

หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ไตรมาสที่ ๑

(ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือนตุลาคม ๖๗ – ธันวาคม ๖๗)

ชุดที่ ๒

วงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

สฟ

หน่วยงาน.....พัสดุ.....

(กลุ่มงานใน สสจ/รพช./สสอ./รพสต.)

ปีงบประมาณ 2568

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ดส.สสจ.500

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าวัสดุต่าง ๆ

เอกสารส่งบิลเลขที่ ลป ๐๐๖๖. 301/๖/๑๕ ลงวันที่ ๒5 ต.ค. ๖๑ จำนวนเงิน 1๑1,๘๒0.- บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1 บันทึกรายงานขอซื้อ	✓	✓
		2 บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ	✓	✓
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		4 รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจัดซื้อ	✓	✓
		5 หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา		✓
		6 ใบสั่งซื้อ	✓	✓
		7 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งของ	✓	✓
		8 แบบเอกสารสร้างโครงการ		
		9 แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา	✓	
		10 รายงานผลการปฏิบัติงานแจ้งของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		11 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/ใบสั่งซื้อ/ใบแจ้งหนี้/ รายงานผลการปฏิบัติงานแจ้ง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย ผู้อนุมัติจ่าย	✓	✓
		12 แบบเอกสาร SAP R/3 ใบสั่งซื้อ (บส.01)		
		13 แบบเอกสารบัญชี		
		14 บันทึกข้อความส่งเบิกการเงิน		
		15 สำเนาโครงการ (กรณีจัดซื้อตามโครงการ)		
		16 สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คส่งจ่าย		
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการ.....ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สป๐๐๓๓.๓๐๑/๓/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อ
พนักงยา 12 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙๑,๘๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☒ มีค่าปรับ

☐ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙๑,๘๒๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางอัมฤทัย สุวรรณจักร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางกนกวรรณ รัตนเสถียรกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางพจนิษฐ์ เบ้าสอน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๗๑๐๙๓๐๐๒๖๒

เลขคู่มือสัญญา๖๗๑๐๑๔๒๕๕๗๐๓

เรื่อง ลงนามรับทราบ เลขคู่มือตรวจรับ ๖๗๑๐A๑๓๖๓๓๗๑
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้รับการส่งมอบให้เจ้าหน้าที่

พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามระเบียบกระทรวง

การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ.2560 ข้อ 175 (4)

(ลงชื่อ).....

(นางสลิธิก เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

เลขที่ 8240902849,8240902067,82401001336,8240902848,8240902983,8241001461,8241000113

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป. ที่ 5445/2565

ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2565

พัสดุครบถ้วนจากคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที

(ว่าที่ร้อยตรีหญิงรุ่งนภา ปาพันธ์)

รับพัสดุเข้าคลังครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที

(นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญจรสูง)

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
เรื่อง ชื่อเวชภัณฑ์ยา

ข้าพเจ้า นางสาวสลิล เอียงเทศ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางบฤทัย อินทะปัด (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางอ้อมฤทัย สุวรรณจักร (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางกนกวรรณ รัตนเสถียรกุล (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางพจนีย์ เป้าสอน (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางบฤทัย อินทะปัด)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงนาม.....

นางอ้อมฤทัย สุวรรณจักร

ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม.....

นางกนกวรรณ รัตนเสถียรกุล

กรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม.....

นางพจนีย์ เป้าสอน

กรรมการตรวจรับพัสดุ

[Handwritten signature]



บริษัท วี.แอนด์.วี. กรุงเทพ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
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: 01.ก. 2567 Page 2/2

Tax Inv. No : 8240902849

รหัสลูกค้า : 11007723

Cust No.

พนักงานขาย : 700 สามารถ

Salesman. นันทะเรือน

เลขที่ PO :

Po No.

เลขที่ SO : 01978215

So No. 2002328438

เลขที่บิล : 8102929358

Bill No.

วันครบกำหนดชำระ :

Due Date.

