

บริษัท เชนอร์ล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 101/99 ซอยนาวันคร 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 CO.,

101/99 SOI NAVANAKORN 7, PHAHOLYOTHIN ROAD, KHLONG N

KHLONG LUANG PATHUMTHANI

TEL : 02-073-0490-6 FAX : 02-072-4700, 02-073-

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ต้นฉบับใบส่งของ

(เอกสารออกเป็นชุด)

TAX INVOICE ORIGINAL / DELIVERY ORDER ORIGINAL

เลขที่ NO.	21IN08030416
วันที่ DATE	

CUSTOMER

ขายให้ โรงพยาบาล รัตภูมิ
SOLD TO อำเภอรัตภูมิ สงขลา 90180

สถานที่ส่ง โรงพยาบาล รัตภูมิ อำเภอรัตภูมิ สงขลา
ADDRESS

รหัสลูกค้า A60847 TAX ID 0994000129874 สาขา: สำนักงานใหญ่

เลขที่ใบสั่งของลูกค้า PURCHASE ORDER	เลขที่ใบสั่งสินค้า SALES ORDER	วันที่ใบสั่งสินค้า DATE OF ORDER	วันครบกำหนด DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN	เงื่อนไขการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT
	21SO00030339			48006 ออกใบรับ	

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	หน่วย UNIT	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงิน AMOUNT
FF10-00002	D5 1/2S ขวดพลาสติก 1000 มล. (A-Cap) W/O	ถุง	300	29.50		8,850.00
FF02-01201	D5 1/5S ขวดพลาสติก PE 500 มล. W/O	ถุง	20	25.00		500.00
FH02-00402	Saline Irrigate ขวดพลาสติก PP 500 mL (ISBM)	ขวด	200	25.00		5,000.00

หมายเหตุ	รวมราคาทั้งสิ้น NET TOTAL	13,411.21
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT	938.79
(หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	รวมเงินทั้งสิ้น GRAND TOTAL	14,350.00

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

ผู้รับของ RECEIVER บุษย์นวล วันที่ DATE 09 ส.ค. 2564
ตัวบรรจง ()

สำหรับพนักงานคลังสินค้า บริษัท เชนอร์ล จำกัด

สำหรับพนักงานส่งของ

ลงชื่อ.....
WAREHOUSE

ลงชื่อ.....
DELIVERER

วันที่ DATE

วันที่ DATE

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



ผู้มีอำนาจลงนาม

AUTHORIZED SIGNATURE

วันที่ DATE

ว่าเนา อำมิธาก

ผู้รับมอบอำนาจ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ C๖๔๐๐๓๑๐ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลรัตนภูมิ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เยนอร์ล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) สำหรับโครงการ ซื้อยา 3 รายการ D-5-N/2 1000 ml , D-5-N/5 500 ml , NSS irrigate 500 ml(PO C6400310) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๓๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสาวสินาภรณ์ กิตติลาโก)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางวัชรีย์ เพชรหอม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวสุไรยา แดงแสง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๑๗๙๒๔๗

เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๑๕๐๕๕๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๒๓๕๖๑๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

- เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

ลงชื่อ.....จนท

(นางสาวรุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานันต์)

ทราบ

ลงชื่อ.....หน.จนท.

(นางสาว สุนิตย์ คำหล้า)

(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๓/๐๔/ 1246

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา มีความประสงค์จะ ซื้อยา ๓ รายการ D-๕-N/๒ ๑๐๐๐ ml , D-๕-N/๕ ๕๐๐ ml , NSS irrigate ๕๐๐ ml(PO C๖๔๐๐๓๑๐) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้เพื่อบำบัด รักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตามแผนจัดซื้อประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๔,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๔,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวสินารณ กิตติลาโก

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางวัชรีย์ เพชรหอม

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวสุไวยา แดงแสง

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

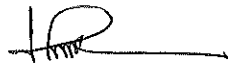
ทำการตรวจรับพัสดุให้เรียบร้อยไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

รองฯ พยาบาลฯ
(นางสาวรุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานต์)
เจ้าหน้าที่

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎา
- เพื่อโปรดให้ความเห็นชอบ

