 ml vial GPU: 565697 , TPU: 565744 Lot: B630096 Mfg: 12/06/2563 Exp: 12/06/2565	40	VI	32.10		1,284.00
4	120116630011	CLOPIDOGREL TABLET USP 75 Mg 10X10's GPU: 201812 , TPU: 106908 Lot: E201276 Mfg: 01/10/2563 Exp: 30/09/2565	120.00	BOX	204.50		24,524.40
		ไม่รับเปลี่ยนคืนสินค้า					

(สี่หมื่นสองพันแปดบาทสี่สิบสองสตางค์)

รวมเงิน 42,008.40
มูลค่าที่ไม่รวมภาษี 39,260.19
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 % 2,748.21
ยอดชำระเงิน 42,008.40

[Signature]

คณะกรรมการได้รับของไว้รับอำนาจถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

[Signature]

(นายภราดร ต้นทอง)

ผู้จัดการสาขา

องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ วันที่ 5/9/64 ผู้ส่งของ วันที่



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 อ.เชียงใหม่-ฮอด

อ.หางดง อ.เชียงใหม่ 50230

โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002443
โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

402

Billing No.: 3020039022

PO No.:

Sales Order No.: 130073221

Delivery Order No.: 200480669

Transfer Order No.: 2000052346

งบประมาณ : -

รหัสประเภทเอกสาร : Z504/ZB01

กลุ่มลูกค้า : 1040

หน้า 1 / 1

วันที่:

วันที่: 10/10/2554

วันที่:

วันที่:

วันที่:

สถานที่ส่งสินค้า: 110002443
โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

Place your

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
3	110103210123	DIAZEPAM TABLETS 5 mg 1000's GPU: 256041 , LPU: 767162 Lot: F620060 Mfg: 05/03/2562 Exp: 05/03/2565	20.00	BT	120.00		2,400.00

(สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

รวมเงิน	2,400.00
มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	2,242.99
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	157.01
ยอดชำระเงิน	2,400.00

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นายภราดร ต้นทอง)

ผู้จัดการสาขา

องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ: 9/12/64 วันที่: / / ผู้ส่งของ: / /



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ หมู่ 3 ถ.เชียงใหม่-ฮอด

อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230

โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002443
โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

Billing No.: 3020039087

PO No.:

Sales Order No.: 130073292

Delivery Order No.: 200481384

Transfer Order No.: 2300052451

งบประมาณ : -

รหัสประเภทเอกสาร: Z504/ZB01

กลุ่มลูกค้า: 1010

หน้า 1 / 1

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

สถานที่ส่งสินค้า: 110002443
โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

196400329

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
2	111103210111	DIAZEPAM INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml ampule GPU: 560396 , IPU: 560472 Lot: J630394 Mfg: 09/09/2563 Exp: 09/09/2566	400.00	AM	4.28		1,712.00

(หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบสองบาทถ้วน)

รวมเงิน	1,712.00
มูลค่าที่รวมภาษี	1,600.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 6.25%	112.00
ยอดชำระเงิน	1,712.00

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นายภราดร ต้นทอง)

ผู้จัดการสาขา

องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ _____ วันที่ _____ ผู้ส่งของ _____ วันที่ _____



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ถ.เชียงใหม่-ฮอด

อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230

โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002443
โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

Log

Billing No.: 3020039023 /

PO No.:

