



บันทึกข้อความ

๒๙๑/๒

๒

3.3

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร กลุ่มงานเภสัชกรรม

ที่ ขน.๐๐32.223/ ๐5๒๑

วันที่ 19 ก.พ. 2564

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุและการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วยคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุ/ตรวจการจ้าง ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔๐๐๓๒๑

และใบส่งของ บริษัท พี.แอล.ฮิว จำกัด

เล่มที่ / เลขที่ ๖๔๐๐๕๓๙๕

ลงวันที่ 15 ก.พ. 2564

จำนวนเงิน ๓,๔๖๖.๘๐ บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทแปดสิบสตางค์) แล้วพบว่า

๑. พัสตุ/การจัดจ้าง ได้ถูกนำส่งมายังสถานที่ตรวจรับ/ตามสัญญาที่กำหนดไว้เมื่อวันที่ 18 ก.พ. 2564

๒. ได้ตรวจรับพัสดุ/จัดจ้างแล้ว พบว่า อยู่ในสภาพเรียบร้อย ถูกต้อง ครบถ้วน ในเวลาขณะที่ตรวจรับครั้งนี้

๓. ได้ส่งมอบพัสดุ/จัดจ้างดังกล่าวให้เจ้าหน้าที่พัสดุที่ดำเนินการควบคุมเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(กรณีการตรวจรับพัสดุ/จัดจ้างแล้ว ไม่เรียบร้อย ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ให้ชี้แจงความข้อ ๒ และ ๓ ออกแล้วเซ็นชื่อกำกับไว้)

๔. กรณีการตรวจรับพัสดุ/จัดจ้าง ไม่เรียบร้อย ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ให้บันทึกเหตุผลสำคัญในช่องสี่เหลี่ยมนี้

เหตุผลประกอบตามข้อ ๔ (กรณีไม่ยอมรับพัสดุ)	
ลงชื่อ..... <u>ธนากร ชรทิพย์</u> (น.ส.ธนากร สมทิพย์)	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ..... <u>อริยา</u> (น.ส.อัสนี นุสสะ)	กรรมการ
ลงชื่อ..... <u>พจนา ลุ่มกิจจา</u> (น.ส.พนิดา ลุ่มกิจจา)	กรรมการ
วันที่ 19 ก.พ. 2564	
ได้รับพัสดุตามรายการไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้ว ลงชื่อ..... <u>นงนุช</u> ผู้รับพัสดุ (นางสาวนงนุชทิพย์ โสภ) วันที่ 19 ก.พ. 2564	ลงบัญชีพัสดุเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> หัวหน้าผู้ควบคุมคลัง (นายวงศ์กร คุ่มสุวรรณ) วันที่ 19 ก.พ. 2564 จ่ายเงินแล้ว
เพื่อโปรดทราบ และตรวจสอบถูกต้องตามระเบียบฯ พัสตุแล้ว ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> หัวหน้าเจ้าหน้าที่ (นายไพรัช ไถ่ทอง) วันที่ 19 ก.พ. 2564	รับทราบ/ความเห็น ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> - 8 ก.ค. 2564 (นายพรเพชร นันทวุฒิพันธุ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท วันที่ 10 ส.ค. 2564

ที่ ขน. ๐๐๓๒.๒๐๑.๔/๗๗๖		22 เม.ย. 2564	
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร			
กลุ่มงานบัญชีได้รับหลักฐานการจัดซื้อ/จัดจ้างจากกลุ่มงานเภสัชกรรม เพื่อบันทึกเจ้าหนี้เรียบร้อยแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ			
จ่ายเงินต่อไป			
ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> (นายคิวนนท์ โอบอ้อม) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน วันที่ 22 เม.ย. 2564	เห็นควรอนุมัติ <u>[Signature]</u> (นายพิริยะ บุญพรหมพงศ์) รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร วันที่ 3 เม.ย.	อนุมัติ <u>[Signature]</u> (นายพรเพชร นันทวุฒิพันธุ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร วันที่ - 5 พ.ค. 2564	

SAP R/3 เอกสารการบัญชี

ชื่อผู้ใช้ : 210020009510

แบบฟอร์ม : ขน01 - ขอบริการเงินงบประมาณที่ต้องอ้างใบสั่งซื้อ

SAP R/3 Log No. : 2021 - 100000010912575

วันบันทึกการ : 08.07.2021 - 04:46:30

เลขที่เอกสาร : 2021 - 3300300544

เลขที่ใบกำกับสินค้า : 2021 - 9001233799

ส่วนราชการ : 2102 - สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

การอ้างถึง : 6400321

หน่วยเบิกจ่าย : 000002100200095 - โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