เห็นชอบ



(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎาปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



รายการเวชภัณฑ์ยา

บริษัท เยนอรัล ฮอสปิตาล โปรดักส์ จำกัด

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา	จำนวนเงิน
1	D-N/2 1000 ml	300	bag	29.50	8,850.00
2	D-N/5 500 ml	20	bag	25.00	500.00
3	NSS irr. 500 ml	200	bag	25.00	5,000.00
					-
					-
รวมเป็นเงิน					14,350.00

.....
 (น.ส. รุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนท์)
 เจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๓/๐๔/ ๖246

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย ๓ รายการ D-๕-N/๒ ๑๐๐๐ ml , D-๕-N/๕ ๕๐๐ ml , NSS irrigate ๕๐๐ ml(PO C๖๔๐๐๓๑๐) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
D-๕-N/๒ ๑๐๐๐ ml , D-๕-N/๕ ๕๐๐ ml , NSS irrigate ๕๐๐ ml จำนวน ๓ รายการ	บริษัท เยนอร์ล ฮอสปิตัล โป รัดค์ส์ จำกัด (มหาชน)	๑๔,๓๕๐.๐๐	๑๔,๓๕๐.๐๐
รวม			๑๔,๓๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลรัตนภูมิพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

รอง ผอ.รพ.รต
(นางสาวรุ่งนภา พุกษ์ภัทรานต์)
เจ้าหน้าที่

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

- เพื่อโปรดอนุมัติ

(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ๐2 3967



ประกาศโรงพยาบาลรัตนุมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ยยา ๓ รายการ D-๕-N/๒ ๑๐๐๐ ml , D-๕-N/๕ ๕๐๐ ml , NSS irrigate ๕๐๐ ml(PO C๖๔๐๐๓๑๐) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลรัตนุมิ ได้มีโครงการ ซื้ยยา ๓ รายการ D-๕-N/๒ ๑๐๐๐ ml , D-๕-N/๕ ๕๐๐ ml , NSS irrigate ๕๐๐ ml(PO C๖๔๐๐๓๑๐) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

D-๕-N/๒ ๑๐๐๐ ml , D-๕-N/๕ ๕๐๐ ml , NSS irrigate ๕๐๐ ml จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เยนเอร์ล ฮอสปิตัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนุมิ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เยนเอร์ล ฮอสปิตัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๑/๙๙ ซอยนวนนคร ถนนพหลโยธิน
ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐
โทรศัพท์ ๐๒-๐๗๓๐๔๙๐-๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๗๕๓๕๐๐๐๑๑๕๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ C๖๔๐๐๓๑๐
วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ
ที่อยู่ ๒๘๙ ม.๑ ถ.ยন্ত্রการกำธร ตำบลกำแพงเพชร อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๔๕๒๓๔ ต่อ ๑๑๑๗

ตามที่ บริษัท เยนเอร์ล ฮอสปิตัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลรัตนภูมิ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	D-5-N/2 1000 ml , D-5-N/5 500 ml , NSS irrigate 500 ml	๑	โครงการ	๑๔,๓๕๐.๐๐	๑๔,๓๕๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๑๓,๔๑๑.๒๑
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๙๓๘.๗๙
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๔,๓๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลรัตนภูมิ ๒๘๙ ม.๑ ถ.ยন্ত্রการกำธร
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๑๗๙๒๙๗ ชื่อยา ๓ รายการ D-๕-N/๒ ๑๐๐๐ ml , D-๕-N/๕ ๕๐๐ ml , NSS irrigate ๕๐๐ ml(PO C๖๔๐๐๓๑๐) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

พนักงานขาย

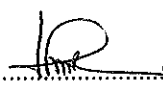
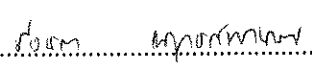
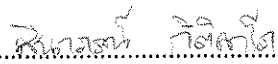
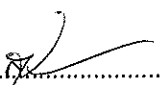
วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวสุนิตย์	คำหล้า	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวรุ่งนภา	พฤกษ์ภัทรานนท์	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวสินาภรณ์	กิตติลาโก	(ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางวัชรีย์	เพชรหอม	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวสุไริยา	แดงแสง	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอผลงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมาในนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..... 	ลงนาม..... 
(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)	(นางสาวรุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนท์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่	เจ้าหน้าที่
ลงนาม..... 	ลงนาม..... 
(นางสาวสินาภรณ์ กิตติลาโก)	(นางวัชรีย์ เพชรหอม)
ประธานคณะกรรมการตรวจรับ	คณะกรรมการตรวจรับ
ลงนาม..... 	
(นางสาวสุไริยา แดงแสง)	
คณะกรรมการตรวจรับ	

