



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอยะผิง จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ ยน ๐๐๓๒.๓.๗/

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ตามที่ โรงพยาบาลห้วยคต ได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกรายงานขอซื้อของจ้าง เลขที่ ยน ๐๐๓๒.๓.๗/๒๒๖๕ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒ และบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อของจ้าง เลขที่ ยน ๐๐๓๒.๓.๗/๒๒๖๕ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

บัดนี้ เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. รายละเอียดการซื้อ

๑.๑ ซื้อเวชภัณฑ์ยา รวม ๘ รายการเป็นเงิน ๑๗,๓๗๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๑.๒ ค่าบริการซื้อจาก บริษัท ที.โอ.เคมิคอลส์(๑๙๗๙) จำกัด ที่อยู่ ๒๘๐,๒๘๐/๑-๑๑,๒๘๐/๑๔-๑๖

ซอยสบายใจ ถนนสุทธิสารวินิจฉัย แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร

๒. รายงานการตรวจรับพัสดุ

ผู้ตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ข้อ ๑๗๕ (๔)ว่า ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยตรวจรับพัสดุตามใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน เลขที่..... เลขที่ T๒๒๐๙/๑๑๙๒๕, T๒๒๐๙/๑๑๙๒๕, T๒๒๐๙/๑๑๙๒๕, ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถูกต้องครบถ้วน เป็นไปตามข้อตกลงซื้อทุกประการ

๓. ข้อพิจารณา

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลห้วยคต ได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ .ปรากฏว่าผู้ขายได้ดำเนินการตามที่ได้ตกลงกันไว้เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ขายต่อไป

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางนิภา น้อยกลัด)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- เจ้าหน้าที่ฯ ได้ตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ขายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางนุชนาฏ สีแดง)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

(นายวศิน โพธิ์ฤกษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๘ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลหน่วยศต ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ที.โอ.เค.มีคอลส์(1979) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๓๗๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๓๗๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายอารักษ์ ทัพศิริ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๑๐๗๒๐๗๕๑๖

เลขคุมสัญญา๖๒๑๐๑๔๑๖๙๓๕๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๒๑๐A๑๒๓๕๒๓๘

ข้าพเจ้า นางสาวลลิตร์น ว่องธัญกิจ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน ได้รับพัสดุ จากเจ้าหน้าที่
ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ (ผู้ควบคุมคลัง)
(นางสาวลลิตร์น ว่องธัญกิจ)

T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

280, 280/1-11, 280/14-16 Soi Sabajjai, Suthisarnwinjai Rd.,
Samsennok, 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



บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด

280, 280/1-11, 280/14-16 ซ.สาบายใจ 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

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

หน้า 1 / 1

(เอกสารออกเป็นชุด)

ขายให้ / SOLD TO

โรงพยาบาล ห้วยคด
อ.ห้วยคด จ.อุทัยธานี 61170

สถานที่ส่งสินค้า / SHIP TO

โรงพยาบาล ห้วยคด
อ.ห้วยคด จ.อุทัยธานี 61170

วันที่ / DATE

4 ต.ค. 2562

เลขที่ / DOCUMENT No.

T6209/11924

ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O No.

[x] สำนักงานใหญ่ [] สาขาที่ TAX ID : 0994000492707

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN CODE	พนักงานเก็บเงิน BILL COLLECTOR	ขนส่ง DELIVERED BY
619ท003			1101	คุณสุพร คิยธอาพร	อินเตอร์ท่าฉนวน