วันที่ผ่านรายการ : 08.07.2021

สถานะเอกสาร : เอกสารผ่านรายการ

วันที่นำเข้าสู่สมุด : 08.07.2021

บรรทัด รายการ ที่	เดบิต/ เครดิต	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	จำนวน เงินขอ เบิก	ฐานภาษี	ภาษี	ค่าปรับ	จำนวน เงินขอรับ	เงินฝาก		เจ้าของเงิน ฝาก	เจ้าของ บัญชีย่อย	บัญชี ย่อย
									คลัง	ธ. พาณิชย์			
รหัสงบ ประมาณ	งบ ประมาณ			หน่วยต้นทุน	หมวด รายจ่าย	การกำหนด		กิจกรรม ย่อย	กิจกรรม หลัก		เอกสาร สำรองเงินงบ ประมาณ	หมวดพัสดุ	รหัส หน่วย งานคู่ค้า (Trading Partner)
1	เดบิต	1000003959	บริษัท พี แอล อีวี จำกัด	3,466.80	3240.00	32.40	0.00	3,434.40	10910		2100200095		
		21002	สนง.ปลัด กท. สาธารณสุข		2100200095	6426000			P1800	ชัยนาท		30222400	
2	เดบิต	2101010103	รับ สินค้า / ใบสำคัญ (GR/IR)	3,466.80	0.00	0.00	0.00	3,466.80	10910		2100200095		
		21002	สนง.ปลัด กท. สาธารณสุข		2100200095	6426000	701577453600001		P1800	ชัยนาท		30222400	

รายงานการขอเบิกเงินคงคลัง

ขบ01 - ขอเบิกเงินงบประมาณที่ต้องอ้างใบสั่งซื้อ

เลขที่เอกสาร : 2021 - 3300300544
ประเภทเอกสาร : KG - ขอเบิก(3.ก)
ส่วนราชการ : 2102 - สนง.ปลัดกระทรวง
หน่วยเบิกจ่าย : 000002100200095 -

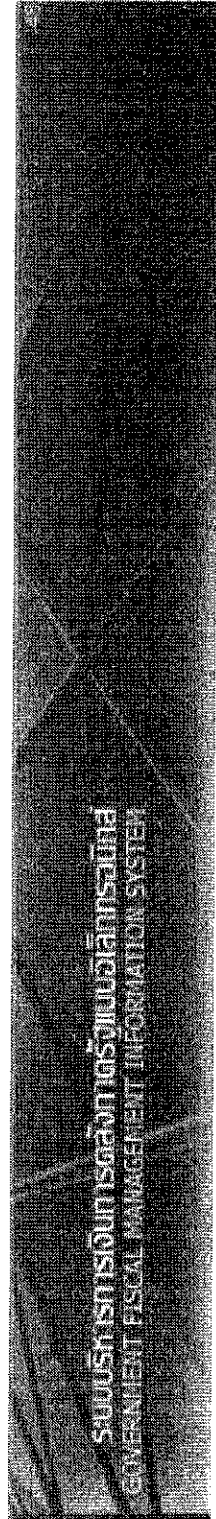
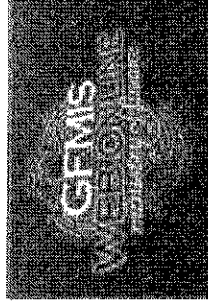
วันที่เอกสาร : 08.07.2021
วันที่ผ่านรายการ : 08.07.2021
สถานะ : เอกสารผ่านรายการ
การอ้างอิง : 6400321

บรรทัด รายการที่	เดบิต/ เครดิต	รหัสบัญชี	ข้อบัญญัติ	จำนวนเงินที่ขอเบิก			ภาษี	ค่าปรับ	จำนวนเงินที่ขอรับ			บัญชีย่อย	บัญชีย่อย	
				การกำหนด	หน่วยต้นทุน	ฐานภาษี			เงินฝาก	คลัง	ช.พาณิชย์			เงินฝาก
รหัสงบประมาณ				เอกสารการเงิน			ข้อความในรายการ			กิจกรรมย่อย				
1	เดบิต	1000003959	บริษัท บี เอ็ม สวี จำกัด	21002	2100200095	3,466.80	32.40	.00	10910	3,434.40	2100200095			
					สนง.ปลัด กท.สาธารณสุข	6426000	000		P1800	ชัชนาท				
2	เดบิต	2101010103	รับสินค้า / ใบสำคัญ (GR/IR)	701577453600001	2100200095	3,466.80	.00	.00	10910	3,466.80	2100200095			
				21002	สนง.ปลัด กท.สาธารณสุข	6426000	000		P1800	ชัชนาท				

