

หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ไตรมาสที่ ๔

(ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือนกรกฎาคม ๖๔ – กันยายน ๖๔)

ชุดที่ ๒

วงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 28 สิงหาคม 2564
กิตติพงษ์ บำเพ็ญ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลเกาะคา

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > รายการโครงการ

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111470052000000 - โรงพยาบาลเกาะคา
ชื่อโครงการ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ

ค้นหา

ล้างตัวเลือก

ค้นหาขั้นสูง

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ชั้น ตอน การ ทำงาน
D64080037844	64087038331	ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง	123,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
รวมหน้านี้			123,000.00			

ลำดับที่ 1 - 1 จากทั้งหมด 1 รายการ
หมายเหตุ :การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป
 กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)
:เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมซื้อรวมจ้าง
:เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา7

ย้อนกลับ

1

ถัดไป

ยกเลิกรายการโครงการ

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

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 28 สิงหาคม 2564
กิตติพงษ์ บำเพ็ญ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลเกาะคา

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > รายการโครงการ

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111470052000000 - โรงพยาบาลเกาะคา

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

D64080037844

ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ

73.10.17.01

ชื่อสินค้าหรือบริการ

ผลิตยาหรือผลิตภัณฑ์รักษาโรค (73.10.17.01)

แหล่งที่มาของสินค้า

สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา ชื่อ

* พัสดที่จัดหา รัฐครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์

* ปีงบประมาณ 2564

* ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ 64087038331

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

* ชื่อโครงการ

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการพิจารณา ☒ ราคารวม ☐ ราคาต่อรายการ ☐ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน ไม่ผ่าน GFMS

การผูกพันงบประมาณโครงการ ☐ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน
(เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี)

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 123,000.00 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ บาท

<ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ>

ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบ 123,000.00 บาท

อื่นๆ

ประมาณ ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง 123,000.00 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกเงินสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักษรพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ 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/.....๒๕๖๐.....ลงวันที่ ๑๑/๑๒/๒๕๖๐ จำนวนเงิน ๑๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
๑	การจัดซื้อ	๑	✓	✓
		๒	✓	✓
		๓	✓	✓
		๔	✓	✓
		๕	✓	✓
		๖	✓	✓
		๗	✓	✓
		๘	✓	✓
		๙	✓	✓
		๑๐	✓	✓
		๑๑	✓	✓
		๑๒		
		๑๓		
		๑๔		
		๑๕		
		๑๖		
๒	การเบิกจ่ายเงิน	๑		
		๒		
๓	การจ่ายเงิน	๑		
		๒		

(ลงชื่อ).....ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(นางชวนพิศ จันทร์จรัส)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

(.....)

หมายเหตุ

- ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ ๑-๖ ของความครบถ้วนเท่านั้น
- เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายของความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ ๑,๒ และ ๓ ที่เหลือทั้งหมด
- แบบเอกสารข้อมูลหลักผู้ขาย

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๓/๒๑๒๒ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด สำหรับโครงการ ซ่อมยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

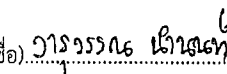
☐ มีค่าปรับ

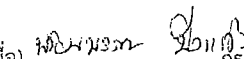
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๓,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายภักพล คำแก้ว)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางสาวจรรพณ นำนนท์)

(ลงชื่อ)  กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๘๗๐๓๘๓๓๓๓

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๘๔๑๒๐๙๖๒

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๑๙๐๙๑๙

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้วตามรายละเอียดใบส่งของเลขที่.....

310717401192 , 313650261291

ใบส่งของลงวันที่ ๖/๘/๖๔

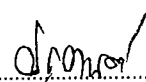
(ส่วนของผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวง

การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร

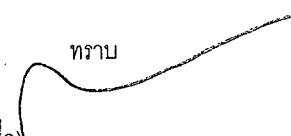
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๘๕ (๔)

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่
(นางสาวนัฐกานต์ เชื้อบุญญา)

(ลงชื่อ) 

(นางชวนพิศ จันทร์จรัส)

เจ้าหน้าที่

ทราบ
(ลงชื่อ) 

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.สป๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

