



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๕๖-๒๘๒๒๖๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ นว ๐๐๓๒.๐๒/๓๖๓

วันที่ 17 ส.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติ เบิก - จ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ด้วย งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมแสง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง
โรงพยาบาลชุมแสง สำหรับค่า เวชภัณฑ์ ให้กับ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด
จำนวนเงิน ๔๒,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน).
ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงินเล่มที่/เลขที่ ๖๔๑๐๖๑๔๒๗,๖๔๑๐๖๒๐๑๑ ลงวันที่
๐๒ กรกฎาคม 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

(นางนุจนาด ตรียานุสรณ์)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
เพื่อพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนงนุช กัณฑ์เนตร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นางสาวบุญญชิตา ยาอินทร์)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง



บันทึกข้อความ

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

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๖๐๓

วันที่ ๐๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ จังหวัดนครสวรรค์ ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ เวชภัณฑ์

ในวงเงิน ๔๒,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน). โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และจังหวัดได้อนุมัติซื้อกับ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด เป็นผู้ขาย ในวงเงิน ๔๒,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน). และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๐๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบแล้ว ตามเอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ).....

(นายมีชัย ทับวงษ์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสงปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์
เพื่อลงนามรับทราบผลการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้

(ลงชื่อ).....

(นายชมพู ศรีประทักษ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PI-๖๔-๐๖๐๓ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลชุมแสง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เฮอร์ลิ้นฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อมา 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๒,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๒,๙๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสุนันทา ด่วงนุ่ม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๖๗๔๔๑๓๒๔

เลขคุมสัญญา๖๔๐๗๑๔๐๗๑๓๕๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๗A๑๑๖๒๕๗๕

ทราบ

ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕(๔)

ลงชื่อ

(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี สำนักงานใหญ่ สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1/1 (เอกสารออกเป็นชุด)

รหัสลูกค้าเลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO/INVOICE
212๒๓001	2077191	641059145	- 2 กค 2564			641061427

ขายให้แก่
 SOLD TO

ที่อยู่
 ADDRESS

เงินใน

สถานที่ส่งสินค้า
 DELIVERY ADDRESS

พนักงานขาย

งานพัสดุ
 เลขที่รับ..... ๓30 / ๖4
 วันที่..... 2 กค. ๖4
 เวลา..... ๙.00 น.

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
ANAPRIL 20 MG. 100X10 S	2101039	16/04/21	16/04/23	60	Box	430.00	25,800.00

รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
		25,800.00
*** Sub Total ***		25,800.00

RR-64-0604, 02/07/64
 หน้าที่การตรวจรับพัสดุเป็นที่ยอมรับแล้ว
 วงชื่อ.....กรรมการ

ลงบัญชีแล้ว
 นางสาวชัชชญา ศุภกิจธรรม,
 พนักงานเก็บเงิน
 02/07/64

๓-๖๔-๐๖๐3

ราคาสินค้า (NET AMT)	24,112.15
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)	1,687.85
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)	25,800.00

ใบสั่งซื้อ (REF NO)	สถานที่หรือหน่วยงานที่สั่งซื้อ
ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)	ผู้รับเงิน
ผู้รับสินค้า	ผู้ส่งของ
วันที่ / /	วันที่ / /
บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด	

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่อินวอยซ์	จำนวนเงิน
212๒๓001	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้	จ. นครศรีธรรมราช	641061427	25,800.00

รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เงินสด				
เช็ค/ครีโอฟท์				

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี สำนักงานใหญ่ สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1/1

(เอกสารออกเป็นชุด)

รหัสลูกค้าเลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO./INVOICE
212๒๘001	2077783	641059143	- 2 ก.ค. 2564			641062011

ขายให้แก่
SOLD TO

ชื่อ
ADDRESS

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

สถานที่ส่งสินค้า
DELIVERY ADDRESS

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

งานพัสดุ

เลขที่รับ..... ๕31 / ๖4

วันที่..... 2 ก.ค. ๖4

เวลา..... 9.00 น.

เงื่อนไข

พนักงานขาย

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
PRENOLOL 50 MG.50X10'S	2100949	29/03/21	29/03/25	180	Box	95.00		17,100.00
*** Sub Total ***								17,100.00

RR-64-0604, 02/07/64
 เค้ก้การตรวจรับพัสดุเป็นที่ยอมรับแล้ว
 วงชื่อ.....กรรมการ

ลงบัญชีแล้ว

นางสาวอริษา สุจริตธรรม
 พนักงานเก็บเงิน
 02/07/64

ราคาสินค้า (NET AMT)	15,981.31
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)	1,118.69
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)	17,100.00

ใบสั่งซื้อ (REF NO)	หนึ่งพันเจ็ดพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้า
ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)	ผู้รับเงิน
ผู้รับสินค้า	ผู้ส่งของ
วันที่ / /	วันที่ / /
	บริษัท เบริลีนฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด

ใบกรณีที่ทำนส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วฉีกตามรอยปรุ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่อีนวอยซ์	จำนวนเงิน
212๒๘001	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์	จ.นครราชสีมา	641062011	17,100.00

รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เงินสด				
เช็ค/ครีอาท์				

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๕๙ ถนนเจริญกรุง
แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๒๒๕-๔๒๖๑-๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๗๐๒๘๔๓๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ PI-๖๔-๐๖๐๓
วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง
ที่อยู่ ๑๕๐ ม.๓ ตำบลเกยไชย อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์
โทรศัพท์ ๐๕๖๒๘๒๒๒๓

