

รพ.หนองหงส์
ใบสำคัญการลงบัญชี

รหัสสมุดรายวัน 02 สมุดรายวันเงินจ่าย
วันที่เอกสาร 09/04/2564 เลขที่เอกสาร บจ64/200834
วันที่ใบกำกับภาษี เลขที่ใบกำกับภาษี 10171435
วันที่เอกสารอ้างอิง เลขที่เอกสารอ้างอิง
คำอธิบาย จ่ายค่าเวชภัณฑ์ยา เงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด

☐ ด้านรับ
☒ ด้านจ่าย
☐ หัวไป

ลำดับ	รหัสบัญชี	รายการ	เดบิต	เครดิต
1	2101020199.134	เจ้าหน้าที่เวชภัณฑ์ยา(ฝ่ายเภสัช)	3,545.00	
2	1101030102.101.01	ธนาคารกรุงไทยบํารุง1เลขที่3091111148		3,545.00
หมายเหตุ : ช่องผู้อนุมัติให้ใช้กรณีใบสำคัญการลงบัญชีที่ไม่ใช่การรับเงินสด เงินฝากธนาคารหรือเงินฝากคลัง			3,545.00	3,545.00

.....
ผู้จัดทำ
นางอนุรัก หินดง
นักวิชาการเงินและบัญชี

.....
ผู้ตรวจสอบ
นางอนุรัก หินดง
นักวิชาการเงินและบัญชี

.....
ผู้อนุมัติ
นางสาวสุภาลักษณ์ ลานทิพย์
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป(งานการเงิน) โรงพยาบาลหนองหงส์ จังหวัดบุรีรัมย์

ที่ บร.0032.301.2 / ๔๕๖

วันที่ ๑ เมษายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน เวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

ด้วยงานการเงินฯ กลุ่มงานการจัดการ โรงพยาบาลหนองหงส์มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่าย

เงินประจำปีงบประมาณ 2563 เพื่อใช้ในการชำระหนี้ เวชภัณฑ์ยา โดยขอเบิกจ่ายจาก โรงพยาบาลหนองหงส์

ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 309-6-01085-4 จ่าย

เงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด

ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงินรวม	เลขที่เอกสาร	จำนวนเงินก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม
1	เวชภัณฑ์ยา	3,545.00		-
		3,545.00		
	หัก 1%	-		
	คงเหลือ	3,545.00		-

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

10171435

(ลงชื่อ.....ผู้จ่าย)

(นางสมใจ มีสิทธิ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารหรือผู้ปฏิบัติงานแทน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

- ได้ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
- โปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน

อนุมัติ

(นางสาวสุภาลักษณ์ ลานพิบูลย์)

(นางสาววิมลพรรณ อางสม)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

นายแพทย์ชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์



414/64

บันทึกข้อความ

เจ้าพนักงานการค้า
โรค/คำร้อง/ค่าชดเชย ๗ ๒ ๒๒๔

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลหนองหงส์ โทร ๐-๔๔๖๖-๙๑๒๖
ที่ นร.๐๐๓๒.๓๐๓/๑๐๑..... วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (นางหนูรัก หินตง)
เรื่อง ขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงิน..... นักวิชาการเงินและบัญชี

เรียน หัวหน้างานการเงิน

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลหนองหงส์ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้จัดซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๔๕.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งเป็น ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๓๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ นั้น

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว ดังเอกสารแนบการเบิกจ่ายดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. บันทึกส่งเบิกเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ขออนุมัติซื้อ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. รายละเอียดคุณลักษณะ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. ใบเสนอราคา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. รายงานขอซื้อ/แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุพร้อมรายงานขอซื้อ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๗. ประกาศจังหวัดบุรีรัมย์ เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๘. หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๙. ใบสั่งซื้อ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๐. ใบตรวจรับการจัดซื้อ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๑. ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๒. แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑๓. รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจำนวน ๒ ฉบับ | |
| ๑๔. เอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา e-GP | จำนวน ๑ ฉบับ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

นางสาวสุมาลี รัตนวาทิกุล
เภสัชกรชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