Sales Order No.: 130073221

Delivery Order No.: 200480668

Transfer Order No.: 2300052345

งบประมาณ : -

รหัสประเภทเอกสาร : Z504/CB01

กลุ่มลูกค้า : 1040

หน้า 1 / 2

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

สถานที่ส่งสินค้า: 110002443

โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	110116310111	NEVIRAPINE TABLETS 200 mg 60's (NERAVIR) GPU: 659784 , TPU: 659807 Lot: W630180 Mfg: 14/10/2563 Exp: 14/10/2566	20.00	BT	278.47		5,569.40
2	110811770101	GUAI-FENESIN ORAL SOLUTION 100 mg/ 5ml 60 ml (FENESIN) GPU: 616150 , TPU: 813745 Lot: M630136 Mfg: 15/04/2563 Exp: 15/04/2566	300.00	BT	9.00		2,700.00
4	110106700112	NAPROXEN TABLETS 250 mg 50x10's GPU: 206872 , TPU: 131639 Lot: F630812 Mfg: 10/07/2563 Exp: 10/07/2566	9.00	BOX	535.00		4,815.00
		Lot: F631048 Mfg: 01/09/2563 Exp: 01/09/2566	11.00	BOX	535.00		5,885.00
6	111106430111	METOCLOPRAMIDE INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml ampule GPU: 967197 , TPU: 569975 Lot: J630371 Mfg: 19/08/2563 Exp: 19/08/2566	400.00	AM	3.21		1,284.00
7	110113860121	FINASTERIDE TABLETS 5 MG 3x10's (GPO FINAX) GPU: 260977 , TPU: 862103					

GPU: 260977 , TPU: 862103

[Signature]

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นายภราดร ต้นทอง)

ผู้จัดการสาขา

องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ: / วันที่: 18/12/64 ผู้ส่งของ: / วันที่: / /



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพหลโยธิน 6 แขวงสามยุค กรุงเทพมหานคร 10400

งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ถนนเชียงใหม่-ฮอด

อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230

โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002443
โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

Billing No.: 3020039023

PO No.:

Sales Order No.: 130073221

Delivery Order No.: 200480668

Transfer Order No.: 2300052345

งบประมาณ : -

รหัสประเภทเอกสาร : Z504/ZB01

กลุ่มลูกค้า : 1040

หน้า 2 / 2

วันที่: 21/10/2564

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

สถานที่ส่งสินค้า: 110002443
โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
8	Lot: A632863	Mfg: 24/08/2563 Exp: 24/08/2565	30.00	BOX	90.95		2,728.50
	110113031211	AMLODIPINE BESYLATE TABLETS 10mg 10x10's (AMBES-10)	1,000.00	BOX			
		GPU: 200119, TPU: 1140201					
9	Lot: F635234	Mfg: 26/10/2563 Exp: 26/10/2566	908.00	BOX	69.55		63,151.40
	Lot: F635238	Mfg: 05/11/2563 Exp: 05/11/2566	92.00	BOX	69.55		6,398.60
	110113031221	AMLODIPINE BESYLATE TABLETS 5mg 10x10's (AMBES-5)					
		GPU: 200142, TPU: 1140240					
	Lot: F635245	Mfg: 22/10/2563 Exp: 22/10/2566	1,000.00	BOX	38.52		38,520.00

(หนึ่งแสนสามหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบเอ็ดบาทเก้าสิบสตางค์)

รวมเงิน 131,451.90
มูลค่าที่ไม่รวมภาษี 122,852.20
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 % 8,599.60
ยอดชำระเงิน 131,451.90

คณะกรรมการได้รับของไว้รับผิดชอบทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นายภราดร ต้นทอง)

ผู้จัดการสาขา

องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ วันที่ 21/10/2564 ผู้ส่งของ วันที่



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพหลโยธิน 6 แขวงสามยุค กรุงเทพมหานคร 10400

งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 อ.เชียงใหม่-ฮอด

อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230

โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

86600118

รหัสลูกค้า:

110002443

โรงพยาบาลเกาะคา

381 ม.3

ต.ศาลา

อ.เกาะคา ลำปาง 52130

Billing No.: 3020039207

PO No.:

Sales Order No.:130071863

Delivery Order No.: 200482634

Transfer Order No.: 2300052601

ฉบับประมาณ

รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า: 1010

หน้า 1 / 1

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

สถานที่ส่งสินค้า: 110002443

โรงพยาบาลเกาะคา

381 ม.3

ต.ศาลา

อ.เกาะคา ลำปาง 52130

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
4	110405400211	ETHYL ALCOHOL 70%v/v (GPO ALCOHOL) 450 ml GPO: 766113, IPU: 1143725 Lot: C630346 Mfg: 18/08/2563 Exp: 18/08/2566	640.00	BT	27.82		17,804.80
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสี่บาทแปดสิบสตางค์)							รวมเงิน
							17,804.80
							มูลค่าที่ไม่รวมภาษี
							16,640.00
							ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %
							1,164.80
							ยอดชำระเงิน
							17,804.80