BJH Medical

BJH Medical Company Limited

บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด

เลขที่ 104/52 ซอย 104 ถนนสุขุมวิท 43

เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110

โทรศัพท์ 0-2367-1111 Fax 0-2367-1000

ที่ตั้ง: โรงพยาบาล เกาเหอ 1

อำเภอเกาะสีชัง

จังหวัดฉะเชิงเทรา 52130

Tel. 054-281393

ใบกำกับภาษี

สินค้า



(เอกสารออกใบเสร็จ)

เลขที่ใบกำกับภาษี: 1000
วันที่ออกใบกำกับภาษี: 10/11/2556
สถานที่ออกใบกำกับภาษี: กรุงเทพฯ

1000

Payment Within 90 days

ใบกำกับภาษีเป็นหลักฐาน 90 วัน

92 B

เลขที่ No.

100711401111

วันที่ DATE

10/11/2556

R6400985

996400977

LOAD NO. 518

COLLECTOR: PM

ลูกค้า CUSTOMER	การชำระเงิน TERM	วันถึงกำหนดจ่าย DUE DATE	อ้างอิง S/O NO.	ขนส่ง CARRIER	คลัง WHS	พนักงานขาย SALESMAN	ใบสั่งเลขที่ P/O NO.	วันที่ใบสั่ง P/O DATE	กำหนดส่ง DELIVERY DA
104/52	เงินสด		100001111		2935	1016476 10/11/2556			

รหัสสินค้า CODE	รายการ DESCRIPTION	บรรจุ CONTENT	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วยละ (บาท) UNIT PRICE (BAHT)	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงินสุทธิ (บาท) NET AMOUNT (BAHT)
--------------------	-----------------------	------------------	-------------------	--	----------------------------------	--------------------	---

104/52	HEMAX 4000 IU IU (กล่องรวม)	1	200 VIAL	515.00	123,000.00		123,000.00
104/52	Lot# 104452	200 EA	EXP. 30/11/25				
104/52	B-D Syringe ST 3 Ml. (100pc/Box)		200 PC				
104/52	Lot# 1049891	200 PC	EXP. 28/02/26				
104/52	AGANI NEEDLE 20G x 1" (TER)		200 PC				
104/52	Lot# 210124	200 PC	EXP. 31/12/25				
104/52	AGANI NEEDLE 27G x 1/2" (TER)		200 PC				
104/52	Lot# 210124	200 PC	EXP. 31/12/25				

รวมสินค้า

114,953.27

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

8,046.73

จำนวนรวมทั้งสิ้น

123,000.00

(นาย) กฤษณ คำแก้ว
นางสาว...
(นางสาว) รุ่งอรุณ...
พร้อมพรม...
(นางสาว) พร้อมพรม ปิงแก้ว

ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)

ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)

ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)

ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)
ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)
ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)
ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)	ใบกำกับภาษีฉบับนี้สามส่วน (สามส่วน)

10/11/2556

9/11/69

ติดต่อที่ E & O.E.

BHMedical

BH Medical Company Limited

101 ถนนมิตรภาพ 101

อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

โทรศัพท์ 054-231393

โทรสาร 054-231393

แฟกซ์ 054-231393

เว็บไซต์ www.bhmedical.com

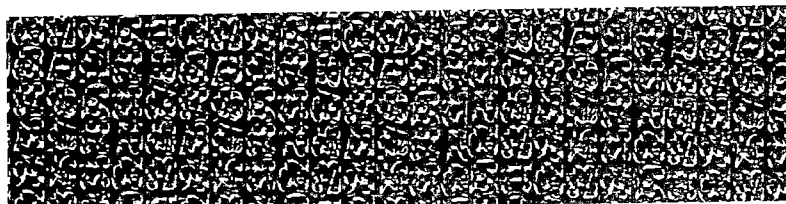
อีเมล info@bhmedical.com

โทรสาร 054-231393

โทรสาร 054-231393

ใบแจ้งหนี้
ใบส่งของ

ต้นฉบับ
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)



(เอกสารนี้เป็นชุด)

เลขที่ใบแจ้งหนี้: 310717401117
วันที่: 25/06/2564

Payment Within 90 days
ใบแจ้งหนี้เงินภายใน 90 วัน

P.O.

