

โครงการที่ ๑ : โครงการที่ ๑

ชื่อโครงการ	ชื่อเวชภัณฑ์ จำนวน ๑ รายการ
วิธีการจัดหา	วิธีเฉพาะเจาะจง
วงเงินตามสัญญา	๑๓,๒๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)
ผู้เสนอราคา	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด
ผู้ได้รับการคัดเลือก/ชนะการเสนอราคา	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด
ผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง	ดำเนินการเสร็จสิ้น (๒๑ มกราคม ๒๕๖๔)

รายละเอียดการบันทึกข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง และการเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง (ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (e-Government Procurement : e-GP)) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ข้อมูลแสดงรายการโครงการ

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ขั้น ตอน การ ทำงาน
<input type="checkbox"/> D64030143334	64037143811	ชื่อยา 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	13,200.00	รายละเอียด/ แก้ไข	เพิ่มโครงการ	
<input type="checkbox"/> D64030090945	64037091225	ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	13,032.00	รายละเอียด/ แก้ไข	จัดทำและ ประกาศ ผู้ ชนะการเสนอ ราคา (ร่าง)	
<input type="checkbox"/> D64020141505	64027142533	ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	13,032.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D64020445983	64027448491	ชื่อวัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	13,090.75	รายละเอียด/ แก้ไข	จัดทำและ ประกาศ ผู้ ชนะการเสนอ ราคา (ร่าง)	
<input type="checkbox"/> D64010227724	64017232965	ชื่อวัสดุเครื่องแต่งกาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	13,050.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D63120556321	63127558171	ชื่อยา 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	13,200.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D63120556301	63127558151	ชื่อยา 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	13,200.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	

โครงการ : ชื่อเวชภัณฑ์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เลขที่โครงการ : ๖๓๑๒๗๕๕๘๑๕๑

จำนวนเงิน : ๑๓,๒๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๕๖-๒๘๒๒๖๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ นว ๐๐๓๒.๐๒/ ๓๑

วันที่

11 กพ. 2564

เรื่อง ขออนุมัติ เบิก - จ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ด้วย งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมแสง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง
โรงพยาบาลชุมแสง สำหรับค่า เวชภัณฑ์ ให้กับ บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด
จำนวนเงิน ๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน).
ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงินเล่มที่/เลขที่ IVU-๖๔๐๐๑๐๑๐ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔
ดังปรากฏรายละเอียดซึ่งแนบมาพร้อมนี้ บัดนี้ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว พร้อมด้วยคณะ
กรรมการ/ผู้ตรวจรับ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนตามรายการแล้ว

ทั้งนี้ ตามนัยข้อ ๓๕ แห่งระเบียบการเบิกเงินจากคลังการเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลังในหน้าที่ของอำเภอ
และกิ่งอำเภอ พ.ศ.๒๕๖๒ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้แก่ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลชุมชน ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามคำสั่งสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่
๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(นางนุจนาต ตรียานุสรณ์)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
เพื่อพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนงนุช กัณหะเนตร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร.๐-๕๖๒๘-๒๒๖๘ ต่อ ๑๑๔,๑๑๕

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๗๘

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ จังหวัดนครสวรรค์ ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ เวชภัณฑ์
ในวงเงิน ๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน). โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติ
การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และจังหวัดได้อนุมัติซื้อกับ บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด
เป็นผู้ขาย ในวงเงิน ๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน). และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับ
มอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับให้หัวหน้าหน่วยงาน
ของรัฐทราบแล้ว ตามเอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ).....

(นายมิชัย ทับวงษ์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสงปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

เพื่อลงนามรับทราบผลการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้

(ลงชื่อ).....

(นายชมพู ศรีประทักษ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บันทึกข้อความ

เลขที่โครงการ..b312 4728 171
เลขคู่มือสัญญา e-GP..b402 1400 0866
เลขคู่มือส่งมอบ..b402 D 1085 47b
เลขคู่มือตรวจรับ..b402 A 1080 137
เลขคู่มือเบิกจ่าย..b402 F 1180 98b

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ โทร ๐๕๖-๒๘๒๒๒๓

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๗๘

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมแสงมีความประสงค์จะ ซื้อยา ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ เพื่อเก็บสำรองไว้ในคลังสำหรับให้บริการผู้ป่วย
๒. รายละเอียดของพัสดุ lorazepam 500 mcg 60,000 tablet รายละเอียดตามเอกสารแนบ
๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๓,๒๒๕.๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทยี่สิบสตางค์)
๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ขออนุมัติซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ และข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท และข้อ ๕ การจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๒/๘. การขออนุมัติ...