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64037179297
ชื่อโครงการ	ชื่อยา 3 รายการ D-5-N/2 1000 ml , D-5-N/5 500 ml , NSS irrigate 500 ml(PO C6400310) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00113940090000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลรัษฎา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0107535000192
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท เมเนอรัล สอสปีดล โปรดัคส์ จำกัด (มหาชน)
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	C6400310
วันที่ทำสัญญา	09/03/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วดดปปปป)
จำนวนเงิน	14,350.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640314150550

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

กองการพัสดุภาครัฐ (กพภ.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0240

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.ดี.แอล

สำนักงานใหญ่ : 230, 232 ซ.วิภาวดีรังสิต 16 ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400

P.D.L. Ltd., Part.

Head Office : 230, 232 Soi Vibhavadi Rangsit 16, Vibhavadi Rangsit Rd., Dindaeng, Bangkok 10400

Tel : 02-691-5120-3 Fax : 02-691-5481

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0103512014363

ใบกำกับภาษี

(ต้นฉบับ)

เอกสารออกเป็นชุด

รหัสลูกค้า

290H01

ชื่อ

โรงพยาบาลวิฑูมิ

ที่อยู่

289 หมู่ 1 ถนนมิตรภาพกักร

ต.บ้านพวงเพชร อ.วิฑูมิ จ.สงขลา

เลขที่ผู้เสียภาษี 0994002233628

วันที่

เลขที่

WN64070520

พนักงานขาย

เขต

เขต

เครดิต

10%

ครบกำหนด

30/10/2564

ใบส่งขาย

WN64070520

ขนส่ง

ดินแดง

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	ปริมาณ	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	10PL1812CSK	ชาล้างตา ลอฟฟารี (กลาง) 120 มล. (210321 (360)) Nhh	360 ขวด	22.50	8,100.00
รวมมูลค่าสินค้า			หักส่วนลด 0 %		8,100.00
			ยอดหลังหักส่วนลด		7,570.09
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		529.91
(รวมค่านี้นับรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)			รวมเงินทั้งสิ้น		8,100.00
ตรวจทาน	ตรวจโดย	บรรจุ	กล่อง	วันที่	ส่งโดย
ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้อง และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ		ขอขอบคุณท่านที่ให้การอุดหนุน และใช้บริการของห้างฯ			ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.ดี.แอล P.D.L. Ltd., Part. Authorized Signature
ประทับตราและลงชื่อ <u>ก้องเกียรติ พรหมผลัด</u> วันที่ <u>09 มิ.ย. 2564</u>					

หมายเหตุ ยานี้จัดส่งนี้ หากท่านไม่ได้สั่งหรือได้รับมากกว่าที่ท่านสั่ง โปรดกรุณาส่งคืนและแจ้งกลับทางฯ ทราบภายใน 14 วัน มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้ซื้อสินค้าตามจำนวนที่รับไว้

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ C๖๔๐๐๓๐๙ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลรัตนโกมิ ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.ดี.แอล สำหรับโครงการ ซื้อมา 1 รายการ, Boric acid (PO C6400309) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๑๐๐.๐๐ บาท (แปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๑๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสาวสินามรณ์ กิตติลาโก)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางวัชรีย์ เพชรหอม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวสุไรยา แดงแสง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๑๗๙๒๕๐

เลขคู่สัญญา๖๔๐๓๑๔๑๕๐๖๑๑

เลขคู่ตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๒๓๕๖๗๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนโกมิ

- เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

ลงชื่อ.....จนท.

(นางสาวรุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนท์)

ลงชื่อ..... ทน.จนท.