นางสมใจ มีสิทธิ์

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลหนองหงส์ โทร ๐-๔๔๖๖-๔๑๒๖

ที่ นร.๐๐๓๒.๓๐๓/๒๕ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

ความเป็นมา

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลหนองหงส์ มีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา เพื่อให้บริการแก่ผู้มารับบริการในโรงพยาบาลหนองหงส์ จำนวน ๓ รายการ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน สต็อก	จำนวน คงเหลือ	จำนวน สั่งซื้อ	ราคา/ หน่วย	จำนวนเงิน
๑	pethidine hydrochloride ๕๐ mg/๑ mL	หลอด	๓๐	๒๖	๓๐	๖.๕๐	๑๙๕.๐๐
๒	morphine sulfate ๑๐ mg/๕ mL	ขวด	๑๐๓	๔๓	๖๐	๔๕.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐
๓	morphine sulfate ๑๐ mg/๑ mL	หลอด	๑๐๒	๒	๑๐๐	๖.๕๐	๖๕๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามพันห้าร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)							๓,๕๔๕.๐๐

ข้อพิจารณา

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค พิจารณาแล้วเพื่อใช้ในการให้บริการแก่ผู้มารับบริการในโรงพยาบาลหนองหงส์ จึงเห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาดังกล่าวได้ โดยขอเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองหงส์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ หากเห็นชอบขอได้โปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสุมาลี รัตนาริทธิกุล)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางสาวสุภาลักษณ์ ลานพิบูลย์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นางสาวปงฉิมา หลอมประโคน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในกรณีซื้อหรือจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่ หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำ

๑. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง พร้อมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย เกณฑ์ราคา

ซึ่งได้แต่งตั้งให้ นางสาวศุภาพิชญ์ แคมทอง ตำแหน่ง เกสซ์กรปฏิบัติการ เป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

จึงขอกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ดังนี้

๑. ผู้ขายต้องมีใบรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ตามคุณลักษณะ(Specification)ของบริษัทในการส่งมอบทุกรุ่นที่ผลิต
๒. กรณีที่โรงพยาบาลได้ตรวจสอบหลังการตรวจรับแล้ว พบว่าทุกรุ่นที่ผลิตที่ส่งมอบตามข้อตกลงในการจัดซื้อครั้งนี้ ไม่ตรงตามมาตรฐานคุณลักษณะที่กำหนด ผู้จำหน่าย/ผู้ขายจะต้องนำเวชภัณฑ์ยารุ่นที่ผลิตอื่นที่เข้ามาตรฐานส่งมอบใหม่ ในปริมาณและจำนวนเท่ากับรุ่นที่ผลิตดังกล่าว ภายใน ๑๕ วัน นับจากวันที่บริษัทได้รับแจ้ง โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มเติมจากโรงพยาบาล
๓. คุณลักษณะทั่วไปของเวชภัณฑ์ยาต้องมีคุณลักษณะตามข้อ ๑ และข้อ ๒ มีรายละเอียดของยาแต่ละรายการมีดังนี้

คุณลักษณะของสินค้า pethidine hydrochloride 50 mg/1 mL solution for injection, 1 mL ampoule			
คุณลักษณะ		เงื่อนไข	
ActiveIngredient		เท่ากับ	pethidine hydrochloride
Strength		เท่ากับ	50 mg/1 mL
DosageForm		เท่ากับ	solution for injection
CountValue		เท่ากับ	1
CountUnit		เท่ากับ	mL
DispUnit		เท่ากับ	ampoule

คุณเภสัชกร ขอรับใบสั่ง morphine sulfate 10 mg/5 mL oral solution, 60 mL

คุณเภสัชกร	ชื่อใบสั่ง	ค่าของข้อมูลคุณเภสัชกร
ActiveIngredient	เท่ากับ	morphine sulfate
Strength	เท่ากับ	10 mg/5 mL
DosageForm	เท่ากับ	oral solution
CountValue	เท่ากับ	60
CountUnit	เท่ากับ	mL
DispUnit	เท่ากับ	bottle

คุณเภสัชกร ขอรับใบสั่ง morphine sulfate 10 mg/1 mL solution for injection, 1 mL ampoule

คุณเภสัชกร	ชื่อใบสั่ง	ค่าของข้อมูลคุณเภสัชกร
ActiveIngredient	เท่ากับ	morphine sulfate
Strength	เท่ากับ	10 mg/1 mL
DosageForm	เท่ากับ	solution for injection
CountValue	เท่ากับ	1
CountUnit	เท่ากับ	mL
DispUnit	เท่ากับ	ampoule

ลงชื่อ.....ศุภาพิชญ์.....