Departure No : 0001534242

Pack No : N54 - 112409270990

คลัง : W101

Pick :

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลเกาะคา

Name

ที่อยู่ที่ : 381 หมู่3

Address ตำบลศาลา อำเภอกะลา จังหวัดลำปาง 52130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID : 0994000439202

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ส่งถึงลูกค้า : โรงพยาบาลเกาะคา

Delivery to 381 หมู่3

ตำบลศาลา อำเภอกะลา จังหวัดลำปาง 52130

อ้างอิง :

References

DELIVERY NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
FD 33014	240 ขวด	S.W.I. 100 ml PP-E CTN4x20 GPU 1101639 TPU 800506 LOT.B2408150 QTY.240 BT MFG.23.08.2024 EXP.23.08.2029	12.0000	2,880.00
FD 33035	2,000 ขวด	S.S.S. 100 ml PP-E CTN4x20 GPU 699204 TPU 800259 LOT.B2409202 QTY.2,000 BT MFG.08.09.2024 EXP.08.09.2029	12.0000	24,000.00
				135,540.00

รวมเงินเพิ่มค่าขนส่ง

ค่าสินค้าก่อน VAT

126,671.10

ได้รับเงินแล้วด้วยความสะดวก

ได้รับเงินแล้วด้วยความสะดวก

รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

8,867.10

ผู้รับเงิน วันที่รับเงิน 25/10/67

ผู้รับเงิน วันที่รับเงิน

รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

135,540.00

ถ้าไม่ได้รับเงินภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสาร นี้จะนับเป็นหนี้ จะไม่รับคืนเงิน

ในนาม บริษัท วี.แอนด์.วี. กรุงเทพ จำกัด
V&V BANGKOK CO., LTD.

ผิด ตก ยกเว้น E. & C. 3



บริษัท วี.แอมบี.วี. กรุงเทพฯ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
V&V BANGKOK CO., LTD. (HEAD OFFICE)

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

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ORIGINAL TAX INVOICE/INVOICE

วันที่/Date: 25 ต.ค. 2567

Tax Inv. No : 8240902067

รหัสลูกค้า : 11007723
Cust No.

พนักงานขาย : 700 สามารถ
Salesman. บัณฑิตเรือน

เลขที่ PO :
Po No.

เลขที่ SO : 01966092
So No. 2002319215

เลขที่บิล : 8102919226
Bill No.

วันครบกำหนดชำระ :
Due Date.

Departure No : 0001528675

Pack No : N55 - 112409200006
คลัง : W101 Pick : Y

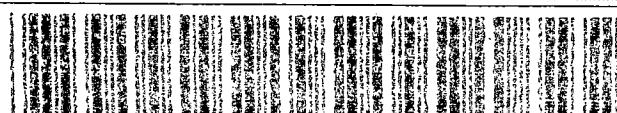
ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลเกาะคา
Name
ที่อยู่ : 381 หมู่3
Address ตำบลศาลา อำเภอกะลา จังหวัดลำปาง 52130
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID : 0994000439202 สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่
ส่งสินค้าถึง : โรงพยาบาลเกาะคา
Delivery to 381 หมู่3 ตำบลศาลา อำเภอกะลา จังหวัดลำปาง 52130
อำนาจ :
Receives
DELIVERY NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
3026	180 ขวด	N.S.S. 1000 ml PP CTN10 GPU 801522 TPU 800237 LOT.2408114 QTY.180 BT MFG.27.08.2024 EXP.27.08.2029	26.0000	4,680.00
3004	100 ขวด	A.R.I. 1000 ml PP CTN10 GPU 731260 TPU 793447 LOT.2409138 QTY.100 BT MFG.02.09.2024 EXP.02.09.2029	41.0000	4,100.00
				8,780.00

โรงพยาบาลเกาะคา
เลขที่..... 2789
วันที่ 25 ต.ค. 2567
เวลา 11.54

งานหัตถ
เลขที่รับ..... 2764
วันที่ 25 ต.ค. 2567
เวลา 11.59

ได้รับเงินแล้วด้วยความขอบคุณ
รับเงินวันที่ 25/10/2567
ผู้รับเงิน..... วันที่รับเงิน.....
คำอธิบายเพิ่มเติม 7%
Value Added Tax 573.2
คำอธิบายรวม VAT
Amount Include Vat 8,780.00
ในนาม บริษัท วี.แอมบี.วี. กรุงเทพฯ จำกัด
V&V BANGKOK CO., LTD.
ผิด ตก ยกเว้น E. & O. d.
วันที่.....





บริษัท วี.แอนด์.วี. กรุงเทพฯ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
V&V BANGKOK CO., LTD. (HEAD OFFICE)

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

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ORIGINAL TAX INVOICE/INVOICE

วันที่/Date 25 ต.ค. 2567

Tax Inv. No : 8240902983

รหัสลูกค้า : 11007723

Cust No.

พนักงานขาย : 700 สามารถ
Salesman. นันทะเรือน

เลขที่ PO :

Po No.

เลขที่ SO : 01978215

So No. 2002328438

เลขที่บิล : 8102930088

Bill No.

วันครบกำหนดชำระ :

Due Date.