เลขที่ No. 310717401117

วันที่ DATE

- 6 - 2564

LOAD NO: 518

COLLECTOR: P.O.

ผู้ซื้อ BUYER	การชำระเงิน TERM	วันถึงกำหนดจ่าย DUE DATE	อ้างอิง S/O NO.	ขนส่ง CARRIER	คลัง WHS	พนักงานขาย SALESMAN	ใบสั่งเลขที่ P/O NO.	วันที่ใบสั่ง P/O DATE	กำหนดส่งของ DELIVERY DAT
BC5979	CRD		362007704		293F	1016470 5100 1016470 5100			

รหัสสินค้า CODE	รายการ DESCRIPTION	บรรจุ CONTENT	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วยละ (บาท) UNIT PRICE (BAHT)	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงินสุทธิ (บาท) NET AMOUNT (BAHT)
27708	HEMAX 4000 IU INJ (กล่องรวม)	1	200 VIA	514.953.27	102,990.65		102,990.65
	Lot# 104452	200 EA	EXP.30/11/23				
56112	B-D Syringe ST 3 ML (100pc/Box)		200 PC				
	Lot# 1049891	200 PC	EXP.28/02/26				
56109	AGANI NEEDLE 20G x 1" (TER)		200 PC				
	Lot# 210124	200 PC	EXP.31/12/25				
56110	AGANI NEEDLE 27G x 1/2" (TER)		200 PC				
	Lot# 210124	200 PC	EXP.31/12/25				

รวมสินค้า 114,953.27
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 8,046.73
รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 123,000.00

รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (รวมภาษี)

123,000.00

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้เป็นเอกสารยืนยันการชำระเงิน

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้เป็นเอกสารยืนยันการชำระเงิน ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้เป็นเอกสารยืนยันการชำระเงิน ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้เป็นเอกสารยืนยันการชำระเงิน		ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้เป็นเอกสารยืนยันการชำระเงิน ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้เป็นเอกสารยืนยันการชำระเงิน ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้เป็นเอกสารยืนยันการชำระเงิน		ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้เป็นเอกสารยืนยันการชำระเงิน ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้เป็นเอกสารยืนยันการชำระเงิน ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้เป็นเอกสารยืนยันการชำระเงิน	
---	--	---	--	---	--

Horunth S.

ติดต่อสอบถาม โทร 054-231393

1/โรงเรียนสาธิตอานันทมหิดล
 2/โรงเรียนสาธิตอานันทมหิดล 42 เขตจตุจักร
 3/โรงเรียนสาธิตอานันทมหิดล 10110
 4/โรงเรียนสาธิตอานันทมหิดล 1000

ព័ត៌មានបន្ថែម



โรงพยาบาลเกาะกูด
อำเภอเกาะกูด
จังหวัดลำปาง 52130

534

เลขที่ No. 513650261291

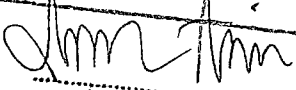
วันที่ DATE 21/07/2021

RL400985

996900977

3327708	HEMAX 4000 IU INJ (0.8ml/10ml)	50 EA	EXP.30.11.2023
	Lot# 104452	50 EA	
3327709	HEMAX 4000 IU INJ (1'S)	20 EA	EXP.30.06.2023
	Lot# 100899	20 EA	
3356112	B-D Syringe ST 3 ML (100pc/Box)	70 PC	EXP.28.02.2026
	Lot# 1049891	70 PC	
3356109	AGANI NEEDLE 30G x 1" (TER)	70 PC	EXP.31.12.2025
	Lot# 210124	70 PC	
3356110	AGANI NEEDLE 27G x 1/2" (TER)	70 PC	EXP.31.12.2025
	Lot# 210124	70 PC	

1630077041


 (นายกีฬาคร ก้านแก้ว)
 ๖๖๓๖/๖
 (นางสาวกรร ๖๕๕๔๔ ๖๖๓๖/๖)
 พรหมพร ๖๖๓๖/๖
 (นางสาวพรหมพร ๖๖๓๖/๖)