หมายเหตุ:  (นางสาวนอริยา สลัสสี)

ผู้บันทึก:  (นายพรเพชร นันทวุฒิพันธุ์)

() ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร (8 กรกฎาคม 2564)



รหัสผู้ใช้: 210020009510
 เข้าสู่ระบบเมื่อ: 13:13:09
 ออกจากระบบ | ย้อนรหัส
 | แก้ไขรหัสผ่าน

ชื่อผู้ใช้: อรุณวิสา ปานรักษา ตำแหน่ง: เจ้าหน้าที่งานการเงิน และบัญชี
 สังกัด: โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร สนง.ปลัดกระทรวง
 ตรวจรับพัสดุ | ยกแ

ตรวจรับพัสดุ (บร. 01)

ตรวจรับพัสดุ

รหัสหน่วยงาน	2102	วันที่เอกสาร	19 กุมภาพันธ์ 2564
รหัสพื้นที่	สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข 1600 - ชัยนาท	วันที่ผ่านรายการ	19 กุมภาพันธ์ 2564
รหัสหน่วยเบิกจ่าย	2100200095	เลขที่เอกสารส่งมอบ	6402D1492210
เลขที่ใบรับพัสดุ	80002680772021	เลขที่เอกสารบัญชี	61001330212021 แสดงเอกสาร
ผู้บันทึกรายการ	210020009510		

ข้อมูลทั่วไป	รายการรับพัสดุ
เลขที่ใบสั่งซื้อระบบ GFMIS	7015774536
ประเภทการจัดซื้อ	I - วัสดุคงคลัง - วัสดุ
ชื่อผู้ขาย	บริษัท บี เอส สวิส จำกัด
วันที่เสนอสัญญา	25 มีนาคม 2564
เลขที่ใบสั่งซื้อ/สัญญา	6400321
วันที่ใบสั่งซื้อ/สัญญา	9 กุมภาพันธ์ 2564
วิธีจัดซื้อจัดจ้าง	19 - เฉพาะเจาะจง
เลขที่คุมตรวจรับ	6402A1446967

สร้างเอกสารใหม่ ยกเลิกเอกสารนี้

รับรองสำเนาถูกต้อง

(Signature)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105490000456

สำนักงานใหญ่ 2 ซอยสิทธิเกษม ถนนสมเด็จพระยา

แขวงสมเด็จพระเจ้าพระยา เขตคลองสาน กรุงเทพฯ 10600

โทรศัพท์ : 0-2437-0154-5, 0-2439-7913-6

โทรสาร : 0-2437-5655 อีเมล : gm@blhua.com

สาขาที่ 00004 6 ซอยอุดมสุข 37 แขวงบางจาก
เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260



บริษัท บี.แอล.ฮัว จำกัด
ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

Original Tax Invoice/Delivery Order

B.L.HUA & CO., LTD.

Identification Number : 0105490000456

Head Office 2 Soi Sittikaset Sorndejchaopraya Rd.

Sorndejchaopraya Klongsan Bangkok 10600

Tel : 0-2437-0154-5, 0-2439-7913-6

Branch 00004 6 Soi Udomsak 37 Bangchak
Purachanong Bangkok 10260

เลขที่ No.	64005795
วันที่ Date	15/02/2021

เอกสารออกเป็นชุด

ผู้ซื้อ Buyer	ร.พ. ชัยนาทนเรนทร (โรงพยาบาลชัยนาท) 199 ม.5 ต.บ้านกล้วย อ.เมือง จ.ชัยนาท 17000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/อากร : 0994000224397-(สำนักงานใหญ่)	สถานที่ส่ง Ship to	ร.พ. ชัยนาทนเรนทร (โรงพยาบาลชัยนาท) 199 ม.5 ต.บ้านกล้วย อ.เมือง จ.ชัยนาท 17000
------------------	---	-----------------------	---