Departure No : 0001535164

Pack No : N52 - 112409280593

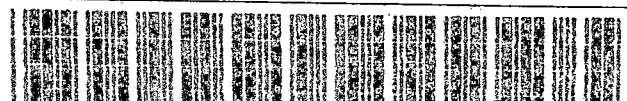
คลัง : W101

Pick :

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลเกาะคา
Name
ที่อยู่ : 381 หมู่3
Address ตำบลศาลา อำเภอกะลา จังหวัดลำปาง 52130
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID 0994000439202 สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่
ส่งมอบให้ : โรงพยาบาลเกาะคา
Delivery to 381 หมู่3 ตำบลศาลา อำเภอกะลา จังหวัดลำปาง 52130
วัตถุประสงค์ :
References
DELIVERY NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
2012	350 ขวด	S.W.I. 1000 ml PP CTN10 GPU 809943 TPU 779311 LOT.2409169 QTY.350 BT MFG.13.09.2024 EXP.13.09.2029	26.0000	9,100.00
โรงพยาบาลเกาะคา เลขที่ 2799 วันที่ 25 ต.ค. 2567 เวลา 11:54 งานพัสดุ เลขที่รับ 2967 วันที่ 25 ต.ค. 2567 เวลา 11:59 น.				9,100.00
รวมยอดรวม			ค่าสินค้าก่อน VAT Amount before Vat	8,504.60
รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%			บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	595.39
			ค่าสินค้ารวม VAT Amount Include Vat	9,100.00

การชำระเงิน
หากชำระเงินด้วยเงินสดในสภาพเรียบร้อยได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว
ได้รับเงินไว้แล้วด้วยความขอบคุณ
วันที่รับสินค้า 25/10/67 ผู้รับเงิน วันที่รับเงิน
ไม่ไปใบเสร็จรับเงิน เมื่อชำระเงินครบถ้วนแล้วจึงรับเงินจากผู้ขายโดยบริษัท ด้วย
โดยเอกสารใบกำกับภาษีต้องห้ามเขียนผิดพลาดจนแจ้ง บริษัทฯ ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสาร มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
วันที่



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



บริษัท วี.แอนด์.วี. กรุงเทพฯ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
V&V BANGKOK CO., LTD. (HEAD OFFICE)
14 ซ.งามวงศ์วาน 8 ถนนงามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ / TELEPHONE (662) 555-9999 โทรสาร / FAX NO. (662) 589-1704
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID 0125523000093

วันที่/Date : 25 ต.ค. 2567
Tax Inv. No : 8241001461

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ORIGINAL TAX INVOICE/INVOICE

ลูกค้า : โรงพยาบาลเกษรา
เลขที่ : 381 หมู่3
Address : ตำบลศาลา อำเภอกะลา จังหวัดลำปาง 52130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID : 0994000439202 สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ส่งถึง : โรงพยาบาลเกษรา
Delivery to : 381 หมู่3
ตำบลศาลา อำเภอกะลา จังหวัดลำปาง 52130

DELIVERY NOTICE

รหัสลูกค้า : 11007723
Cust No.
พนักงานขาย : 700 สามารถ
Salesman. นันทะเวียง
เลขที่ PO :
Po No.
เลขที่ SO : 02002914
So No. 2002349486
เลขที่บิล : 8102955373
Bill No.
วันครบกำหนดชำระ :
Due Date.

Departure No : 0001547059
Pack No : DC1 - 112410151474
คลัง : W101 Pick :

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
33022	200 ขวด	D 5 W 1000 ml PP CTN10 GPU 528546 TPU 557702 LOT.2404058 QTY.27 BT MFG.09.04.2024 EXP.09.04.2029 LOT.2409112 QTY.173 BT MFG.06.09.2024 EXP.06.09.2029	26.0000	5,200.00

โรงพยาบาลเกษรา

เลขที่..... 2993

วันที่..... 25 ต.ค. 2567

เวลา..... 11.54

งานพัสดุ

เลขที่รับ..... 2968

วันที่..... 25 ต.ค. 2567

เวลา..... 11.59 น.

รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ค่าสินค้าก่อน VAT Amount before Vat	4,859.61
รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	Value Added Tax	340.13
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวม VAT	Amount Include Vat	5,200.00

ตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยและได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว

วันที่รับสินค้า 25.10.67

ได้รับเงินไว้แล้วด้วยความขอบคุณ

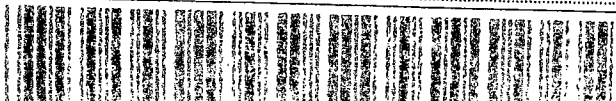
ผู้รับเงิน..... วันที่รับเงิน.....

