



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่ รอ.๐๐๓๒.๓๐๘/๗/๖๔

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานของซื้อขาย จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ดมีความประสงค์ จะ ซื้อยาจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อเพื่อใช้ในราชการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง
๒. รายละเอียดของพัสดุรายละเอียดตามเอกสารแนบ
๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อเงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ
๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

นายอิสรพงษ์ นาสมรูป

เภสัชกรปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวนันทนา หวายโหล่

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំរដ្ឋបាលកម្ពុជា
(ទទួលបន្ទុក ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច)



ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំរដ្ឋបាលកម្ពុជា

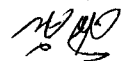
អគ្គនាយក

(ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច កម្ពុជា)



អគ្គនាយក

(ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច កម្ពុជា)



ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំរដ្ឋបាលកម្ពុជា

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រីប្រចាំរដ្ឋបាលកម្ពុជា

អគ្គនាយក

អគ្គនាយក

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច កម្ពុជា រដ្ឋបាលកម្ពុជា ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច កម្ពុជា រដ្ឋបាលកម្ពុជា



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอนเนอร์ล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๑/๙๙ ซอยนวนนคร ถนนพหลโยธิน
 ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๐๗๓๐๔๙๐-๖
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๗๕๓๕๐๐๑๑๙๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๗๙/๒๕๖๔
 วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง
 ที่อยู่ ๒๐๑ ตำบลทุ่งเขาหลวง อำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด
 โทรศัพท์ ๐๔๓-๕๕๗๑๒๖

ตามที่ บริษัท เอนเนอร์ล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ซึ่งได้รับราคาและตกลง
 ซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	sodium chloride 900 mg/100 mL i	๔๐๐	ขวด/bottle	๒๗.๕๐	๑๑,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๐,๒๘๐.๓๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๑๙.๖๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ๒๐๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
จำนวน ๑ รายการ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	ความแรง	รูปแบบ	วันหมดอายุ
๑.	NSS FOR IRRIGATION ๑๐๐๐ML	๑ BOT (BOT)	๔๐๐	๐.๐๐	IV	อย่างน้อย ๑ ปี

ลงชื่อ.....*อิสพงษ์ นาสมรูป*.....ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
(นายอิสพงษ์ นาสมรูป)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่ รอ.๐๐๓๒.๓๐๕/๑๖/๖๔

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. sodium chloride ๙๐๐ mg./๑๐๐ ml.	บริษัท เยนอร์ล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	๑๑,๐๐๐.๐๐	๑๑,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๑,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสุภาวดี เปล่งชัย)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(นางสาวศศิธร จันทวิภาค)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชาญชัย วันทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง



ประกาศโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ได้มีโครงการ ซื้อยาจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
การซื้อยา จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เยเนอร์ล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด
(มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่ง
พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

นายชาญชัย วันทอง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง
ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๗๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ได้ตกลง
ซื้อ กับ บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) สำหรับโครงการ ซื้อยาจำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*นันทนา*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวนันทนา หวายไหล)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๑๗๑๘๐๓๕๓

เลขคุมสัญญา๖๔๐๑๑๔๑๗๖๔๐๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๑A๑๒๗๓๖๔๘

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

.....

จัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

๑. Sodium chloride ๙๐๐ mg./๑๐๐ ml. จำนวน ๔๐๐ ขวด

จำนวนเงิน ๑๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า	นางสาวศศิธร จันทวิภาค	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสุภาวดี เปล่งชัย	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวนันทนา หวายโหล	ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวศศิธร จันทวิภาค)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสุภาวดี เปล่งชัย)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวนันทนา หวายโหล)
ผู้ตรวจรับพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง อำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด โทร. ๐ ๔๓๕๕ ๗๑๒๖
ที่ รอ. ๐๐๓๒.๓๑๔/๕๔/๖๔

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

ตามบันทึกโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ที่ รอ. ๐๐๓๒.๓๑๔/๑๖/๖๔ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๑๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) จาก บริษัท เยนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๗๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔ และแต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ บริษัท เยนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) ได้นำสิ่งของตามรายการและจำนวนดังกล่าวตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒๑1No๘๐๑๐๑๓๕ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ รวมเป็นเงิน ๑๑,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ ซึ่งผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเป็นการถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินจำนวนดังกล่าว และได้ส่งมอบพัสดุแก่นางสุภาวดี เปล่งชัย เจ้าหน้าที่รับไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้วในวันนี้