(นางสาว สุนิตย์ คำหล้า)

ทราบ

(นายสุวิทย์ คงช่วย)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๓/๐๔/ A246

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา มีความประสงค์จะ ซื้อยา ๑ รายการ Boric acid (PO C๖๔๐๐๓๐๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้เพื่อบำบัด รักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตามแผนจัดซื้อประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๘,๑๐๐.๐๐ บาท (แปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๘,๑๐๐.๐๐ บาท (แปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวสินามรณ์ กิตติลาภ

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางวัชรีย์ เพชรหอม

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวสุไรยา แดงแสง

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

กมล นกขมิ้น
(นางสาวรุ่งนภา พฤษภัทรานันต์)
เจ้าหน้าที่

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎา

- เพื่อโปรดให้ความเห็นชอบ

เห็นชอบ



(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎาปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ๐๑/๒๕๖๔

รายการเวชภัณฑ์ยา

หจก.พี.ดี.แอล.

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา	จำนวนเงิน
1	ยาล้างตา Boric acid 120 ml	360	bott	22.50	8,100.00
					-
					-
					-
					-
รวมเป็นเงิน					8,100.00

.....
(น.ส. รุ่งนภา พฤษย์ภัทรานนท์)
เจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัษฎุมิ อ.รัษฎุมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๓/๐๔/ บ 245

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย ๑ รายการ Boric acid (PO C๖๔๐๐๓๐๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
boric acid ๑๒๐ mL bottle จำนวน ๓๖๐ ขวด/bottle(๑๒๐ มิลลิลิตร/ml)	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.ดี.แอล	๘,๑๐๐.๐๐	๘,๑๐๐.๐๐
รวม			๘,๑๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลรัษฎุมิพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงนาม
(นางสาวรุ่งนภา พลฤกษ์ภัทรานต์)
เจ้าหน้าที่

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎุมิ

- เพื่อโปรดอนุมัติ

(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎุมิปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ๐๒๕๐๔๗



ประกาศโรงพยาบาลรัษฎุมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อมา ๑ รายการ Boric acid (PO C๖๔๐๐๓๐๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลรัษฎุมิ ได้มีโครงการ ซื้อมา ๑ รายการ Boric acid (PO C๖๔๐๐๓๐๙) โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

boric acid ๑๒๐ mL bottle จำนวน ๓๖๐ ขวด/bottle(๑๒๐ มิลลิลิตร/ml) ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.ดี.แอล (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๑๐๐.๐๐ บาท (แปดพันหนึ่งร้อยบาท
ถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎุมิ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.ดี.แอล
ที่อยู่ เลขที่ ๒๓๐,๒๓๒ ซอยวิภาวดีรังสิต ๑๖ ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๙๑-๕๓๒๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๑๒๐๑๔๓๖๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ C๖๔๐๐๓๐๙
วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนุมิ
ที่อยู่ ๒๘๙ ม.๑ ถ.ยนตรการกำธร ตำบลกำแพงเพชร อำเภอ
รัตนุมิ จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์ ๐๙๔-๓๕๕๒๓๔ ต่อ ๑๑๑๗

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.ดี.แอล ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลรัตนุมิ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	boric acid 120 mL bottle	๓๖๐	ขวด/bottle	๒๒.๕๐	๘,๑๐๐.๐๐
(แปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๗,๕๗๐.๐๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๒๙.๙๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘,๑๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลรัตนุมิ ๒๘๙ ม.๑ ถ.ยนตรการกำธร
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๑๗๙๒๔๐ ชื่อยา ๑ รายการ Boric acid (PO C๖๔๐๐๓๐๙) โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวสุนิษฐ์ คำหล้า)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

พนักงานขาย

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวสุนิตย์	คำหล้า	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวรุ่งนภา	พฤกษ์ภัทรานนต์	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวสินาภรณ์	กิตติลาโภ	(ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางวัชรีย์	เพชรหอม	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวสุไริยา	แดงแสง	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมาเมินิตสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวรุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนต์)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวสินาภรณ์ กิตติลาโภ)
ประธานคณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....
(นางวัชรีย์ เพชรหอม)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....
(นางสาวสุไริยา แดงแสง)
คณะกรรมการตรวจรับ

