



บันทึกข้อความ

จ่ายเงินแล้ว ตามใบสำคัญจ่ายที่ ๑๐ 1032/64
เลขที่เช็ค 10265489 ลงวันที่ 26 เม.ย. 2564
26 เม.ย. 2564

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร ๓๕๑๗๐

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/ 1027

วันที่ 19 เม.ย. 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงค่าเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ตามบันทึกข้อความ ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๔๗ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔
อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา รวม ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวนเงิน ๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท
(ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยจัดซื้อ/จ้างจาก บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (๑๙๗๙) จำกัด
๒๘๐,๒๘๐/๑-๑๑,๒๘๐/๑๔-๑๖ ซ.สบายใจ ถ.สุทธิสารวินิจฉัย แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ
รายละเอียดปรากฏตามบันทึกที่แนบมาพร้อมนี้แล้วนั้น

บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว และได้ทำการตรวจสอบหลักฐานต่างๆ แล้ว
เห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท
(ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) ให้กับผู้ขาย / ผู้รับจ้าง ต่อไป

อาศัยอำนาจตามคำสั่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๔๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง
มอบอำนาจในการอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลชุมชนให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติได้
ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ว่าที่ร้อยตรีหญิง

(รัตนา นนไพวัลย์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ผู้จ่ายเงิน

188,076.-

Tax 1,757.72

186,318.28

อนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

- เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(นางสาวกัลยาณี ภัทรวงศา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

188,076.92

T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

280, 280/1-11, 280/14-16 Soi Sabaijai, Suthisarnwinjai Rd.,
Samsenok, Huay-Kwang Bangkok 10310 Thailand
Tel : 0-2275-6053-9, 0-2693-1687-94, 0-2277-4141, 0-2277-0187
Direct Line : 0-2693-1691-4, 1800 227 530 (Free)
Fax : 0-2277-7350, 0-2693-1686, 1800 295 502 (Free)

HEAD OFFICE

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105522009488



ใบเสร็จรับเงิน

RECEIPT

บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด

280, 280/1-11, 280/14-16 ซ.สบายใจ ถ.สุทธิสารวินิจฉัย
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร : 0-2275-6053-9, 0-2693-1687-94, 0-2277-4141, 0-2277-0187
สายตรงสั่งยา : 0-2693-1691-4, 1800 227 530 (ฟรี)
แฟกซ์ : 0-2277-7350, 0-2693-1686, 1800 295 502 (ฟรี)

สำนักงานใหญ่

หน้า 1 / 1 (เอกสารออกเป็นชุด) ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

ขายให้ / SOLD TO โรงพยาบาล ทราชมูล อ.ทราชมูล จ.ยโสธร	สถานที่ส่งสินค้า / SHIP TO 045-787046 โรงพยาบาล ทราชมูล อ.ทราชมูล จ.ยโสธร	วันที่ / DATE 26 เม.ย. 2564
[x] สำนักงานใหญ่ สาขาที่ TAX ID :		เลขที่ / DOCUMENT No. T6403/11254
		ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O No.

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE 359ท001	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN CODE 1165	พนักงานเก็บเงิน BILL COLLECTOR คุณสุพิชชา ขวานทอง	ขนส่ง DELIVERED BY ดีเตอร์
---	-----------------------------	-----------------------------	--	--	---

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)
1	12G01-0500B	กฏ โกลไลท์ (50X10 เม็ด) บดสเตอร์ REG: 1A 75/57 STD: 101434000004493120381079 TPU: 907667 GPU: 696858 LOT : 4253010 QTY : 247.00 MFD : 06/01/2021 EXP : 06/01/2024 LOT : 4253011 QTY : 153.00 MFD : 06/01/2021 EXP : 06/01/2024	400 กล่อง	130.00	52,000.00
<p>จ่ายเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ว่าที่ร้อยตรีหญิง <i>[Signature]</i> (รัตนตนา นนไพวัลย์) นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ 26 เม.ย. 2564</p>					
รวมเงิน SUB TOTAL					52,000.00

หมายเหตุ* / REMARK	ส่วนลด DISCOUNT	
	ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม TOTAL	48,598.13
	จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม..... 7% VALUE ADDED TAX	3,401.87

บาท BAHT	(ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)	จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม GRAND TOTAL	52,000.00
-------------	--------------------------------	--	------------------

ผู้รับสินค้า / วันที่ RECEIVED BY / DATE	ผู้รับเงิน / วันที่ BILL COLLECTOR BY / DATE	ผู้ส่งสินค้า / วันที่ DELIVERED BY / DATE		บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด T.O. CHEMICALS (1979) LTD. ผู้รับมอบอำนาจ / AUTHORIZED
	26 เม.ย. 2564 <i>[Signature]</i>			

การชำระเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
 บิลเงินสดหากชำระเกินกำหนด ส่วนลดที่ระบุไว้ในบิลเป็นอันยกเลิก

รหัสเอกสาร F-MK-0003 Rev. No.8

T.O. CHEMICALS (1979) LTD.



บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด

280, 280/1-11, 280/14-16 ซอยสาบ้ายใจ ถนนสุขุมวิท ซอย 11

แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร : 0-2275-6053-9, 0-2693-1687-94, 0-2277-4141, 0-2277-0187

สายตรงสั่งยา : 0-2693-1691-4, 1800 227 530 (ฟรี)

แฟกซ์ : 0-2277-7350, 0-2693-1686, 1800 295 502 (ฟรี)

สำนักงานใหญ่

(เอกสารออกเป็นชุด)

280, 280/1-11, 280/14-16 Soi Sabaijai, Suthisarnwinjai Rd.,
Samsennok, Kday Kwang Bangkok 10310 Thailand
Tel : 0-2275-6053-9, 0-2693-1687-94, 0-2277-4141, 0-2277-0187
Direct Line : 0-2693-1691-4, 1800 227 530 (Free)
Fax : 0-2277-7350, 0-2693-1686, 1800 295 502 (Free)
HEAD OFFICE

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
ORIGINAL TAX INVOICE / DELIVERY ORDER / INVOICE หน้า 1 / 1

ขายให้ / SOLD TO โรงพยาบาล ทราบมูล อ.ทราบมูล อ.ยโสธร	สถานที่ส่งสินค้า / SHIP TO 045-787046 โรงพยาบาล ทราบมูล อ.ทราบมูล อ.ยโสธร	วันที่ / DATE 17 ส.ค. 64
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105522009488		เลขที่ / DOCUMENT No. T6403/11254
[x] สำนักงานใหญ่ สาขาที่ TAX ID :		ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O No.

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE 3590001	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN CODE 1165	พนักงานเก็บเงิน BILL COLLECTOR คุณสุพิชชา ขวามทอง	ขนส่ง DELIVERED BY อินเตอร์
---	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)
1	12G01-0500B	กฏ โค โทท์ (50X10 เม็ด) บดิสเตอร์ ✓ REG: 1A 75/57 STD: 101434000004493120381079 TPU: 907667 GPU: 696858 LOT : 4253010 QTY : 247.00 MFD : 06/01/2021 EXP : 06/01/2024 LOT : 4253011 QTY : 153.00 MFD : 06/01/2021 EXP : 06/01/2024	400 ก้อน	130.00	52,000.00

จ่ายเงินแล้ว

กรรมการตรวจรับ
ลงชื่อ.....**โศภิตา**.....
(นางรัชดาภรณ์ วงศ์ศิลป์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ตรวจรับ.....**22 ส.ค. 64**.....

หมายเหตุ* / REMARK	ส่วนลด DISCOUNT	รวมเงิน SUB TOTAL 52,000.00
	ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม TOTAL	48,598.13
	จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม.....7% VALUE ADDED TAX	3,401.87
บาท BAHT	(ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)	จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม GRAND TOTAL 52,000.00

ผู้รับสินค้า / วันที่ RECEIVED BY / DATE 22 ส.ค. 64	ผู้รับเงิน / วันที่ BILL COLLECTOR BY / DATE	ผู้ส่งสินค้า / วันที่ DELIVERED BY / DATE		บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด T.O. CHEMICALS (1979) LTD.
				ผู้รับมอบอำนาจ / AUTHORIZED

การชำระเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
บิลเงินสดหากชำระเกินกำหนด ส่วนลดที่ระบุไว้ในบิลเป็นอันยกเลิก

รหัสเอกสาร F-MK-0003 Rev. No.8



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร ๓๕๑๗๐

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๔๖

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ เวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ตามที่โรงพยาบาลทรายมูล ได้จัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) จาก บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (๑๙๗๙) จำกัด

๒๘๐,๒๘๐/๑-๑๑,๒๘๐/๑๔-๑๖ ซ.สบายใจ ถ.สุทธิสารวินิจฉัย แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๓/๒๔๖ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

รับกำหนดส่งมอบวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

จ่ายเงินแล้ว

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบเวชภัณฑ์ยา ตามหนังสือส่งมอบ/ใบส่งงาน ของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เล่มที่ - เลขที่ T๖๔๐๓/๑๑๒๕๔ ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับ เมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔ แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อย มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕(๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุตามรายการข้างต้นเป็นการถูกต้องและลงบัญชีพัสดุเรียบร้อยแล้ว พร้อมส่งมอบให้หน่วยบริการผู้รับผิดชอบต่อไป