ทราบ แจ้งฝ่ายที่เกี่ยวข้องดำเนินการ
ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

ลงชื่อ.....*ใบโพธิ์*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวนันทนา ทวยไธล)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

[Signature]
(นายชาญชัย วันทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

ข้าพเจ้า นางสุภาวดี เปล่งชัย ได้รับวัสดุ/พัสดุ จากผู้ตรวจรับพัสดุ จำนวน ๑ รายการ ไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

[Signature]
(นางสุภาวดี เปล่งชัย)
เจ้าหน้าที่
๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอำเภอ มีอำนาจอนุมัติจัดซื้อจัดจ้างได้ไม่เกินครั้งละ ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท
ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ดที่ ๓๒๒๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

บริษัท เชนอร์ล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 101/99 ซอยนวนคร 7 ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง
อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120
โทรศัพท์: 02-073-0490-6 แฟกซ์ 02-072-4700, 02-073-0497

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) * 0107535000192



GENERAL HOSPITAL PRODUCTS PUBLIC

101/99 SOI NAVANAKORN 7, PHAHOLYOTHIN ROAD, KI
KHLONG LUANG PATH
TEL : 02-073-0490-6 FAX : 02-072-4700

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ต้นฉบับใบส่งของ

TAX INVOICE ORIGINAL / DELIVERY ORDER ORIGINAL

เลขที่ NO.	21IN08010175
วันที่ DATE	๕๘ ม.ค. 25

(เอกสารออกเป็นชุด)

ขายให้ / SOLD TO **โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง**
ตำบลบึงงาม อำเภอทุ่งเขาหลวง ร้อยเอ็ด 45170

รหัสลูกค้า A30791 TAX ID 0994000910428 สาขา : สำนักงานใหญ่

สถานที่ส่ง ADDRESS **โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ตำบลบึงงาม อำเภอทุ่งเขาหลวง ร้อยเอ็ด**
โทร. 043-557126

เลขที่ใบสั่งของลูกค้า PURCHASE ORDER	เลขที่ใบสั่งสินค้า SALES ORDER	วันที่ใบสั่งสินค้า DATE OF ORDER	วันครบกำหนด DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN	เงื่อนไขการชำระ TERMS OF PAY
	21SO00010198			48003 กชพรรณ	

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	หน่วย UNIT	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวน AM
FH03-00403	Saline Irrigate ขวดพลาสติก PP 1000 มล. (ISBM)	ขวด	400	27.50		11,00
	922					
	ห้อง ๗ 5/1/64					
	รพช 16 6/1/64					
	ร ๗ 6/1/64					
	ร 54 12/1/64					

(บันทึกการขายแล้ว)

รับเข้าคลังแล้ว
วันที่ 12/1/64
ผู้รับ.....
(นางชนิดชนก กวริศาวิษฐ์...)
เภสัชกรปฏิบัติการ

หมายเหตุ	รวมราคาทั้งสิ้น NET TOTAL	10,28
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT	71
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)	รวมเงินทั้งสิ้น GRAND TOTAL	11,00

ได้รับสินค้าดังรายการข้างต้นเป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว พร้อมใบกำกับภาษี
RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION.

ผู้รับของ RECEIVER..... วันที่ DATE 12 / 1 / 64
ตัวบรรจง ()

สำหรับพนักงานคลังสินค้า บริษัท เชนอร์ล จำกัด	สำหรับพนักงานส่งของ
ลงชื่อ..... WAREHOUSE ผู้จ่ายของ	ลงชื่อ..... DELIVERER ผู้ส่งของ
วันที่ DATE.....	วันที่ DATE.....

ในนาม บริษัท เชนอร์ล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
FOR GENERAL HOSPITAL PRODUCTS PUBLIC CO., LTD.

GHP

ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE.....
วันที่ DATE.....

วัฒนา อามีตาก
ผู้รับมอบอำนาจ