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)
1	11Z03-0070B	โซ โทวิน 400 (7X10เม็ด) บลิตเตอร์ LOT : 2149008 QTY : 20.00 MFD : 11/07/2019 EXP : 11/07/2022	20 กล่อง	175.00	3,500.00
2	11T06-1000B	ทอลติซิน (100X10 เม็ด) บลิตเตอร์ LOT : 2156038 QTY : 10.00 MFD : 22/06/2019 EXP : 22/06/2022	10 กล่อง	320.00	3,200.00
3	12K02-0100F	โคโนวิก 200 ฟอยล์ (10X10 เม็ด) LOT : 2211003 QTY : 5.00 MFD : 30/05/2019 EXP : 30/05/2022	5 กล่อง	130.00	650.00
4	11P05-0250B	พราโซซิน 1 มก.(25X10 เม็ด) บลิตเตอร์ LOT : 2133041 QTY : 40.00 MFD : 11/07/2019 EXP : 11/07/2022	40 กล่อง	80.00	3,200.00
5	11T07-1000B	โทล็อกซิน (100X10 เม็ด) บลิตเตอร์ LOT : 2180006 QTY : 2.00 MFD : 30/04/2019 EXP : 30/04/2022	2 กล่อง	320.00	640.00
6	11N03-0100F	นินาซอล ฟอยล์ (10x10 เม็ด) LOT : 2145028 QTY : 12.00 MFD : 22/07/2019 EXP : 22/07/2022	12 กล่อง	170.00	2,040.00
				รวมเงิน SUB TOTAL	13,230.00

หมายเหตุ / REMARK

☐ ชั่งน้ำหนัก

☐ ชั่งน้ำหนัก

☐ ชั่งน้ำหนัก

(ชื่อ).....

วันที่..... 7/10/62

ส่วนลด
DISCOUNT

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
TOTAL

12,364.49

จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
VALUE ADDED TAX

865.51

บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบบาทถ้วน)

จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
GRAND TOTAL

13,230.00

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.

ว.ล.ร. 7/10/62

ผู้รับมอบอำนาจ / AUTHORIZED

การชำระเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
บิลเงินสดหากชำระเกินกำหนด ส่วนลดที่ระบุไว้ในบิลเป็นอันยกเลิก

รหัสเอกสาร F-MK-0003 Rev. No.7

ขายให้ / SOLD TO โรงพยาบาล ห้วยคต อ.ห้วยคต จ.อุทัยธานี 61170	สถานที่ส่งสินค้า / SHIP TO โรงพยาบาล ห้วยคต อ.ห้วยคต จ.อุทัยธานี 61170	วันที่ / DATE 4 ต.ค. 2562 เลขที่ / DOCUMENT No. T6209/11925 ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O No.
[x] สำนักงานใหญ่ [] สาขาที่ TAX ID : 0994000492707		

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE 619H003	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN CODE 1101	พนักงานเก็บเงิน BILL COLLECTOR คุณสุพร คีธธอาพร	ขนส่ง DELIVERED BY อินเตอร์เนชั่น
---	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)
1	17Q01-0050	กิว.ซี.เจลดี้ (50 กรัม) LOT : 2719045 QTY : 12.00 MFD : 29/08/2019 EXP : 29/08/2022 การตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว ☒ OK ☐ ไม่ผ่าน ☐ มีข้อบกพร่อง ☐ มีกลิ่น ☐ ใส่น้ำยา วันที่ 7/10/62	12 หลอด	25.00	300.00
			รวมเงิน SUB TOTAL		300.00

หมายเหตุ / REMARK	ส่วนลด DISCOUNT	
	ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม TOTAL	280.37
	จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VALUE ADDED TAX	19.63
บาท BAHT	(สามร้อยบาทถ้วน)	จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม GRAND TOTAL 300.00

ผู้รับสินค้า / วันที่ RECEIVED BY / DATE 7/10/62	ผู้รับเงิน / วันที่ BILL COLLECTOR BY / DATE	ผู้ส่งสินค้า / วันที่ DELIVERED BY / DATE 7/10/62	บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด T.O. CHEMICALS (1979) LTD. ผู้รับมอบอำนาจ / AUTHORIZED
--	--	---	---

T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

280, 280/1-11, 280/14-16 Soi Sabaijai, Suthisarnwinjai Rd.,
Samsennok, 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.



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

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

หน้า 1 / 1

(เอกสารออกเป็นชุด)

ขายให้ / SOLD TO

สถานที่ส่งสินค้า / SHIP TO

วันที่ / DATE

โรงพยาบาล ห้วยกุด

โรงพยาบาล ห้วยกุด

4 ต.ค. 2562

อ.ห้วยกุด อ.อุทัยธานี 61170

อ.ห้วยกุด อ.อุทัยธานี 61170

เลขที่ / DOCUMENT No.