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นายภราดร ต้นทอง)
ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ _____ วันที่ _____ ผู้ส่งของ _____ วันที่ _____



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ถ.เชียงใหม่-สอด

อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230

โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002443
โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

Billing No.: 3020038504

PO No.:

Sales Order No.: 130071758

Delivery Order No.: 200474061

Transfer Order No.: 2300051655

งบประมาณ : -

รหัสประเภทเอกสาร : ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า : 1040

หน้า 1 / 1

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

วันที่:

สถานที่ส่งสินค้า: 110002443

โรงพยาบาลเกาะคา
381 ม.3
ต.ศาลา
อ.เกาะคา ลำปาง 52130

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	110301790101	MIXT. CARMINAFIVE 180 ml GPU: 666823 , TPU: 666847 Lot: M630372 Mfg: 24/11/2563 Exp: 24/11/2566	400.00	BT	12.00		4,800.00
(สีพื้นแปดร้อยบาทถ้วน)					รวมเงิน		4,800.00
					มูลค่าที่ไม่รวมภาษี		4,485.90
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %		314.00
					ยอดชำระเงิน		4,800.00

Am Am
(นายอภินันท์ ด่าน)

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

ผู้รับของ _____ วันที่ _____ ผู้ส่งของ _____ วันที่ _____

R
(นายภราดร ดันทอง)
ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ



บันทึกข้อความ

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

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๔/๑/๘๘๔

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลเกาะคา ๓๘๑ หมู่ ๓ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง โทร ๐๕๔-๒๘๑๓๙๓ มีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกาะคา

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๐๐,๑๗๗.๑๐ บาท (สองแสนหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทสิบสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๐๐,๑๗๗.๑๐ บาท (สองแสนหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทสิบสตางค์)

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 เกษตรกรชำนาญการ

ประธานกรรมการ

นางสาวจารุวรรณ นำนนท์ เจ้าพนักงานเกษตรกรรมปฏิบัติงาน

กรรมการ

นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว เจ้าพนักงานเกษตรกรรมปฏิบัติงาน

กรรมการและเลขานุการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางชวนพิศ จันทร์จรัส)

เจ้าหน้าที่

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลพที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

รายละเอียดแนบท้าย รายการขออนุมัติจัดซื้อ

เลขที่ ๘๘๔

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

บริษัท องค์การเภสัชกรรม

๐ ๙๙๔๐ ๐๐๑๖๕ ๓๑ ๕

บุษรารัตน์ ลาภจรัสแสงไลน์ ยาในบัญชียาหลัก

ลำดับ	รายการ	อัตราใช้ ต่อเดือน/ คงเหลือ	จำนวนซื้อ แล้ว/แผน ปี2564	จำนวน ซื้อครั้งนี้	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	ราคา รวม	ราคา มาตรฐาน หรือราคา ครั้งหลังสุด	กำหนดเวลา ที่ต้องการใช้ หรือให้งาน แล้วเสร็จ
1	CARMINATIVE 180 ML	400/100	1200/4800	400	ขวด	12.00	4,800.00	12.00	๖๐ วัน
2	DIAZEPAM 5 MG	60/24	120/720	20	1000'S	120.00	2,400.00	120.00	๖๐ วัน
3	AMLODIPINE 5 MG	1100/800	1000/10000	1,000	100'S	38.52	38,520.00	38.52	๖๐ วัน
4	ALCOHOL 70 % 450 ML	640/120	1200/7200	640	ขวด	27.82	17,804.80	27.82	๖๐ วัน
5	METOCLOPRAMIDE INJ	400/200	800/4800	400	AMP	3.21	1,284.00	3.21	๖๐ วัน
6	AMLODIPINE 10 MG	1100/600	1000/12000	1,000	100'S	69.55	69,550.00	69.55	๖๐ วัน
7	NAPROXEN 250 MG	400/200	800/4800	20	ขวด	535.00	10,700.00	535.00	๖๐ วัน
8	NEVIRAPINE 200 MG	10/2	20/120.	20	60'S	298.47	5,969.40	298.47	๖๐ วัน
9	FINASTERIDE	20/10	40/240	30	30'S	90.95	2,728.50	90.95	๖๐ วัน
10	GLYCERYL 100 MG SYR	120/24	240/1440	300	ขวด	9.00	2,700.00	9.00	๖๐ วัน
11	DIAZEPAM INJ.	400/200	400/4800	400	AMP	4.28	1,712.00	4.28	๖๐ วัน
12	LIDOCAINE HCL 50 ML 1%	20/10	20/240	40	VAIL	32.10	1,284.00	32.10	๖๐ วัน
13	ISOSORBIDE DINITRATE 10mg	50/30	0/600	60	500'S	270.00	16,200.00	270.00	๖๐ วัน
14	CLOPIDOGREL	400/200	800/4800	120	AMP	204.37	24,524.40	204.37	๖๐ วัน
		สองแสนหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทสิบสตางค์					200,177.10		