พนักงานขาย Salesman	ใบสั่งขายเลขที่ Sales Order No.	ใบสั่งซื้อเลขที่ Purchase Order No.	กำหนด ชำระเงิน Terms	ครบกำหนด ชำระเงิน Due Date	สายส่ง Route	สายเก็บเงิน Bill Collector	รหัสลูกค้า Customer Code
BF004	CP64007544	6400321	120 วัน	15/06/2021			CE02480114

รหัสสินค้า Product code	รายการสินค้า Description	จำนวนสินค้า Quantity	ราคาต่อหน่วยรวม VAT Unit Price Incl. VAT	ราคาต่อหน่วยไม่รวม VAT Unit Price Excl. VAT	จำนวนเงิน Net Amount
10CA00	CASTOR OIL Lot#2101122010309 Mfg.06/01/2021 Exp.15/10/2025 lot 2010309	36 x 150 CC	96.30	90.00	3,466.80

จ่ายเงินแล้ว
- 8 ก.ค. 2564

ได้ส่งสินค้าให้แก่ผู้ซื้อแล้ว	* คิดราคาพิเศษ ** ของขาดคราว	ได้แยกบรรจุเป็น.....กล่อง	รวมเงิน Sub Total	3,466.80
ส่งโดยทาง.....		มัด	ส่วนลดพิเศษ Special Discount	
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว		น้ำหนักรวม.....กิโลกรัม	ส่วนลดการค้า Trade Discount	
ตรา ประทับ	วันที่ 18 ก.พ. 64	วันที่ 15/2/2021	ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Excl. VAT	3,240.00
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 % Value Added Tax	226.80
บาท Baht	(สามพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทแปดสิบสองสตางค์)		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Incl. VAT	3,466.80

- สินค้าข้างบนนี้ได้ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วก่อนบรรจุหีบห่อ โปรดแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน หากเกิดการชำรุดเสียหายจากการขนส่ง
- กรณีชำระเงินด้วยเช็ค จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
- โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชีของบริษัท บี.แอล.ฮัว จำกัด
- หากชำระค่าสินค้าต่ำกว่ากำหนด บริษัทจะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี

DELIVERY NOTICE : สำหรับลูกค้าเพื่อเป็นหลักฐานการรับสินค้า

SAP R/3 ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า

ชื่อผู้ให้ : 210020009510
 แบบฟอร์ม : บส01 - สั่งซื้อ/จ้าง/เช่า
 SAP R/3 Log No. : 2021 - 100000003149619
 วันที่บันทึกรายการ : 23.02.2021 - 13:46:16

เลขที่ใบสั่งซื้อ : 7015774536
 อ้างอิงเลขที่ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า หรือสัญญาเลขที่ : 6400321
 วันที่เอกสาร : 09.02.2021
 วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง : 19

ส่วนรายการ : 2102 - สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 กลุ่มการจัดซื้อ : P18 - ชัยนาท
 หน่วยเบิกจ่าย : 000002100200095 - โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

ผู้ขาย : 1000003959 - บริษัท พี เอ็ม สี่ว์ จำกัด

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร : 0006121977

รายการวันที่ส่งมอบ	แหล่งเงินทุนต้นทุน	กิจกรรม	รหัสประเภท	รายการผูกพันงบ	รหัสบัญชีแยกประเภท	รหัส GPSC	รหัส GPSC	สถานะ	จำนวนที่สั่งซื้อ	ราคาต่อหน่วย (ไม่รวม VAT)	มูลค่ารวม	จ่ายล่วงหน้า
1	25.03.2021	64260002100200095P1800	21002	1105010103	1105010103	99000030222400	พัสดุ	รอการตรวจรับ	1.00	EA	3,466.803,466.80	0.00

รวมเป็นเงิน 3,466.80
 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0.00

รวมสุทธิ 3,466.80
 จ่ายล่วงหน้า 0.00

หมายเลข : 09-02-2564

รับรองสำเนาถูกต้อง

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พี.แอล.ฮิว จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒ ซอยสิทธิเกษม ถนนสมเด็จพระเจ้าอยุธยา
แขวงสมเด็จพระเจ้าอยุธยา เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๔๓๗-๐๑๕๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๔๕๐๐๐๐๕๕๖
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๐๐๖๒๒๑๕๗๗
ชื่อบัญชี บริษัท พี.แอล.ฮิว จำกัด
ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สำนักงานนาเหนือ