(ลงชื่อ).....*โสภณ โสมณวัฒน์*.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์)

เภสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

- เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นชอบ/อนุมัติ

ศุภมาส จันทรินทร์

(นางศุภมาส จันทรินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ปกาสิทธิ์ โอวาทกานนท์

(นายปกาสิทธิ์ โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๓/๒๕๖ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลทรายมูล
ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ที.โอ.เคมิคอลส์(1979) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

จ่ายเงินแล้ว

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*โรตนา*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางรัชดาภรณ์ วงศ์ศิลป์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๔๓๑๕๑๗

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๓๑๔๓๗๑๘๒๙

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๕๐๖๒๖๙



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์(๑๙๗๙) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๘๐,๒๘๐/๑-๑๑,๒๘๐/๑๔-๑๖ ซอยสบายใจ ถนน
สุทธิสารวินิจฉัย
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐๒๒๗๕๖๐๕๓-๙ ต่อ ๓๓๓๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๒๐๐๙๔๘๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๓/๒๔๖
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล
ที่อยู่ ๑๐๐ ม.๑๔ ตำบลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร
โทรศัพท์ ๐๔๕๗๘๗๐๔๖

ตามที่ บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์(๑๙๗๙) จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ **โรงพยาบาลทรายมูล** ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	metformin hydrochloride 500 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51.99.99.99-696858)	๔๐๐	กล่อง/box	๑๓๐.๐๐	๕๒,๐๐๐.๐๐
(ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕๘,๕๙๘.๑๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๔๐๑.๘๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๒,๐๐๐.๐๐


การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลทรายมูล ๑๐๐ ม.๑๔
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

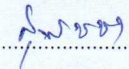
๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๔๓๑๕๑๗ ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

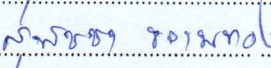
ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

(นางสุดเฉลียว จันทร์ทิน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ..... .....)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

จ่ายเงินแล้ว

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๔๓๑๕๑๗

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๓๑๕๓๗๑๘๒๙



ประกาศจังหวัดยโสธร

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลทรายมูล ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น metformin hydrochloride ๕๐๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๖๙๖๘๕๘) จำนวน ๔๐๐ กล่อง/box(๕๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์(1979) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

จ่ายเงินแล้ว

ปกาสิต โอวาทกานนท์

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร

ที่ ยส.๐๓๒.๓๐๓/๒๕๖

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
metformin hydrochloride ๕๐๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๖๙๖๘๕๘) จำนวน ๔๐๐ กล่อง/box(๕๐๐ tablet) ตามใบเสนอราคา เลขที่ T๖๔๐๓/๑๑๒๕๔ ลว ๑๕ มี.ค. ๖๔	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (๑๙๗๙) จำกัด	๕๒,๐๐๐.๐๐	๕๒,๐๐๐.๐๐
		รวม	๕๒,๐๐๐.๐๐

จ่ายเงินแล้ว

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลทรายมูลพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

- เห็นสมควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางสุดเฉลียว จันทรุทิน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

จำเนียร โสมณวัฒน์

(นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์)

เจ้าหน้าที่
อนุมัติ

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๓/๒๕๗

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ด้วย โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธรมีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้รักษา บำบัดโรคผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางรัชดาภรณ์ วงศ์ศิลป์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ลงชื่อ ธำรงค์ ไชยรัตน์เจ้าหน้าที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

อาเชอร์ โสมณวัฒน์

จำเนียร โสมณวัฒน์

(นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์)

เจ้าหน้าที่

เห็นสมควรพิจารณาอนุมัติ

สจ. สจ.

(นางสุดเฉลียว จันทาทิน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

จ่ายเงินแล้ว

เห็นชอบ/อนุมัติ

ป.ก.

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

รายการละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๔๗ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุ	จำนวนหน่วย	() ราคามาตรฐาน (/) ราคาที่ได้มาจากการสืบ จากท้องตลาด(หน่วยละ)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้		
				หน่วยละ		จำนวนเงิน
๑	Metformin ๕๐๐ mg (๕๐x๑๐)	๔๐๐ กล่อง	๑๓๐.๐๐ บาท	๔๐๐ กล่อง	๑๓๐.๐๐ บาท	๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน			๕๒,๐๐๐.๐๐ บาท	

(ลงชื่อ).....*อาเตอร์ โสมณวัฒน์*.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์)
เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*ณัฐ เฉลียว จันทุทิน*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสุตเฉลียว จันทุทิน)
เภสัชกรชำนาญการ

จ่ายเงินแล้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๔๗ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือขอบเขตงานของเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือขอบเขตงาน การจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ ตามคำสั่งจังหวัดยโสธร ที่ ๒๔๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔ บัดนี้ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือขอบเขตงานการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการกำหนดรายละเอียดตามคุณลักษณะเฉพาะหรือขอบเขตงานที่กำหนดมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุมัติให้จัดซื้อ ตามคุณลักษณะเฉพาะหรือขอบเขตงานที่กำหนดมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ

(นายธรรมนิตย์ เรืองชัยบุตร)

จ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์)

(ลงชื่อ) กรรมการ

(นางสาวสุธีรา ทาระพันธ์)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

- เพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติ

.....