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

เห็นควรแต่งตั้งให้ นางสาวนันทา ด้วงนุ่ม เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ
เห็นควรให้เจ้าหน้าที่ เป็นผู้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

จังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ
จังหวัดนครสวรรค์ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ
ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
ทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตาม หมวด ก. ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่ง
ล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ ที่ ๔๐๓๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

(นายมีชัย ทীবงษ์)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชมพู ศรีประทักษ์)

เห็นชอบและอนุมัติ



(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร (๐๕๖)-๒๘๒๒๖๘,๒๘๒๒๒๓ ต่อ ๑๑๔

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๗๘

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อ เวชภัณฑ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมแสง จะขอดำเนินการซื้อเวชภัณฑ์ เพื่อเก็บสำรองไว้ในคลังสำหรับให้บริการผู้ป่วย ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	วงเงิน
๑	LORAZEPAM ๐.๕ MG. TAB. ,๑๐๐๐'s	๑๐๐๐'S	๖๐.๐๐	๑๓,๒๐๐.๐๐
จำนวน ๑ รายการ รวมราคากลางทั้งสิ้น				๑๓,๒๐๐.๐๐

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นายมิชัย ทับวงษ์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ เพื่อจัดทำคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

คำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ ๓๙๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่องการมอบอำนาจในการดำเนินการ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ (เพิ่มเติม) โดยผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้ช่วยการโรงพยาบาลชุมแสง ปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ด้วยเงินงบประมาณ และเงินนอกงบประมาณในทุกชั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตาม หมวด ก. ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายชมพู่ ศรีประทีป)

เภสัชกร ชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวบุญญธิดา ยานินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร (๐๕๖)-๒๘๒๒๖๘,๒๘๒๒๒๓ ต่อ ๑๑๔

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๗๘

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อ เวชภัณฑ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมแสง มีความประสงค์จะดำเนินการซื้อ เวชภัณฑ์
วงเงิน ๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน). นั้น
ข้าพเจ้าฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อ เวชภัณฑ์ ดังกล่าวแล้ว
ราคากลางเป็นเงิน ๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน). ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	วงเงิน
๑	LORAZEPAM ๐.๕ MG. TAB. ,๑๐๐๐'s	๑๐๐๐'S	๖๐.๐๐	๑๓,๒๐๐.๐๐
จำนวน			๑ รายการ	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น
				๑๓,๒๐๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ

(นายมีชัย ทับวงษ์)

เภสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชมพู ศรีประทีพ)

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลชุมแสง (00112100060000000)

เลขที่โครงการ : 63127558151

ชื่อโครงการ : ซื้อมา 1 รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
lorazepam 500 mcg tablet, 1 tablet (GPU) (51.99.99.99 -246709)	13,200.00	13,225.20	ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข

วันที่แสดงข้อมูล 31/12/2563

ผู้จัดทำ : มีชัย ทับวงษ์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายชมพู ศรีประทักษ์	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นายมีชัย ทับวงษ์	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสุนันทา ด้วงนุ่ม	ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามินิตีสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดการซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามินิตีสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายชมพู ศรีประทักษ์)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(นายมีชัย ทับวงษ์)

ลงชื่อ ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสุนันทา ด้วงนุ่ม)

ทราบ
ลงชื่อ.....
(นางสาวบุญฤติดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ โทร ๐๕๖-๒๘๒๒๒๓

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๗๘

วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
lorazepam ๕๐๐ mcg tablet จำนวน ๖๐,๐๐๐ tablet	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด	๑๓,๒๐๐.๐๐	๑๓,๒๐๐.๐๐
		รวม	๑๓,๒๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลชุมแสงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว คำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ ที่ 4031/2560 ลงวันที่ 12 ตุลาคม พ.ศ.2560 เรื่องการมอบอำนาจในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 (เพิ่มเติม) โดยผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนในการ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ด้วยเงินงบประมาณ และเงินนอกงบประมาณในทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือ วิธีตามผนวก ก. ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน 1,000,000 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ
(นายมีชัย ทับวงษ์) เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชมพู่ ศรีประทักษ์)