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔๐๐๓๒๑
วันที่ ๗ ก.พ. ๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
ที่อยู่ ๑๔๔ ถนนพหลโยธิน ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมืองชัยนาท
จังหวัดชัยนาท
โทรศัพท์ ๐-๘๑๘๘-๗๕๖๘-๑

ตามที่ บริษัท พี.แอล.ฮิว จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	CASTOR OIL ๔๕๐ ML(MES)	๓๖X๑	BOT	๔๖.๓๐	๓,๕๖๖.๘๐
(สามพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทแปดสิบสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๓,๕๖๖.๘๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๒๖.๘๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๕๖๖.๘๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ ธ.ค. ๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ๑๔๔ ถนนพหลโยธิน
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างอ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๑๑๐๕๕๖ ชื่อCASTOR OIL ๔๕๐ ML(MES) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายไพรัช ไส้ทอง)

วันที่ ๗ ก.พ. ๖๕ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ ๗ ก.พ. ๖๕

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๑๑๐๕๕๖

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๒๑๔๐๕๐๕๕๕

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2564
 วิกานต์ดา เกิดศรี - เจ้าหน้าที่พัสดุ
 โรงพยาบาลชยันตนาทนคร

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64027110496
ชื่อโครงการ	ชื่อCASTOR OIL ๔๕๐ ML(MES) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	2100200095
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลชยันตนาทนคร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105490000456
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท บี.แอล.ฮิว จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	6400321
วันที่ทำสัญญา	09/02/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	3,466.80
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640214090954

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

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

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

รับรองสำเนาถูกต้อง





ประกาศโรงพยาบาลชานนาทนเรนทร

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อCASTOR OIL ๔๕๐ ML(MES) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลชานนาทนเรนทร ได้มีโครงการ ซื้อCASTOR OIL ๔๕๐ ML(MES) โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

CASTOR OIL ๔๕๐ ML(MES) จำนวน ๓๖ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.แอล.อีวี่
จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๔๖๖.๘๐ บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทแปดสิบ
สตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ๙ ก.พ. ๒๕๖๔

(นายพรเพชร นันทวุฒิพันธุ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชานนาทนเรนทร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชานนาทนเรนทร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร. ๐ ๕๖๔๑ ๑๐๕๕ ต่อ ๕๗๐๒

ที่ ชน ๐๐๓๒.๒๒๓/๖๔๐๐๓๒๑.๑

วันที่

๒๙ ก.พ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ CASTOR OIL ๔๕๐ ML(MES) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
CASTOR OIL ๔๕๐ ML(MES)	บริษัท บี.เอ็ล.อ๊ว จำกัด	๓,๔๖๖.๘๐	๓,๔๖๖.๘๐
รวม			๓,๔๖๖.๘๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

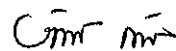
โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทรพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

๑.ขออนุมัติปิดประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและปลดประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ๗ วัน

๒.เห็นควรอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว



(นางสาววิภาณต์ดา เกิดศรี)

เจ้าหน้าที่


(นายไพรัช ไล่ทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ


นายพรเพชร นันทวุฒิพันธุ์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท

- 9 ก.พ. 2564



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร. ๐ ๕๖๔๑ ๑๐๕๕ ต่อ ๕๗๐๒

ที่ ชน ๐๐๓๒.๒๒๗/๖๔๐๐๓๒๑

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร. ๐ ๕๖๔๑ ๑๐๕๕ ต่อ ๕๗๐๒ มีความประสงค์
จะ ซื้อ CASTOR OIL ๔๕๐ ML(MES) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อตามเอกสารแนบ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๓,๔๖๖.๘๐ บาท (สามพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทแปดสิบสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง(ข) ตามพรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔๖ (๒) เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป
และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวธราภรณ์ สมทิพย์

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางสาวอัสนี นุสสะ

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวพนิดา ล่ำมกิจจา

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุดังนี้

๑. นายวิศวิสต์ ปาริยะประเสริฐ

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๑๐. คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. นายวงศกร คุ่มสุวรรณ

เภสัชกรปฏิบัติการ

๒. นายวสันต์ ชูชัยมงคล

เภสัชกรปฏิบัติการ

๓. นางสาววิจิตรรัตน์ ให้อยู่

เจ้าพนักงานเภสัชกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน

ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

นายพรเพชร นันทวุฒิพันธุ์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท

๙ ก.พ. ๒๕๖๔

วิกานต์ดา เกิดศรี

(นางสาววิกานต์ดา เกิดศรี)