ตามที่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ได้เสนอราคา ไร้ออ โรงพยาบาลชุมแสง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	atenolol 50 mg film-coated tabletและ enalapril maleate 20 mg tablet	๒	รายการ	๒๑,๔๕๐.๐๐	๔๒,๙๐๐.๐๐
(สี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๐,๐๙๓.๔๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๘๐๖.๕๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๒,๙๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลชุมแสง ๑๕๐ ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดต่อการแสดมบปีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๖๗๔๔๑๓๒๔ ชื่อยา ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

(นายชมพู ศรีประทีภ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายเมธา เรืองจติโพธิ์พาน)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๖๗๔๔๑๓๒๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๗๑๔๐๗๑๓๕๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ โทร ๐๕๖-๒๘๒๒๒๓

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๖๐๓

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
atenolol ๕๐ mg film-coated tablet และ enalapril maleate ๒๐ mg tablet จำนวน ๒ รายการ	บริษัท เฮอร์ลิ้นฟาร์มาซูติคอลอินดิสตรี้ จำกัด	๔๒,๙๐๐.๐๐	๔๒,๙๐๐.๐๐
รวม			๔๒,๙๐๐.๐๐

* 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 และเงินนอกงบประมาณในทุกชั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือ วิธีตามผนวก ก. ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน 1,000,000 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(นายมีชัย ทับวงษ์)

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชมพู ศรีประทักษ์)

เห็นชอบและอนุมัติ

(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. บริษัท/ห้าง/ร้าน บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด

๒. ที่อยู่ ๓๕๙ ถนนเจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐ ๑๐๑๐๐

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 กัณณะเนตร์)
หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ



ประกาศจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดนครสวรรค์ โดยโรงพยาบาลชุมแสง ได้มีโครงการ ซ็อยยา ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

atenolol ๕๐ mg film-coated tablet และ enalapril maleate ๒๐ mg tablet จำนวน ๒ รายการ
ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต)
โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น
ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวบุญฤติดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บันทึกข้อความ

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

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๖๐๓

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อ เวชภัณฑ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมแสง มีความประสงค์จะดำเนินการซื้อ เวชภัณฑ์
วงเงิน ๔๒,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน). นั้น

ข้าพเจ้าฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อ เวชภัณฑ์ ดังกล่าวแล้ว
ราคากลางเป็นเงิน ๔๒,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน). ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	วงเงิน
๑	ATENOLOL ๕๐ MG. TAB., ๕๐๐'s	๕๐๐'S	๑๘๐.๐๐	๑๗,๑๐๐.๐๐
๒	ENALAPRIL ๒๐ MG. TAB. ,๑๐๐๐'s	๑๐๐๐'S	๖๐.๐๐	๒๕,๘๐๐.๐๐
จำนวน ๒ รายการ			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๒,๙๐๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ

(นายมีชัย ทับวงษ์)

เภสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชมพู ศรีประทีพ)

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลชุมแสง (001121000600000000)

เลขที่โครงการ : 64067441324

ชื่อโครงการ : ซ้อยา 2 รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื่อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
1.atenolol 50 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51.99.99.99 -246352)	17,100.00	31,500.00	ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข
2.enalapril maleate 20 mg tablet, 1 tablet (GPU) (51.99.99.99 -746444)	25,800.00	33,000.00	ตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข

วันที่แสดงข้อมูล 24/06/2564

ผู้จัดทำ : มีชัย ทับวงษ์



บันทึกข้อความ

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

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๖๐๓

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อ เวชภัณฑ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมแสง จะขอดำเนินการซื้อเวชภัณฑ์ เพื่อเก็บสำรองไว้ในคลังสำหรับให้บริการผู้ป่วย ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	วงเงิน
๑	ATENOLOL ๕๐ MG. TAB., ๕๐๐'s	๕๐๐'S	๑๘๐.๐๐	๑๗,๑๐๐.๐๐
๒	ENALAPRIL ๒๐ MG. TAB. ,๑๐๐๐'s	๑๐๐๐'S	๖๐.๐๐	๒๕,๘๐๐.๐๐
จำนวน ๒ รายการ			รวมราคากลางทั้งสิ้น	๔๒,๙๐๐.๐๐

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายชมพู ศรีประทักษ์)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายชมพู ศรีประทักษ์ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นายมีชัย ทับวงษ์ เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวนันทา ด้วงน่วม ผู้ตรวจรับพัสดุ

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายชมพู ศรีประทักษ์)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(นายมีชัย ทับวงษ์)

ลงชื่อ ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวนันทา ด้วงน่วม)

ทราบ
ลงชื่อ
(นางสาวบุญฤติดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บันทึกข้อความ

เลขที่โครงการ...๒40๖ 7441 324
เลขคู่มือสัญญา e-GP.๒404 1404 135๘
เลขคู่มือส่งมอบ...๒404D119๖ 308
เลขคู่มือตรวจรับ...๒404 A 11๖2 ๘๖5
เลขคู่มือเบิกจ่าย...๒408 F 1215 ๘58

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ โทร ๐๕๖-๒๘๒๒๒๓

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๖๐๓

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย โรงพยาบาลชุมแสงมีความประสงค์จะ ซื้อยา ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อเก็บสำรองไว้ในคลังสำหรับให้บริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ atenolol 50 mg film-coated tablet และ enalapril maleate 20 mg tablet รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๔,๕๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแสง จำนวน ๔๒,๙๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

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 นางสุนันทา ด้วงนุ้ม เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ
เห็นควรให้เจ้าหน้าที่ เป็นผู้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ เจ้าหน้าที

(นายมีชัย ทับวงษ์)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชมพู ศรีประทีพ)

เห็นชอบและอนุมัติ



(นางสาวบุญฤชิตา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์