เห็นชอบและอนุมัติ

(นางสาวบุญฤติดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



ประกาศจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อมา ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดนครสวรรค์ โดยโรงพยาบาลชุมแสง ได้มีโครงการ ซื้อมา ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

lorazepam ๕๐๐ mcg tablet จำนวน ๒๐,๐๐๐ tablet ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โพลีฟาร์ม
จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๙ หมู่ ๑๒ ซอยวัดบางพลีใหญ่ใน ถนนบางนา-ตราด
ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๕๔๐
โทรศัพท์ ๐๒-๓๑๖๙๔๑๙-๒๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๑๐๒๓๕๙๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ PI-๖๔-๐๒๗๘
วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง
ที่อยู่ ๑๕๐ ม.๓ ตำบลเกยไชย อำเภอุมแสง จังหวัดนครสวรรค์
โทรศัพท์ ๐๕๖๒๘๒๒๒๓

ตามที่ บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลชุมแสง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	lorazepam 500 mcg tablet	๖๐,๐๐๐	tablet	๐.๒๒	๑๓,๒๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๒,๓๓๖.๔๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๖๓.๕๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๒๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลชุมแสง ๑๕๐ ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๕๕๘๑๕๑ ชื่อยา ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายขมพู ศรีประทักษ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณพัชรา พันธุ์คง)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๕๕๘๑๕๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๒๑๔๐๐๘๖๖

แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. บริษัท/ห้าง/ร้าน บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด

๒. ที่อยู่ ๑๐๙ หมู่ ๑๒ ถ.บางนา-ตราด อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ ๑๐๕๔๐ ๑๐๕๔๐

เจ้าหน้าที่ที่ส่งตรวจสอบเอกสารบริษัท/ห้าง/ร้าน เช่น

๑. สำเนาเอกสารการจดทะเบียน
๒. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือมอบอำนาจ

ตรวจสอบแล้ว

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
(นาย/นาง/น.ส.).....
เกี่ยวข้องเป็น (เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ).....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(นายมีชัย ทับวงษ์)
เจ้าหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานพัสดุ

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(นายชมพู ศรีประทีภ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวนงนุช กัณหะเนตร์)
หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ

บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 109 หมู่ 12 ซ.วัดบางพลีใหญ่ใน อ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
 โทร. 0-2316-9419-21, 0-2317-1961-5 แฟกซ์ 0-2752-0547



ใบกำกับภาษี
 Tax Invoice
 ต้นฉบับ Original

POLIPHARM CO.,LTD. (HEAD OFFICE)
 109 M.12 SOI WAT BANG PHLI YAI NAI, BANGNA-TRAD RD., BANG PHLI, SAMUT PRAKAN 10540
 Tel. 0-2316-9419-21, 0-2317-1961-5 Fax. 0-2752-0547
 Website: www.polipharm.com, E-mail : sales@polipharm.com

เอกสารออกเป็นชุด



เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-10-5-521-02359-2

นามผู้ซื้อ / SOLD TO รพ. ชุมแสง (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 150 น.3 ด.เกษไชย อ.ชุมแสง จ.นครสวรรค์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :	สถานที่จัดส่ง / DELIVERED TO รพ. ชุมแสง เลขที่ 150 น.3 ด.เกษไชย อ.ชุมแสง จ.นครสวรรค์ Tel. งานพัสดุ เลขที่รับ..... 257 / b4 วันที่..... 21 มี.ค. 64 เวลา..... 9.00 น.	เลขที่เอกสาร / INV. No IVU-64001010 รหัสลูกค้า / CUST. No 420139 [ช-0064] พื้นที่จัดส่ง / ZONE A1 วันที่ / DATE 21 มี.ค. 2564
---	---	--

ชื่อผู้ติดต่อ / CONTACTOR รพ. ชุมแสง	เบอร์โทร. / PHONE 056-282268	วันถึงกำหนด / DUE DATE -	พนักงานขาย / SMN A102-2 พชร
--	--	-----------------------------	---