ไม่ใบเสร็จรับเงิน เมื่อชำระเงินครบถ้วนแล้วได้รับจากผู้ขายหรือบริษัท ด้วย

จะส่งเอกสารให้ถูกต้องถ้าพบข้อผิดพลาด กรุณาแจ้ง บริษัทฯ ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสาร มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ต่อสินค้า

วันที่.....

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





บริษัท วี.แอนด์.วี. กรุงเทพฯ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

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 : 25 ต.ค. 2567

Tax Inv. No : 6241000113

รหัสลูกค้า : 11007723

Cust No.

พนักงานขาย : 700 สามารถ

Salesman. นันทะเรือน

เลขที่ PO :

Po No.

เลขที่ SO : 01950720

So No. 2002330242

เลขที่บิล : 8102932401

Bill No.

วันครบกำหนดชำระ :

Due Date.

Departure No : 0001536748

Pack No : N51 - 112410011006

คลัง : W101

Pick : Y

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลเกาะคา

Nr

ที่อยู่ : 381 หมู่3

Address

ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง 52130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID 0994000439202

สาขาที่/Branch

สำนักงานใหญ่

ส่งถึง : โรงพยาบาลเกาะคา

Delivery to

381 หมู่3

ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง 52130

อ้างอิง :

References

DEPARTURE NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
3029	480 ขวด	05 W 100 ml PP-E CTN4x20 GPU 528579 TPU 557718 LOT.B2405099 QTY.480 BT MFG.11.03.2024 EXP.11.08.2029	12.0000	5,760.00

โรงพยาบาลเกาะคา
เลขที่.....2794
วันที่.....25 ต.ค. 2567
เวลา.....11.54

งานพัสดุ
เลขที่รับ.....2969
วันที่.....25 ต.ค. 2567
เวลา.....11.59 น.

รวมยอดสุทธิบาทถ้วน

ค่าสินค้าก่อน VAT
Amount before Vat

5,383.11

รับเงินตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยและได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว

ได้รับเงินไว้แล้วด้วยความขอบคุณ

รับเงิน.....วันที่รับสินค้า.....25.10.67

ผู้รับเงิน.....วันที่รับเงิน.....

บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %
Value Added Tax

376.89

ค่าสินค้ารวม VAT
Amount Include Vat

5,760.00

ผู้มีอำนาจ.....วันที่.....

ในนาม บริษัท วี.แอนด์.วี. กรุงเทพฯ จำกัด
V&V BANGKOK CO., LTD.



ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๕๔๒๘ ๑๓๙๓ ต่อ ๑๑๑๖

ที่ ลป๐๐๓๓.๓๐๑/๑/๙๕

วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอซื้อขอย้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วยจังหวัดลำปางโดยจังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกาะคาปี ๒๕๖๘

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ซื้อเวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ รายละเอียดตามใบขอความเห็นชอบจัดซื้อยา / เวชภัณฑ์ ที่แนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๙๑,๘๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาท
ถ้วน) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและ
การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔(๕)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเกาะคา จำนวน ๑๙๑,๘๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้า
หมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

๖.๑ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง
หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวงตามพรบ. จัด
ซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒)ข

๖.๒ หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค
(กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว.๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่องอนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎ
กระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

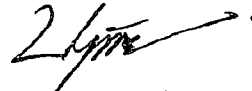
นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญจรสุข เกษขจรชำนาญการ เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอชื่อดังกล่าวข้างต้น

๒. แต่งตั้งให้เจ้าหน้าที่ดังกล่าวเป็นเจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลาง

จึงขอใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้ง

๓. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ



บุทัย อินทะปัด

(นางบุทัย อินทะปัด)

เจ้าหน้าที่

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๔๔๕/๒๕๖๕

ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาล เกาะคา อำเภอกะลา จังหวัดลำปาง

ที่ สป.0033.301 / 68-0062

วันที่

11 ต.ค. 2567

เรื่อง ขอความเห็นชอบจัดซื้อยา I เวชภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เกาะคา