		หมายเหตุ: ผู้ซื้อและผู้ขายตกลงกันไว้ก่อนว่า การส่งมอบสินค้าจะเกิดขึ้นในกรณีที่ผู้ขาย RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION AND ACCORD WITH ALL TERMS OF THE DELIVERY ORDER.
--	--	--

ผลิตภัณฑ์ภายใน F & N F

SECRET

542

1992



บันทึกขอความร่วมมือ

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

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๔/๑/๒๑๒๒

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อข้อม้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลเกาะคา ๓๘๑ หมู่ ๓ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง โทร ๐๕๔-๒๘๑๓๙๓ มีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกาะคา

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๒๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๒๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นายภักดิ์ คำแก้ว	เภสัชกรชำนาญการ	ประธานกรรมการ
นางสาวจรรวรณ์ นานนท์	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน	กรรมการ
นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน	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.ลปที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

୦ ୧୦୫୫୫ ୫୫୫୫୫୫ ୫୫୫

นายวินัย ไชยพิทักษ์ชลธาร

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ลำดับ	รายการ	อัตราใช้ ต่อเดือน/ คงเหลือ	จำนวนซื้อ แล้ว/แผน ปี2564	จำนวน ซื้อครั้งนี้	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	ราคา รวม	ราคา มาตรฐาน หรือราคา ครั้งสุดท้ายสุด	กำหนดเวลา ที่ต้องการใช้ หรือให้งาน แล้วเสร็จ
1	HYPERCRIT 4000 IU(HEMAX)	150/50	1300/2000	200	VIAL	615.00	123,000.00	615.00	๖๐ วัน
		หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันบาทถ้วน					123,000.00		

แผนจัดซื้อได้รับการจัดสรร

₹ 5,00,000

သို့သော်လည်း

৳৮৮,০০০.০০

จัดซื้อไปแล้ว

1954, 1955, 1956

คงเหลือ

ଝେନ,ଝେନ

คงเหลือจากครั้งที่แล้ว

ඒක, ධන

รายชื่อกรรมการตรวจรับ

๑ นายภักพล คำแก้ว

ประธานกรรมการ

๒ นางสาวจรรวณ นำนนท์

กรรมการ

๓ นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว

กรรมการและเลขานุการ



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๒๑๒๒/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึง ขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายภักตพล คำแก้ว

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกร ชำนาญการ

๒. นางสาวจารุวรรณ นำนนท์

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

๓. นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว

กรรมการและเลขานุการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่

๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

.....
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
เรื่อง ชื่อเวชภัณฑ์ยา 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

(นางชวนพิศ จันทร์จร)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นายภคพล คำแก้ว)
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางสาวจารุวรรณ น่านนท์)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางสาวพร้อมพรรณ ปิงแก้ว)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา ๓๘๑ หมู่ ๓ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง โทร ๐๕๕-๒๘๑๓๙๓
ที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๒/๒๑๒๒ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม	บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด	๑๒๓,๐๐๐.๐๐	๑๒๓,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๒๓,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเกาะคาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางชวนพิศ จันทร์จรัส)

เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

อนุมัติตามที่เสนอ

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสิทธิกร ทองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคาผู้ได้รับมอบอำนาจ

ตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

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 บี
เจเอช เมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง
สิ้น ๑๒๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจด
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

—

ใบสั่งซื้อเลขที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๓/๒๑๒๒
วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอกาชา จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๘๔๑๓๔๗

นี่

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ	๑	Activ.unit	๑๒๓,๐๐๐.๐๐	๑๒๓,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๑๑๔,๙๕๓.๒๗
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๘,๐๔๖.๗๓
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๒๓,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกาะคา ม.๓
๔. ระยะเวลาประกัน -
๕. สวทสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสวทสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๒. ใบส่งข้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๙๗๐๓๙๓๓๑ ชื่อข่าในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้ส่งชื่อ

(นางสลิลา เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ... วิวัฒน์ ไชยพิทักษ์ ...ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายวินัย ไชยพิทักษ์ชลธาร)

พนักงานขาย

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๕๐๘๗๐๓๘๓๓๑

เลขคุณสมบัติ ๖๕๐๘๑๔๑๒๐๙๖๒