เจ้าหน้าที่

(นายไพรัช ไส้ทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ใบขอสั่งซื้อยา/วัสดุการแพทย์ คลังเวชภัณฑ์

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

งานคลังเวชภัณฑ์ขอสั่งซื้อ วัสดุเภสัชกรรม (รอบการใช้งาน ๑.๕-๒ เดือน) จาก บริษัท บี.แอล.อีว จำกัด
ดังนี้

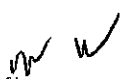
ลำดับ	รายการ	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้/ เดือน (หน่วย)	ความต้องการซื้อครั้งนี้		ราคากลาง /ราคา อ้างอิง	ราคาซื้อ หลังสุด
				จำนวน (หน่วย)	ราคา/ หน่วย		
๑	CASTOR OIL ๔๕๐ ML	๐x๑	๑x๑	๓๖x๑	๙๖.๓๐	๓,๔๖๖.๘๐	๙๖.๓๐
หมายเหตุ: ซื้อครั้งสุดท้าย ๒๕/๘/๒๕๖๓		BOTT	BOTT	BOTT		/BOTT	๙๖.๓๐

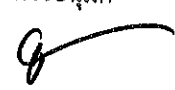
รวมราคา (VAT

๗ %)

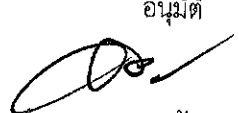
๓,๔๖๖.๘๐

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เห็นควรอนุมัติ


(นางพิศลา ชวงชิง)
หัวหน้างานคลัง


(นายไพรัช ไล่ทอง)
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ


(นายพรเพชร นันทวุฒิพันธุ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท

รหัสยา	รายการ	ประเภท	วงเงินในแผน	จัดซื้อไปแล้ว	ยอดซื้อครั้งนี้	วงเงินคงเหลือ	หมายเหตุ
๓๑๓๐๑๕๐	CASTOR OIL ๔๕๐ ML	ในแผน	๖,๑๖๓.๒๐	-	๓,๔๖๖.๘๐	๒,๖๙๖.๔๐	

ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง/วัสดุการแพทย์ตามรายงานขอซื้อ

เลขที่ใบสั่งซื้อ	รายการยา/วัสดุการแพทย์	จำนวนที่ขอซื้อ	ราคา/หน่วย	ราคากลาง/ราคาอ้างอิง	จำนวนเงินบาท	ที่มาของราคากลาง
๒๔๐๐๓๒๑	CASTOR OIL ๔๕๐ ML(MES)	๓๒x๑ BOTT	๙๖.๓๐	๙๖.๓๐ /BOTT	๓,๕๖๖.๘๐	ราคากลางจากราคาที่เคยซื้อล่าสุดภายในระยะเวลา ๒ ปี

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

๓,๕๖๖.๘๐ (สามพันสิริร้อยหกสิบหกบาทแปดสิบลีบสตางค์)



(นายวิศวัสด์ ปาริยะประเสริฐ)

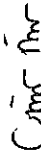
กรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

- เพื่อโปรดทราบ

- คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุการแพทย์

ได้กำหนดรายละเอียดดังกล่าวเสร็จแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาววิภาณต์ดา เกิดศรี)

เจ้าหน้าที่



(นายไพรัช ไล่ทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ



นายพรเพชร นิมภาวุฒินันต์

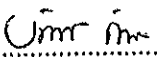
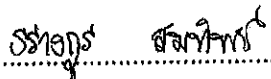
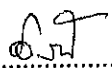
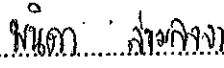
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายไพรัช ไส้ทอง (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า น.ส.วิภาณต์ดา เกิดศรี (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า น.ส.ธราภรณ์ สมทิพย์ (ประธานกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า น.ส.อัสนี นิสสะ (กรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า น.ส.พนิดา ล้วนกิจจา (กรรมการตรวจรับ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม  ลงนาม 
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่) (เจ้าหน้าที่)
ลงนาม  ลงนาม 
(ประธานกรรมการตรวจรับ) (กรรมการตรวจรับ)
ลงนาม 
(กรรมการตรวจรับ)

รับรองสำเนาถูกต้อง