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อ ยา I เวชภัณฑ์ บริการผู้ป่วย ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	D-5-W 100 ML 528579	480	ถุง 1x1	12.00	5,760.00	557718
2	D-5-W 250 ML 940984	240	ถุง 1x1	24.00	5,760.00	997298
3	Acetate Ringer 1000ml 731260	900	ถุง 1x1	41.00	36,900.00	793447
4	NSS 1000 ml 789504	2,780	ถุง 1x1	26.00	72,280.00	940125
5	D-10-NSS 1000 ML 1	30	ถุง 1x1	30.00	900.00	1
6	NSS 0.45% 1000 ML 731182	300	ถุง 1x1	26.00	7,800.00	798881
7	STERILE WATER FOR INJ (500 ML) 800497	860	ถุง 1x1	24.00	20,640.00	800484
8	STERILE WATER FOR INJ 1000 ML 809943	350	ถุง 1x1	26.00	9,100.00	779311
9	STERILE WATER FOR 100 ML 1101639	240	ถุง 1x1	12.00	2,880.00	800506
10	D-10-N/2 1000 ml 528695	20	ถุง 1x1	30.00	600.00	558604
11	D-5-W 1000 ML 528646	200	ขวด 1x1	26.00	5,200.00	557702
12	N.S.S. 100 ml 698204	2,000	ถุง 1x1	12.00	24,000.00	761436
				รวมเงิน	191,820.00	บาท
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	191,820.00	บาท

จำนวน 12 รายการ

(หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

กำหนดระยะเวลาที่ต้องการใช้ : ยา I เวชภัณฑ์

ภายในวันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางบุญทัย อินทะบัด)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติงาน

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

1. มีเงินพอจ่าย

2. เห็นควรอนุมัติ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล เกาะคา

(/) อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

(นางสลิล เอียงเทศ)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คุณลักษณะเฉพาะของยา
(Term Of Reference:TOR)
ชื่อเวชภัณฑ์ยา

โรงพยาบาลเกาะคา จังหวัดลำปาง

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 21 ในการซื้อหรือจ้างที่มีใ้การก่อสร้างให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่งหรือให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำ ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วยและได้ แต่งตั้งให้ ข้าพเจ้า ผู้มีนามท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ นั้นจึงขอกำหนดขอบเขตและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ดังต่อไปนี้

1. ความเป็นมา ชื่อเวชภัณฑ์ยา เพื่อให้บริการผู้ป่วย
2. วัตถุประสงค์ : เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกาะคา
3. คุณสมบัติผู้ยื่นข้อเสนอ

เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลที่มีอาชีพขาย พืชที่ต้องการจัดซื้อจัดจ้างในครั้งนี้

4. คุณลักษณะเฉพาะของยาที่จะดำเนินการซื้อ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย นับ	ราคา ต่อหน่วย	รวม	คุณลักษณะเฉพาะของยา
1	เวชภัณฑ์ยา 12 รายการ	1	กิจกรรม	191,820.00	191,820.00	รายละเอียดตามคุณลักษณะเฉพาะของยาที่แนบ

5.ระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุกภายใน 30 วันทำการนับแต่วันที่ลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ

6.หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

เกณฑ์ราคา

7.วงเงินที่จะซื้อ

เงินอกงบประมาณ (เงินบำรุงโรงพยาบาลเกาะคา) 191,820.00 หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน

8.งวดงานและการจ่ายเงิน

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน 30 วัน ทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

กำหนดการจ่ายเงินเพียงงวดเดียว

9.อัตราค่าปรับ

สัญญาซื้อซึ่งต้องการผลสำเร็จของงานทั้งหมดพร้อมกัน ให้กำหนดค่าปรับเป็น รายวันเป็นจำนวนเงินตายตัวในอัตรา ร้อยละ 0.20 ของราคางานซื้อนั้น แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 หมวด 5 ข้อ 162

10.กำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง(ถ้ามี)

ไม่มี

11.เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

เนื่องจากกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน(ฉบับที่ 2) มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ จัดซื้อจัดจ้าง สินค้าที่ผลิตภายในประเทศหรือจัดซื้อจัดจ้างกับผู้ประกอบการวิสาหกิจ ขนาดกลาง หรือขนาดย่อม (SMEs) จึงขอความเห็นชอบในหลักการ ดังนี้...

10.1 พืชที่จัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ ต้องเป็นสินค้าที่ผลิตใน ประเทศไทยหากแม่ผู้ขาย/คู่สัญญาเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาด ย่อม (SMEs) ให้ผู้ขายหรือคู่สัญญาแสดงหลักฐานการขึ้นทะเบียนด้วยหรือ

10.2 หากเป็นสินค้าที่ผลิต หรือ นำเข้าจากต่างประเทศ ต้องเป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่งไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อหน่วยไม่เกินสองล้าน ตามนัยแห่งหนังสือ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด กค.(กวจ) 0405.2/ว.78 ลงวันที่ 31 มกราคม 2565 อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางปฏิบัติฯข้อ1.1.1.3(2) เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบตามหลักการข้างต้น