แผนจัดซื้อได้รับการจัดสรร

๒๙,๕๐๐,๐๐๐

ซื้อครั้งนี้

๒๐๐,๑๗๗.๑๐

จัดซื้อไปแล้ว

๑๒,๓๔๙,๗๐๔

คงเหลือ

๑๖,๙๕๐,๑๑๙

คงเหลือจากครั้งที่แล้ว

๑๗,๑๕๐,๒๙๖

รายชื่อกรรมการตรวจรับ

๑ นายภักพล คำแก้ว

ประธานกรรมการ

๒ นางสาวจารุวรรณ น่านนท์

กรรมการ

๓ นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว

กรรมการและเลขานุการ



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๘๘๔/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔
รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายภักพล คำแก้ว

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางสาวจารุวรรณ นำนนท์

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

๓. นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว

กรรมการและเลขานุการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่

๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
เรื่อง ซื้อเวชภัณฑ์ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า	นางสลิ	เอียงเทศ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางชวนพิศ	จันทร์จร	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายภคพล	คำแก้ว	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวจารุวรรณ	น่านนท์	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวพร้อมพรรณ	ปิงแก้ว	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางสลิ เอียงเทศ)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นายภคพล คำแก้ว)

(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางชวนพิศ จันทร์จร)

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางสาวจารุวรรณ น่านนท์)

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

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

ที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๔/๒/๘๘๔

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม	องค์การเภสัชกรรม	๒๐๐,๑๗๗.๑๐	๒๐๐,๑๗๗.๑๐
รวม			๒๐๐,๑๗๗.๑๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเกาะคาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางชวนพิศ จันทร์จรัส)

เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคาผู้ได้รับมอบอำนาจ

ตามคำสั่ง จว.ลป.ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ประกาศโรงพยาบาลเกาะคา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเกาะคา ได้มีโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การ
เภสัชกรรม (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ, ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๐,๑๗๗.๑๐ บาท (สองแสน
หนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.สปที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย องค์การเภสัชกรรม

ที่อยู่ เลขที่ ๗๕/๑ ถนนพระรามที่ ๖

แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ ๐๒๒๐๓๘๘๓๐, ๐๒๒๐๓๘๘๐๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๕๐๐๐๑๖๕๓๑๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ สป.๐๑๓๒.๓๐๔/๗/๔๖๕๔

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา

ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอกาชา จังหวัดลำปาง

โทรศัพท์ ๐๕๔๒๘๑๑๙๓

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลเกาะคา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ	๑	Activ.unit	๒๐๐,๑๗๗.๑๐	๒๐๐,๑๗๗.๑๐
(สองแสนหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทสิบสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๑๘๗,๐๘๓.๔๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๓,๐๙๕.๗๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐๐,๑๗๗.๑๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกาะคา ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งซื้อที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อนี้มีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๐๑๔๕๕๗ ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางบุษารัตน์ ลาภจรัสแสงใส)

พนักงานขาย

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๐๑๔๕๕๗

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๒๔๐๑๔๗๖๔๗