(นางสาวศุภาพิชญ์ แซ่มทอง)

ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

วันที่1-3-พ.ค.-2564



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลหนองหงส์

ที่ บร.๐๐๓๒.๓๐๓/๒๕๕

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์ปฏิบัติราชการแทน) ตามคำสั่งจังหวัดบุรีรัมย์ ที่ ๔๕๓๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลหนองหงส์มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลหนองหงส์ ด้วยวัสดุยาเสพติดให้โทษในบัญชีามีปริมาณคงเหลือไม่เพียงพอที่จะใช้ในการให้บริการแก่ผู้มารับบริการในโรงพยาบาลหนองหงส์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓,๕๔๕.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

สืบราคาจากประกาศของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลหนองหงส์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๓,๕๔๕.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) กฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลง เป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ข้อ ๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๗๔ และหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด กค ๐๔๐๕.๔/ว๓๒๒ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ เรื่องแนวปฏิบัติในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างผ่านระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์(e-Government Procurement:e-GP) ข้อ ๒ การจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ต้องดำเนินการในระบบ e-GP (๒.๒.๑)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

๘.๑ แต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

นางสาวศุภาพิชญ์ แซ่มทอง ตำแหน่งเภสัชกรปฏิบัติการ

๘.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายเสนอห์ วันภักดี

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางวิภา ศรีตะ

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวนวลอนงค์ ติตพิณรัมย์

กรรมการและเลขานุการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรม

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน

ขอชื่อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวสำเภา นิพรรัมย์)

(นางสาวสุมาลี รัตนวิทธิกุล)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ

- ทราบ

- อนุมัติ



(นางสาวปัจฉิมา หลอมประโคน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

รายละเอียดพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน(บาท)	ราคาครั้งสุดท้าย
๑	pethidine hydrochloride ๕๐ mg/๑ mL	๓๐ หลอด	๖.๕๐	๑๙๕.๐๐	๖.๕๐
๒	morphine sulfate ๑๐ mg/๕ mL	๖๐ ขวด	๔๕.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐	๔๕.๐๐
๓	morphine sulfate ๑๐ mg/๑ mL	๑๐๐ หลอด	๖.๕๐	๖๕๐.๐๐	๖.๕๐
			รวมเงิน	๓,๕๔๕.๐๐	
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม๗%	๒๔๘.๑๕	
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	๓,๗๙๓.๑๕	

ตามบันทึกข้อความฝ่ายที่ บร.๐๐๓๒.๓๐๓/๒๕ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่องขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา
ตามบันทึกข้อความ ที่ บร.๐๐๓๒.๓๐๓/๒๕๕ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่องรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยาโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวสุมาลี รัตนวริทธิกุล)

เภสัชกรชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลหนองหงส์

ที่ บร.๐๐๓๒.๓๐๓/๓๐๑

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยาโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์ปฏิบัติราชการแทน) ตามคำสั่งจังหวัดบุรีรัมย์ ที่ ๔๕๓๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
เวชภัณฑ์ยาจำนวน ๓ รายการ จำนวน ๓ รายการ	สำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยา เสพติด	๓,๕๔๕.๐๐	๓,๕๔๕.๐๐
รวม			๓,๕๔๕.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาดัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลหนองหงส์พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวสุมาลี รัตนวิธิกุล)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ

เห็นชอบและอนุมัติ

(นางสาวปจจิมา ทลอมประโคน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

รายละเอียดพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน(บาท)	ราคาครั้งสุดท้าย
๑	pethidine hydrochloride ๕๐ mg/๑ mL	๓๐ หลอด	๖.๕๐	๑๙๕.๐๐	๖.๕๐
๒	morphine sulfate ๑๐ mg/๕ mL	๖๐ ขวด	๔๕.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐	๔๕.๐๐
๓	morphine sulfate ๑๐ mg/๑ mL	๑๐๐ หลอด	๖.๕๐	๖๕๐.๐๐	๖.๕๐
			รวมเงิน	๓,๕๔๕.๐๐	
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม๗%	๒๔๘.๑๕	
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	๓,๗๙๓.๑๕	

ตามบันทึกข้อความ ที่ บร.๐๐๓๒.๓๐๓/๓๐๑ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยาโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวสุมาลี รัตนวิธิกุล)
เภสัชกรชำนาญการ



ประกาศจังหวัดบุรีรัมย์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดบุรีรัมย์โดย โรงพยาบาลหนองหงส์ ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เวชภัณฑ์ยาจำนวน ๓ รายการ จำนวน ๓ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๔๕.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวปัจฉิมา หลอมประโคน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

รายละเอียดพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน(บาท)	ราคาครั้งสุดท้าย
๑	pethidine hydrochloride ๕๐ mg/๑ mL	๓๐ หลอด	๖.๕๐	๑๙๕.๐๐	๖.๕๐
๒	morphine sulfate ๑๐ mg/๕ mL	๖๐ ขวด	๔๕.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐	๔๕.๐๐
๓	morphine sulfate ๑๐ mg/๑ mL	๑๐๐ หลอด	๖.๕๐	๖๕๐.๐๐	๖.๕๐
			รวมเงิน	๓,๕๔๕.๐๐	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม๗%		๒๓๑.๙๒	
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		๓,๕๔๕.๐๐	



ที่ บร.๐๐๓๒.๓๐๓/๔๐๑

โรงพยาบาลหนองหงส์

หมู่ ๒ ตำบลสระแก้ว อำเภอนองหงส์

จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๒๔๐

วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด

ตามที่ โรงพยาบาลหนองหงส์ ฝ่ายเภสัชกรรม ต้องการซื้อ เวชภัณฑ์ยาจำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๔๕.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

โรงพยาบาลหนองหงส์ ฝ่ายเภสัชกรรม พิจารณาแล้ว ตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๔๕.๐๐บาท(สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวปัจฉิมา หลอมประโคน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทรศัพท์ ๐๔๔๖๖๔๑๒๖

โทรสาร ๐๔๔๖๖๔๐๒๘

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด
ที่อยู่ เลขที่ ๘๘/๒๔ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๐-๗๗๘๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๑๖๕๖๗๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๓๑/๒๕๖๔
วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองหงส์ ฝ่ายเภสัชกรรม
ที่อยู่ ๒๒๒ หมู่ ๒ ตำบลสระแก้ว อำเภอหนองหงส์ จังหวัดบุรีรัมย์
โทรศัพท์ ๐๔๔๖๖๙๑๒๖

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลหนองหงส์ ฝ่ายเภสัชกรรม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เวชภัณฑ์ยาจำนวน 3 รายการ(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)	๓	รายการ	-	๓,๕๔๕.๐๐
(สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๓,๕๔๕.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๒๓๑.๙๒
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓,๕๔๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลหนองหงส์ ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน ๒๒๒ หมู่ ๒ อ.หนองหงส์ จ.บุรีรัมย์ ๓๑๒๔๐
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

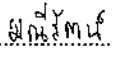
๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๑๒๑๕๕๗ ชื่อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวสุมาลี รัตนวริทธิกุล)

เภสัชกรชำนาญการ

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางมณีนีรัตน์ นิมิตรเกษม)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๑๒๑๕๕๗

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๒๑๔๑๑๑๘๓๓

รายละเอียดพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน(บาท)	ราคาครั้งสุดท้าย
๑	pethidine hydrochloride ๕๐ mg/๑ mL	๓๐ หลอด	๖.๕๐	๑๙๕.๐๐	๖.๕๐
๒	morphine sulfate ๑๐ mg/๕ mL	๖๐ ขวด	๔๕.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐	๔๕.๐๐
๓	morphine sulfate ๑๐ mg/๑ mL	๑๐๐ หลอด	๖.๕๐	๖๕๐.๐๐	๖.๕๐
			รวมเงิน	๓,๕๔๕.๐๐	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม๗%		๒๓๑.๙๒	
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		๓,๕๔๕.๐๐	