คุณลักษณะเฉพาะของยา

D-5-W 100 ML

1. ชื่อยา D-5-W 100 ML

2. คุณสมบัติทั่วไป

1. รูปแบบ

เวทียา

2. ส่วนประกอบ ประกอบด้วยยา

D-5-W 100 ML

3. ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะบรรจุปิดสนิท

4. ฉลาก ระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยา
ไว้ชัดเจนปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ และบนภาชนะบรรจุ

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished product

ผลการวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product Specification และ Drug substance specification ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เกสซ์ตำรับที่ ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐาน เกสซ์ตำรับหนึ่ง
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2561)

4. เงื่อนไขอื่น ๆ

1. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและต้องมีสำเนาใบสำคัญ การ ขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ
(ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ย.2, ย.3, ย.4 หรือ ย.1 แล้วแต่กรณี)
2. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการ ผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข
(GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการ
ที่ดีในการผลิตยาของประเทศ ผู้ผลิต
3. มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาว่าให้นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจาก หน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง
4. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง
5. ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบ
6. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องปรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการ ใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญขจรสุข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

คุณลักษณะเฉพาะของยา

D-5-W 250 ML

1. ชื่อยา D-5-W 250 ML

2. คุณสมบัติทั่วไป

1. รูปแบบ

เวชภัณฑ์ยา

2. ส่วนประกอบ ประกอบด้วยยา

D-5-W 250 ML

3. ภาษาระบบบรรจุ บรรจุในภาษาระบบบรรจุปิดสนิท

4. ฉลาก ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยา
ไว้ชัดเจนปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ และบนภาษาระบบบรรจุ

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished product

ผลการวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product Specification และ Drug substance specification ซึ่งได้จดทะเบียนกับสำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เภสัชตำรับที่ ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐาน เภสัชตำรับหนึ่ง
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรับยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2561)

4. เงื่อนไขอื่น ๆ

1. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและต้องมีสำเนาใบสำคัญ การ ขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ
(ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ย.2, ย.3, ย.4 หรือ ย.1 แล้วแต่กรณี)

2. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการ ผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข
(GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการ
ที่ดีในการผลิตยาของประเทศ ผู้ผลิต

3. มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจาก หน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

4. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

5. ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบ

6. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการ ใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญขจรสุข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

คุณลักษณะเฉพาะของยา
Acetate Ringer 1000ml RINGER 1000 ML

1. ชื่อยา Acetate Ringer 1000ml RINGER 1000 ML

2. คุณสมบัติทั่วไป

1. รูปแบบ 
2. ส่วนประกอบ ประกอบด้วยตัวยา Acetate Ringer 1000ml RINGER 1000 ML
3. ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะบรรจุปิดสนิท
4. ฉลาก ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยา
ไว้ชัดเจนปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ และบนภาชนะบรรจุ

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished product

ผลการวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product Specification และ Drug substance specification ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เภสัชตำรับที่ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐาน เภสัชตำรับหนึ่งตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2561)

4. เงื่อนไขอื่นๆ

1. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและต้องมีสำเนาใบสำคัญ การขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ย.2, ย.3, ย.4 หรือ ย.1 แล้วแต่กรณี)
2. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข (GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของประเทศ ผู้ผลิต
3. มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจากหน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง
4. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง
5. ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบ
6. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องปรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการ ใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปิยะพันธ์ จ้าเจริญจรสุข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

คุณลักษณะเฉพาะของยา

NSS 0.9 % 1000 ML

1. ชื่อยา NSS 0.9 % 1000 ML

2. คุณสมบัติทั่วไป

1. รูปแบบ

เวชภัณฑ์ยา

2. ส่วนประกอบ ประกอบด้วยตัวยา

NSS 0.9 % 1000 ML

3. ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะบรรจุปิดสนิท

4. ฉลาก ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยา

ไว้ชัดเจนปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ และบนภาชนะบรรจุ

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished product

ผลการวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product Specification และ Drug substance specification ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เภสัชตำรับที่ใช้ยังต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐาน เภสัชตำรับหนึ่ง

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2561)

4. เงื่อนไขอื่น ๆ

1. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและต้องมีสำเนาใบสำคัญ การ ขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ย.2, ย.3, ย.4 หรือ ย.1 แล้วแต่กรณี)

2. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการ ผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข (GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการ ที่ดีในการผลิตยาของประเทศ ผู้ผลิต

3. มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจาก หน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

4. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

5. ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบ

6. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องปรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการ ใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญจรสุข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