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64037179240
ชื่อโครงการ	ชื่อยา 1 รายการ Boric acid (PO C6400309) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00113940090000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลรัตนภูมิ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0103512014363
ชื่อผู้เสนอราคา	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.ดี.แอล
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	C6400309
วันที่ทำสัญญา	02/09/2564 ระบุเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	8,100.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640314150611
หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)	

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

กองการพัสดุภาครัฐ (กพภ.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0240

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)



บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด
450 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 50 แขวงสามยุค เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150
โทร. 0-2024-8635
แฟกซ์ : 0-2024-8639, 0-2024-8641
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105514005061
สาขาใหญ่/ใบกำกับภาษี : สาขาใหญ่

THE MEDICPHARMA CO.,LTD.
450 SOI RAMA II SOI 50, SAMAE DAM, BANGKHUNTHIAN, BANGKOK 10150, THAILAND
TEL. (662) 024-8635
FAX : (662) 024-8639, 024-8641
www.medicpharma.co.th
Branch Issue Tax Invoice Branch Number 00001

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า
Original Tax Invoice/Delivery Order

เลขที่ **9110281189**
วันที่

รหัสลูกค้า 11000001773
ชื่อลูกค้า/ ที่อยู่ บริษัท เภสัชกร รุ่งโรจน์
เลขที่ 289
ถนนพหลโยธิน แขวงสามยุค เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105514005061 สาขาใหญ่

อ้างอิงใบส่งขายเลขที่ 408139390
ใบสั่งซื้อลูกค้าเลขที่ 408139390
เงื่อนไขการชำระเงิน
วันที่ครบกำหนดชำระเงิน
สถานที่ส่งสินค้า
พนักงานขาย 10-5 นพ. วรรณ วรรณกรกรัย
พนักงานเก็บเงิน

รหัสสินค้า CODE	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QTY	ราคา/หน่วย UNIT PRICE รวมภาษี	ราคาขาย AMOUNT รวมภาษี	ส่วนลด DISC. รวมภาษี	จำนวนเงินสุทธิ NET AMOUNT รวมภาษี
11000001773	BUCO - BD (100x10%) LOT 081787 EXP 13.01.2023	30 BOX	245.00	7,350.00		7,350.00
				มูลค่าสินค้า (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		7,429.91
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		520.09
ยอดหนี้ชำระ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		7,950.00

ใบกำกับภาษีฉบับนี้ มี 3-5 สำเนา (ฉบับต้นฉบับ) 4 3 2 1
โปรดตรวจสอบสินค้าก่อนเซ็นรับของ หากชำรุดเสียหายหรือต้องการเปลี่ยนโปรดส่งคืนภายใน 6 เดือน มิฉะนั้น บริษัทจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น
ทนาย อนุพงษ์ (วันที่ 09 มี.ค. 2564)
ผู้รับสินค้า ผู้ตรวจรับ ผู้จัดส่ง
ผู้ขอเบิก ผู้รับมอบอำนาจ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ C๖๔๐๐๓๐๘ ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลรัตนภูมิ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท สหแพทย์เกษิข จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อยา 1 รายการ Vit B๑ (PO C6400308) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๙๕๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๙๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสาวสินารณ์ กิตติลาโก)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางวัชรีย์ เพชรหอม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวสุไรยา แดงแสง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๑๗๙๒๑๑

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๓๑๔๑๕๐๖๓๙

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๒๓๕๗๑๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

- เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

ลงชื่อ.....จนท.

(นางสาวรุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนท์)

ลงชื่อ..... ทน.จนท.

(นางสาว สุนิตย์ คำหล้า)

ทราบ.....