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๓๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔
จำนวนเงิน ๓,๕๔๕.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางสาวสุมาลี รัตนวริทธิกุล)
เภสัชกรชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้ขาย
(นางมณีนรัตน์ นิมิตรเกษม)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๓๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลหนองหงส์ ฝ่ายเภสัชกรรม ได้ตกลง ซื้อ กับ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน 3 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๕๔๕.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๕๔๕.๐๐ บาท
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์ปฏิบัติราชการแทน)

-คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุ

และรายงานผลให้ทราบ ตามระเบียบฯข้อ๑๖(๘) (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

-จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายเสน่ห์ วันภักดี)


(นางสาวทพมาลี รัตนวิทธิกุล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางวิภา ศรีตะ)


(ลงชื่อ).....กรรมการและเลขานุการ
รับทราบ

(นางสาวนวลอนงค์ ดิถีพัฒน์มัย)
(นางสาวปิงนิมา หลอมประโคน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๗๑๒๑๕๕๗

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหนองหงส์

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๒๑๔๑๑๘๓๓

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๑๗๓๙๖๔



เลขกำกับเอกสาร 64 ข 000966

ใบแจ้งหนี้ / ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ

ต้นฉบับ

เอกสารออกเป็นชุด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด

ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทร. 0-2590-7732, 0-2590-7736, 0-2590-7739, 0-2590-7781-4

โทรสาร 0-2590-7731, 7734

วันที่ 01/02/2564

เลขที่ 64/05249

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099 4000165 676

สำนักงานใหญ่

โปรดชำระหนี้ให้ด่วน

ชื่อผู้ซื้อ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาล หอนงหงส์

นางสาว ปิยฉิมา หลอมประโคน

222 ม.2 ค.ธรรมแก้ว อ.หนองหงส์

จ.บุรีรัมย์ 31240

รหัสสถานที่
24176รหัสผู้ถือใบอนุญาต
24176เลขที่คำขอซื้อ
02-00887/2564วันที่ขอซื้อ
25/01/2564กำหนดชำระ
90 วันวันถึงกำหนด
02/05/2564

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	Morphine sulfate inj. 10 mg/ml/amp (10 amp/box) 46HEU	10 : box	65.00	650.00 (0.75 g)
2	Morphine solution 10 mg/5 ml (60 ml/box) M63029 1	60 : bot	45.00	2,700.00 (5.4 g)
3	Pethidine HCl inj. 50 mg/ml/amp (10 amp/box) 36EUX	3 : box	65.00	195.00 (1.305 g)
ตรวจรับของถูกต้องครบถ้วน				
.....ประธานกรรมการ				
.....กรรมการ				
.....กรรมการ				
วันที่ 5 ก.พ. 2564				

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) สามพันห้าร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน

มูลค่าสินค้า

3,313.08

เช่นรับแล้วโปรดส่งกลับคืนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ใบนี้ด้วย ตามใบสั่งซื้อที่ : 02-00887/2564 จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

7 %

231.92

ได้รับส่งของตามรายการข้างบนนี้ครบถ้วนและสัญญาว่าจะชำระเงินภายในวันที่ : 02/05/2564 จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น

3,545.00

หมายเหตุ: กรุณาขอใบกำกับภาษีและใบเสร็จรับเงิน แยกแจ้งให้ทางจังหวัด ชำระเป็น ตัวเลขเงิน ให้ส่งมายัง บัญชี เงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด

(นางสาวสำเนา นิพรรัมย์)

ผู้รับยา

นางมณีรัตน์ นิมิตรธนา

ผู้ออกใบแจ้งหนี้/

ผู้ส่งยา

() / ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ (สถาพร ภาวะโชติ)