คุณลักษณะเฉพาะของยา

D-10-NSS/2 1000 ML

1. ชื่อยา D-10-NSS/2 1000 ML

2. คุณสมบัติทั่วไป

1. รูปแบบ

เวชภัณฑ์ยา

2. ส่วนประกอบ ประกอบด้วยยา

D-10-NSS/2 1000 ML

3. ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะบรรจุปิดสนิท

4. ฉลาก ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยา
ไว้ชัดเจนปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ และบนภาชนะบรรจุ

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished product

ผลการวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product Specification และ Drug substance specification ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เภสัชตำรับที่ ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐาน เภสัชตำรับหนึ่ง
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรับยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2561)

4. เงื่อนไขอื่นๆ

1. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและต้องมีสำเนาใบสำคัญ การ ขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ
(ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ย.2, ย.3, ย.4 หรือ ย.1 แล้วแต่กรณี)
2. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการ ผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข
(GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการ
ที่ดีในการผลิตยาของประเทศ ผู้ผลิต
3. มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจาก หน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง
4. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง
5. ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบ
6. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการ ใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญจรสุข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

คุณลักษณะเฉพาะของยา

NSS 0.45% 1000 ML

1. ชื่อยา NSS 0.45% 1000 ML

2. คุณสมบัติทั่วไป

1. รูปแบบ

เวชภัณฑ์ยา

2. ส่วนประกอบ ประกอบด้วยตัวยา

NSS 0.45% 1000 ML

3. ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะบรรจุปิดสนิท

4. ฉลาก ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยา

ไว้ชัดเจนปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ และบนภาชนะบรรจุ

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished product

ผลการวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product Specification และ Drug substance specification ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เก็ธตำรับที่ ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐาน เก็ธตำรับหนึ่ง

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรับยา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2561)

4. เงื่อนไขอื่น ๆ

1. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและต้องมีสำเนาใบสำคัญ การ ขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ย.2, ย.3, ย.4 หรือ ย.1 แล้วแต่กรณี)

2. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการ ผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข (GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการ ที่ดีในการผลิตยาของประเทศ ผู้ผลิต

3. มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจาก หน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

4. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

5. ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบ

6. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องรับผิดชอบต่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการ ใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญจรสุข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

คุณลักษณะเฉพาะของยา
STERILE WATER FOR 500 ML

1. ชื่อยา STERILE WATER FOR 500 ML

2. คุณสมบัติทั่วไป

1. รูปแบบ

เวชภัณฑ์ยา

2. ส่วนประกอบ ประกอบด้วยตัวยา

STERILE WATER FOR 500 ML

3. ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะบรรจุปิดสนิท

4. ฉลาก ระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยา
ไว้ชัดเจนปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ และบนภาชนะบรรจุ

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished product

ผลการวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product Specification และ Drug substance specification ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เภสัชตำรับที่ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐาน เภสัชตำรับหนึ่ง
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2561)

4. เงื่อนไขอื่น ๆ

1. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและต้องมีสำเนาใบสำคัญ การขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ
(ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ย.2, ย.3, ย.4 หรือ ย.1 แล้วแต่กรณี)

2. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข
(GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการ
ที่ดีในการผลิตของประเทศผู้ผลิต

3. มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจาก หน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

4. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

5. ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบ

6. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการ ใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญจรสุข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

คุณลักษณะเฉพาะของยา
STERILE WATER FOR INJ (เขียว)

1. ชื่อยา STERILE WATER FOR INJ (เขียว)

2. คุณสมบัติทั่วไป

1. รูปแบบ

เวชภัณฑ์ยา

2. ส่วนประกอบ ประกอบด้วยตัวยา

STERILE WATER FOR INJ (เขียว)

3. ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะบรรจุปิดสนิท

4. ฉลาก ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยา
ไว้ชัดเจนปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ และบนภาชนะบรรจุ

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished product

ผลการวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product Specification และ Drug substance specification ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เภสัชตำรับที่ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐาน เภสัชตำรับหนึ่ง
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2561)

4. เงื่อนไขอื่น ๆ

1. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและต้องมีสำเนาใบสำคัญ การ ขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ
(ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ย.2, ย.3, ย.4 หรือ ย.1 แล้วแต่กรณี)

2. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการ ผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข
(GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์วิธีการ
ที่ดีในการผลิตยาของประเทศ ผู้ผลิต

3. มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจาก หน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

4. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

5. ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบ

6. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการ ใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญจรตฺฐ)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