(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๓/๐๔/๒๕๕๕

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๕

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา มีความประสงค์จะ ซื้อยา ๑ รายการ Vit Bco (PO C๖๔๐๐๓๐๘) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้เพื่อบำบัด รักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตามแผนจัดซื้อประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ โดยใช้เงินบำรุง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗,๕๕๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๗,๕๕๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวสินามรณ์ กิตติลาโก

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางวัชรีย์ เพชรหอม

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวสุไรยา แดงแสง

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ผู้ตรวจการรับพัสดุให้แจ้งไปยังทางไปรษณีย์ของสำนักงานหรือผู้ดูแลพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

นางสาวรุ่งนภา พลฤกษ์ภัทรานนท์
(นางสาวรุ่งนภา พลฤกษ์ภัทรานนท์)
เจ้าหน้าที่

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ
- เพื่อโปรดให้ความเห็นชอบ

เห็นชอบ



(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)

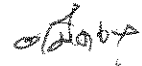
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



รายการเวชภัณฑ์ยา

บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา	จำนวนเงิน
1	Vitamin B cpx tab	30	1000's	265.00	7,950.00
					-
					-
					-
					-
รวมเป็นเงิน					7,950.00

.....
(น.ส. รุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนท์)
เจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๓/๐๔/ ๖244

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย ๑ รายการ Vit Bco (PO C๖๔๐๐๓๐๘) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
Vit Bco tab จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet)	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	๗,๙๕๐.๐๐	๗,๙๕๐.๐๐
รวม			๗,๙๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลรัตนภูมิพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวรุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานต์)
เจ้าหน้าที่

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

- เพื่อโปรดอนุมัติ

อนุมัติ

(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)

(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ประกาศโรงพยาบาลรัตนุมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา ๑ รายการ Vit Bco (PO C๖๔๐๐๓๐๘) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลรัตนุมิ ได้มีโครงการ ซื้อยา ๑ รายการ Vit Bco (PO C๖๔๐๐๓๐๘) โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

Vit Bco tab จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สหแพทย์เภสัช
จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๙๕๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาท
ถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนุมิ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๔๕๐ ซอยพระรามที่ ๒ ซอย ๕๐
 แขวงสามตำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๐๒๔-๘๖๓๕ ต่อ ๒๑๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๔๐๐๕๐๖๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ C๖๔๐๐๓๐๘
 วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนุมิ
 ที่อยู่ ๒๘๙ ม.๑ ถ.ยงตรการกำธร ตำบลกำแพงเพชร อำเภอ
 รัตนุมิ จังหวัดสงขลา
 โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๙๕๒๓๔ ต่อ ๑๑๑๗

ตามที่ บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลรัตนุมิ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Vit Bco tab	๓๐	กล่อง/box	๒๖๕.๐๐	๗,๙๕๐.๐๐
(เจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๗,๙๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๒๐.๐๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘,๔๗๐.๐๙

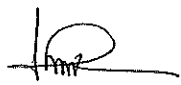
การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลรัตนุมิ ๒๘๙ ม.๑ ถ.ยงตรการกำธร
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๑๗๙๒๑๑ ชื่อยา ๑ รายการ Vit Bco (PO C๖๔๐๐๓๐๘) โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง


 ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

พนักงานขาย

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๑๗๙๒๑๑

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๓๑๔๑๕๐๖๓๔

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวสุนิตย์	คำหล้า	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวรุ่งนภา	พฤกษ์ภัทรานนต์	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวสินากรณ์	กิตติลาโก	(ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางวัชรีย์	เพชรหอม	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวสุไรยา	แดงแสง	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอผลงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..... (นางสาวสุนิตย์ คำหล้า) หัวหน้าเจ้าหน้าที่	ลงนาม..... (นางสาวรุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนต์) เจ้าหน้าที่
--	---

ลงนาม..... (นางสาวสินากรณ์ กิตติลาโก) ประธานคณะกรรมการตรวจรับ	ลงนาม..... (นางวัชรีย์ เพชรหอม) คณะกรรมการตรวจรับ
---	---

ลงนาม.....
(นางสาวสุไรยา แดงแสง)
คณะกรรมการตรวจรับ

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64037179211
ชื่อโครงการ	ชื่อยา 1 รายการ Vit Bco (PO C6400308) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00113940090000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลรามาธิบดี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105514005061
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	C6400308
วันที่ทำสัญญา	02/03/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววตตปปปป)
จำนวนเงิน	7,950.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640314150639

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

กองการพัสดุภาครัฐ (กพภ.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0240

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)