จพ.เภสัชกรรมชำนาญงาน

จำนวนยาในการสั่งซื้อโปรดระบุหน่วยเป็นหลอด เม็ด หรือ ขวด ให้ชัดเจน

5 ก.พ. 2564

* ยาที่ซื้อไป ทางสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เงินทุนหมุนเวียนยาเสพติดไม่รับเปลี่ยน หรือคืน



THE GOVERNMENT PHARMACEUTICAL ORGANIZATION
QUALITY ASSURANCE DEPARTMENT
CERTIFICATE OF ANALYSIS

COA No. : 040000034090

75/1 Rama VI Road, Ratchathewi, Bangkok 10400 Thailand

Tel. 02-203-8000 Call Center. 1648

Product Name : MORPHINE SULFATE ORAL SOLUTION 10MG/5 ML 60 ML
Product No. : 110815870111
Active Ingredient(s) : Each 5 ml contains Morphine sulfate pentahydrate 10 mg
Manufacturer : The Government Pharmaceutical Organization
Lot No. : M630291
Batch Size : 20,000.000 BT
Manufacturing Date : 16/09/2020 Expiry Date : 16/09/2022

Test Parameter	Requirement	Result
Appearance	Clear, slightly yellow, odorless solution.	Passed
Identification	The retention times of the Morphine sulfate and Sodium benzoate peaks in the chromatogram of the Assay preparation correspond to those in the chromatogram of the Standard preparation, as obtained in the Assay.	Passed
pH	3.5-5.5.	4.01
Deliverable volume	The average volume of liquid obtained from the 10 containers is not less than 100% and the volume of no container is less than 95% of the volume declared in the label.	62.5 mL
Content of Morphine sulfate pentahydrate	90.0-110.0% of the labeled amount of Morphine sulfate pentahydrate.	98.99 % LA
Content of Sodium benzoate	85.0-115.0% of the labeled amount of Sodium benzoate.	97.68 % LA
Total Aerobic Microbial Count	Not more than 200cfu/mL	<10 cfu/mL
Total Combined Yeasts/Molds Count	Not more than 20cfu/mL	<10 cfu/mL
Escherichia coli	Absence	Absence
Conclusion	The product conforms to the above specifications	

Jeerawan T.

Jeerawan Thongyuen
Batch Release Officer
Release Date: 21/10/2020

Yuwaporn S.

Yuwaporn Srinoi
Acting Director of Quality Assurance Department
Release Date: 21/10/2020



ใบนำส่งยาและเวชภัณฑ์

FDA2

องค์การเภสัชกรรม

เลขที่ 75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-203-8000 โทรสาร 02-354-8780

เลขที่ใบนำส่ง : **FDA2AA64FDA200797**

เลขที่อ้างอิง : 64FDA20806

วันที่ : 08/02/2564

วันที่ต้องการส่ง : 11/02/2021

รหัสลูกค้า : 13310015

ผู้รับสินค้า : ภก.สุรเดช มีมงคล 094-5342777

ชื่อผู้รับ : รพ.นนทบุรี

ที่อยู่ผู้รับ : ฝ่ายเภสัชกรรม 2 หมู่ 2 - สระแก้วหนองหงส์บุรีรัมย์ 31240 โทร 044-669028

เบอร์โทรผู้รับ : โทร 044-669028

หมายเหตุ : ข.64/05249

เลขที่ใบนำส่ง	รหัสสินค้า/LOT	ชื่อสินค้า	วันที่ผลิต	วันหมดอายุ	จำนวน	หน่วย	จำนวนเงิน
AA64FDA200797	110815870111	MORPHINE SULFATE ORAL SOLUTION 10MG/5 ML 60 ML					
	M630291		16/09/2020	16/09/2022	60	BT	0.00
เลขที่กล่อง :	0001 (87)						

จำนวนกล่องทั้งหมด : 1 กล่อง
จำนวนน้ำหนักทั้งหมด : 10.62 ก.ก.
จำนวนเงินทั้งหมด : 0.00 บาท