(นางสุดเฉลียว จันทาทิน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)


รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ขอเบิกงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ข้อ ๒๑)

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุ	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคา กลาง/อ้างอิง (บาท)	ราคาซื้อหลังสุด (บาท)
		จำนวน	ราคาหน่วยละ (บาท)	ราคารวม (บาท)		
๑	Metformin ๕๐๐ mg (๕๐x๑๐)	๕๐๐ กล่อง	๑๓๐.๐๐	๕๒,๐๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐	๑๓๕.๐๐

รวม ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๒,๐๐๐.๐๐ (ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นายธรรมนิตย์ เรืองชัยจตุพร)

จ่ายเงินแล้ว
(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวสุธีรา ทาระพันธ์)

คุณลักษณะเฉพาะ
METFORMIN 500 MG TABLET

ชื่อยา/วัสดุ METFORMIN 500 MG TABLET

ประเภทวัสดุ ยาเม็ด

คุณสมบัติทางเทคนิค

ยา

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product specification และ Drug substance specification ที่อ้างอิงจากเภสัชตำรับฉบับเดียวกันซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข

วัสดุอื่นๆ

เป็นไปตามมาตรฐานของผลิตภัณฑ์นั้นๆ

เงื่อนไขอื่นๆ

ยา

ผู้ขายต้องส่งผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปของผู้ผลิต (Certification of analysis of Finished product) ในยารุ่นที่ส่งมาจำหน่ายมาพร้อมกับยาที่ส่งมาจำหน่าย

จ่ายเงินแล้ว



คำสั่งจังหวัดยโสธร

ที่ ๒๔๗/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะหรือขอบเขตงานของเวชภัณฑ์ยา
จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยโรงพยาบาลทรายมูล จังหวัดยโสธร มีความประสงค์จะจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง เหมาะสม อาศัยอำนาจตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ (ข้อ ๗ กรณีรับมอบอำนาจ)
และข้อ ๒๑ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะหรือขอบเขตงานของเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ
ดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | |
|-------------------------------|------------------|---------------|
| ๑. นายธรรมนิทย์ เรืองชัยจตุพร | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวสุธีรา ทาระพันธ์ | เภสัชกรชำนาญการ | กรรมการ |

ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และบริการพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตลอดจนมติคณะรัฐมนตรี กฎกระทรวง และหนังสือคำสั่งของ
กระทรวงการคลังที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๔๗ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งและรายงานผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือขอบเขตงานเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

๑. เรื่องเดิม

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลทรายมูล มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาล

๒. ระเบียบ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่งหรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลทรายมูล จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือขอบเขตงาน โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

- นายธรรมนิตย์ เรืองชัยจตุพร ประธานกรรมการ
- นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์ กรรมการ
- นางสาวสุธีรา ทาระพันธ์ กรรมการ

จ่ายเงินแล้ว

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดพิจารณาลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะหรือขอบเขตของงาน ซึ่งเสนอมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที

(นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์)

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสุดเฉลี่ยว จันทรินทร์)

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

.....

ข้าพเจ้า.....นางสุดเฉลี่ย จันทุทิน.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางรัชดาภรณ์ วงศ์ศิลป์.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ
ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย
จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตาม
ระเบียบไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรใน
หน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้
ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....*สุดเฉลี่ย*..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่) ลงชื่อ.....*จำเนียร โสมณวัฒน์*..... (เจ้าหน้าที่)
(นางสุดเฉลี่ย จันทุทิน) (นางสาวจำเนียร โสมณวัฒน์)

ลงนาม.....*รัชดาภรณ์*..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)
(นางรัชดาภรณ์ วงศ์ศิลป์)

จ่ายเงินแล้ว

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 24 มีนาคม 2564
จำเนียร โสมณวัฒน์ - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลทรายมูล

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64037431517
ชื่อโครงการ	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00109630035000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลทรายมูล
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105522009488
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์(1979) จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	ยส.0032.303/246
วันที่ทำสัญญา	16/03/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	52,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640314371829

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง **สีม่วง** หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

เว็บไซต์/ที่ติดต่อ (๑/๓) : กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0240

6405F1028285

จ่ายเงินแล้ว