รายการ DESCRIPTION	วันที่ผลิต LOT NO.	รหัสสินค้า CODE	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงินสุทธิ NET AMOUNT
TRANAVAN 0.5 TAB. 100X10S เอกสารฉบับนี้ได้รับการยกเว้นภาษีตาม บัตรส่งเสริมการลงทุนเลขที่ 60-0475- 1-17-1-0 PO PI-64-0278 RR-64-0294, 21/01/64 ได้ทำการตรวจรับพัสดุเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....กรรมการ	01106	918310	60 BOX	220.00	13,200.00		13,200.00
งดบันทึกใบเสร็จรับเงิน (เนื่องจากจะบันทึกบัญชีรวม พนักงานเก็บเงิน 21/01/64 ภก. สุชาติ ชูศรีวงศ์						ส่วนลด 0 % 0.00 มูลค่าสินค้า 12,336.45 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 863.55	

หีบห่อมีสามพันสองร้อยบาทถ้วน	ยอดเงิน / TOTAL 13,200.00
-------------------------------------	-------------------------------------

บริษัทจะคิดดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือนเมื่อชำระบิลเกินกำหนด INTEREST AT 1.25% PER MONTH WILL BE CHARGED ON OVERDUE. การชำระเงินด้วยเช็คหรือการโอนเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงิน ตามเช็คหรือได้รับเงินโอนเข้าบัญชีของบริษัทเรียบร้อยแล้ว PAYMENTS BY CHEQUE AND/OR REMITTANCE WILL BE CREDITED WHEN HONOURERD AND/OR CONFIRMED FUND CREDITED TO COMPANY BANK'S ACCOUNT.	โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด" เท่านั้น และขีดหน้าคำว่า "หรือผู้ถือ" ได้รับเงินแล้วด้วยความขอบคุณ PAYMENT RECEIVED	ในนาม "บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด" FOR POLIPHARM CO., LTD. 	ได้รับสินค้าข้างต้นครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้วและได้รับ ต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว และยอมรับตามข้อตกลงตามใบกำกับสินค้านี้ RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION AND RECEIVED TAX INVOICE AND AGREED WITH ALL TERMS OF THIS INVOICE/RECEIPT. ลีอา
ส่งสินค้าโดย : DELIVERY BY : F15G004-2	วันที่ DATE AUTHORIZED SIGNATURE	AUTHORIZED SIGNATURE	วันที่ DATE ประทับตรา (ถ้ามี)



บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด

109 หมู่ที่ 12 ซ.วัดบางพลีใหญ่ใน ถ.บางนา-ตราด
ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
โทร. 0-2316-9419-21 แฟกซ์. 0-2752-0547

ใบเสนอราคา

No. SX 202101446

เรื่อง ขอเสนอราคาขาย

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.ชุมแสง

บริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาตามรายละเอียดต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา

จำนวน	รายละเอียด	Generic Name	TPU CODE	GPU CODE	ราคา/หน่วย	รวม
60	TRANAVAN 0.5 TAB. 100X10S	Lorazepam 0.5 mg	462294	246709	220.00	13,200.00

*หมายเหตุ

รวมเงิน	13,200.00
ส่วนลด 0 %	0.00
มูลค่าสินค้าและบริการ	12,336.45
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	863.55
รวมเงินสุทธิ	13,200.00

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

กำหนดส่งของภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ และยืนยันราคาอยู่ได้ 365 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกใบเสนอราคานี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และ โปรดพิจารณาสั่งซื้อ ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้



ขอแสดงความนับถือ

ภก.เอกสิทธิ์ ศรีเสกสรร

ผู้จัดการฝ่ายขายต่างจังหวัด

F03M001-01

109 Moo 12 Soi Wat Bang Phli Yai Nai, Bangna-Trad Rd., Bang Phli Yai, Bang Phli, Samut Prakan 10540
Tel : (662) 316-9419-21 Fax : (662) 752-0547 E-mail : pcl@polipharm.com, sales@polipharm.com
www.polipharm.com

GMP PIC/S

ISO 9001 : 2015

อย. Quality Awards 2016 - 2018

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PI-๖๔-๐๒๗๘ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลชุมแสง ได้ตกลง
ซื้อ กับ บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อมา 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสุนันทา ดั่งงุ่น)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๕๕๘๑๕๑

เลขคุมสัญญา๖๔๐๒๑๔๐๐๐๘๖๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๐๘๐๑๓๗

ทราบ

ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕(๔)

ลงชื่อ

(นางสาวบุญฤชิตา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์