ผู้รับ

ผู้ส่งมอบ

Reprint

ผู้จัด

/ /

/ /

นายธนกร พรนิธิตา
08/02/2021 10:02:18

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางสาวสุมาลี รัตนวิทธิกุล.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านางสาวสำภา นิพรมย์..... (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านายเสน่ห์ วันภักดี..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้านางวิภา ศรีตะ..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้านางสาวนวลอนงค์ ดิตพิณรัมย์..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ
ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา
มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลาง ในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส
สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
นางสาวสุมาลี รัตนวิทธิกุล
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
นางสาวสำภา นิพรมย์
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
นายเสน่ห์ วันภักดี
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
นางวิภา ศรีตะ
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
นางสาวนวลอนงค์ ดิตพิณรัมย์
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

จัดซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๑ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองหงส์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๓๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๔๕.๐๐ บาท
(สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลหนองหงส์ โทร.๐-๔๔๖๖-๔๑๒๖.....

ที่ นร.๐๐๓๒.๓๐๓/๑๐๐..... วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔.....

เรื่อง.....รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาโดยวิธีเฉพาะเจาะจง.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์ปฏิบัติราชการแทน)

เรื่องเดิม

ตามบันทึกรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา ที่ นร. ๐๐๓๒.๓๐๓/๒๘๕ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๔๕.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองหงส์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้อเท็จจริง

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้ส่งมอบเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๓ รายการ ตามใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ เลขที่ใบกำกับ ช.๖๔/๐๕๒๔๔ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๕๔๕.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วน ตามเงื่อนไขดังรายละเอียดในใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๓๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้วตามใบตรวจรับการจัดซื้อที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อกฎหมายและข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อ
๒. บันทึกรายงานผลการพิจารณา
๓. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
๔. ใบสั่งซื้อ
๕. ใบตรวจรับการจัดซื้อ
๖. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

/ข้อพิจารณา...

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๓ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๔๕.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวสำเภา นิพรรัมย์)
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์ ปฏิบัติราชการแทน)

-การจัดซื้อครั้งนี้เป็นไปตามวิธีการและขั้นตอนตามระเบียบฯ ข้อ ๑๖ ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวสุมาลี รัตนวริทธิกุล)
เภสัชกรชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ



(นางสาวปิยจิมา ทลอมประโคน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหงส์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > รายการโครงการ

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64027121557
ชื่อโครงการ	ซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน 3 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00109080031000001
ชื่อหน่วยงาน	ฝ่ายเภสัชกรรม
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0994000165676
ชื่อผู้เสนอราคา	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	531/2564
วันที่ทำสัญญา	19/01/2564 ระบุเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดปปปป)
จำนวนเงิน	3,545.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640214111833

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก



เลขกำกับเอกสาร (ร) เล่มที่ 9
ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 116

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2590-7701, 0-2590-7725 โทรสาร 0-2590-7722
บัญชี 0-2590-7721

ต้นฉบับ

เอกสารออกเป็นชุด

วันที่ 19/04/2564

เลขที่ ข.64/08102

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099 4000165 676

ได้รับเงินจาก

ชื่อผู้ซื้อ

โรงพยาบาล ทนงหงส์

222 ม.2 ค.สระแก้ว อ.หนองหงส์

จ.บุรีรัมย์ 31240

รหัสสถานที่

24176

รหัสผู้ถือใบอนุญาต

24176

เลขที่คำขอซื้อ

02-00887/2564

วันที่ขอซื้อ

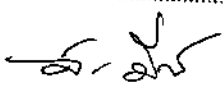
25/01/2564

กำหนดชำระ

90 วัน

วันถึงกำหนด

02/05/2564

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	Morphine sulfate inj. 10 mg/ml/amp (10 amp/box)	10 : box	65.00	650.00
2	Morphine solution 10 mg/5 ml (60 ml/bot)	60 : bot	45.00	2,700.00
3	Pethidine HCl inj. 50 mg/ml/amp (10 amp/box) วันที่ 9 มี.ย. 2564	3 : box	65.00	195.00
 (นางสมใจ มีสิทธิ์) นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ				
				
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) [สามพันห้าร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน]				3,313.08
มูลค่าสินค้า				3,313.08
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %				231.92
จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น				3,545.00

ใบแจ้งหนี้เลขที่ : ข. 64/05249

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ผู้รับเงิน

(นางสาวศิกษสรย์ พุทธา)

เจ้าหน้าที่บริหารทั่วไป