คุณลักษณะเฉพาะของยา
STERILE WATER FOR 100 ML

1. ชื่อยา STERILE WATER FOR 100 ML

2. คุณสมบัติทั่วไป

1. รูปแบบ

เวชภัณฑ์ยา

2. ส่วนประกอบ ประกอบด้วยตัวยา

STERILE WATER FOR 100 ML

3. ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะบรรจุปิดสนิท

4. ฉลาก ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยา
ไว้ชัดเจนปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ และบนภาชนะบรรจุ

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished product

ผลการวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product Specification และ Drug substance specification ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงาน

คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เภสัชตำรับที่ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐาน เภสัชตำรับหนึ่ง
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2561)

4. เงื่อนไขอื่น ๆ

1. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและต้องมีสำเนาใบสำคัญ การ ขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ
(ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ย.2, ย.3, ย.4 หรือ ย.1 แล้วแต่กรณี)

2. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการ ผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข
(GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการ
ที่ดีในการผลิตยาของประเทศ ผู้ผลิต

3. มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจาก หน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง

4. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

5. ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบ

6. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการ ใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญจรสุข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

คุณลักษณะเฉพาะของยา

D-10-NSS/2 1000 ML

1. ชื่อยา D-10-NSS/2 1000 ML

2. คุณสมบัติทั่วไป

1. รูปแบบ

เวชภัณฑ์ยา

2. ส่วนประกอบ ประกอบด้วยตัวยา

D-10-NSS/2 1000 ML

3. ภาชนะบรรจุ บรรจุในภาชนะบรรจุปิดสนิท

4. ฉลาก ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิตและเลขทะเบียนตำรับยา
ไว้ชัดเจนปรากฏบนบรรจุภัณฑ์ และบนภาชนะบรรจุ

3. คุณสมบัติทางเทคนิคของ Finished product

ผลการวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product Specification และ Drug substance specification ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงาน
คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข (เภสัชตำรับที่ ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐาน เภสัชตำรับหนึ่ง
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ. 2561 ลงวันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ. 2561)

4. เงื่อนไขอื่นๆ

- ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทยและต้องมีสำเนาใบสำคัญ การ ขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ
(ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยา ได้แก่ ย.2, ย.3, ย.4 หรือ ย.1 แล้วแต่กรณี)
- ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการ ผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข
(GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นการนำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการ
ที่ดีในการผลิตยาของประเทศ ผู้ผลิต
- มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจาก หน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง
- ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง
- ยาที่ส่งมอบต้องมีอายุใช้ได้ไม่น้อยกว่า 1 ปี นับจากวันส่งมอบ
- ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการ ใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปิยะพันธ์ จำเริญจรสุข)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๙๕/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้ง รายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางอ้อมฤทัย สุวรรณจักร

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางกนกวรรณ รัตนเสถียรกุล

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

๓. นางพจนีย์ เบ้าสอน

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขสัญญาหรือข้อตกลง

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป.ที่

๕๔๔๕/๒๕๖๕

ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๕๔๒๘ ๑๓๙๓ ต่อ ๑๑๑๖

ที่ ลป๐๐๓๓.๓๐๑/๒/๙๕

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม	บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุ๊ป จำกัด	๑๙๑,๘๒๐.๐๐	๑๙๑,๘๒๐.๐๐
รวม			๑๙๑,๘๒๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดลำปางโดยโรงพยาบาลเกาะคาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

นางบุญทัย อินทะปัต
เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนาม

(นางสลิธิก เอียงเทศ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเกาะคา ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท
วี.แอนด์.วี.กรุเทพฯ จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๑,๘๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพัน
แปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๕ ซอยงามวงศ์วาน ๘ ถนนงามวงศ์วาน
ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๕-๙๙๙๙ ต่อ ๑๑๖๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๐๓๐๐๐๐๔๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ลป๐๐๓๓.๓๐๑/๓/๙๕
วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกศา
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอเกศา จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๘๑๓๔๓ ต่อ ๑๑๑๖

ตามที่ บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลเกศา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เวชภัณฑ์ยา 12 รายการ	๑	Activ.unit	๑๙๑,๘๒๐.๐๐	๑๙๑,๘๒๐.๐๐
(หนึ่งแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๙๑,๘๒๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๖,๕๔๘.๙๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐๘,๓๖๘.๙๗

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกศา ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้ามีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๑๐๙๓๐๐๒๖๒ ชื่อเวชภัณฑ์ยา ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายสามารถ นันทะเรือน)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๑๐๙๓๐๐๒๖๒

เลขบัญชีสัญญา ๖๗๑๐๙๓๐๐๒๖๒