T6209/11717

[x] สำนักงานใหญ่ [] สาขาที่

TAX ID : 0994000492707

ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O No.

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN CODE	พนักงานเก็บเงิน BILL COLLECTOR	ขนส่ง DELIVERED BY
619H003			1101	คุณสุพร คิยธาท	อินเตอร์แท่น

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)
1	15K01-0030B	กิล่าโคชั่น มิกต่อง (30 จีซี) LOT : 2555084 QTY : 240.00 MFD : 02/08/2019 EXP : 02/08/2022	240 ขวด	16.00	3,840.00
รวมเงิน SUB TOTAL					3,840.00

หมายเหตุ* / REMARK

รวมเงิน
SUB TOTAL

3,840.00

ส่วนลด
DISCOUNT

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
TOTAL

3,588.79

จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
VALUE ADDED TAX

251.21

จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
GRAND TOTAL

3,840.00

บาท
BAHT

(สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

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.

จระบง 7/10/62

การชำระเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
บิลเงินสดหากชำระเกินกำหนด ส่วนลดที่ระบุไว้ในบิลเป็นอันยกเลิก

ผู้รับมอบอำนาจ / AUTHORIZED

รหัสเอกสาร F-MK-0003 Rev. No.7

ISSUE DATE : 24/08/2019



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที.โอ.เค.มิลิคอลส์(ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๘๖, ๒๘๗/๑-๑๑, ๒๘๘/๑-๑๑ ซอยสุขุมวิท ๒๖
กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๓๐
โทรศัพท์ ๐๒-๒๕๖๕๖๕๓-๕ ต่อ ๓๓๓๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๒๐๐๙๔๘๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ยน ๐๐๒๒ ๓๗/๘
วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต
ที่อยู่ ๑๒๖ หมู่ที่ ๑๕ ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัด
อุทัยธานี
โทรศัพท์ ๐๕๖๕๔๘๐๐๕

ตามที่ บริษัท ที.โอ.เค.มิลิคอลส์(ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา ไร้ต่อ โรงพยาบาลห้วยคต ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดัง
ต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เวชภัณฑ์ยา(รายการ เติบโตตามเด็ก สารแบบใช้จำนวน ๘ รายการ	๓	กล่อง/Box	๑๓๗,๓๗๐.๐๐	๑๓๗,๓๗๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๓๗,๓๗๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๓,๑๖๖.๓๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕๐,๕๓๖.๓๖

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลห้วยคต ๑๒๗ หมู่ ๕ ต.ห้วยคต อ.ห้วยคต จ.อุทัยธานี
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ส่งไม่ได้รวมค่า
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าไม่มีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๐๗๒๐๗๕๑๖ ชื่อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางนุชนาฏ สีแดง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายสุพร ตัญญาพร)

พนักงานขาย

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๑๐๗๒๐๗๕๑๖

เลขคู่สัญญา ๖๒๑๐๗๒๐๗๕๑๖



ประกาศจังหวัดอุทัยธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลห้วยคต ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยา(รายละเอียดตามเอกสารแนบรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อส่งจ้าง)จำนวน ๘ รายการ
ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.โอ.เคมิกคอลส์(1979) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๓๗๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

วติน โพธิ์พฤกษ์

(นายวติน โพธิ์พฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๒๓๒๕

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เวชภัณฑ์ยา(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)จำนวน ๘ รายการ	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์(๑๙๗๙) จำกัด	๑๗,๓๗๐.๐๐	๑๗,๓๗๐.๐๐
รวม			๑๗,๓๗๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลห้วยคตพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

นิภา น้อยกลัด

(นางนิภา น้อยกลัด)

เลขาธิการชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผวจ.อุทัยธานี มอบอำนาจในการจัดซื้อ ให้

ผอ.รพช.ในวงเงินไม่เกิน ๓ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานีที่

๓๖๑๑/๒๕๖๑ ลว. ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางนุชนา สีสแดง)

เลขาธิการชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

- อนุมัติ

- ลงนามแล้ว

(นายวศิน โพธิ์พฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดแนบท้าย รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง
ตามบันทึก เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๒๓๒๕ ลว. ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	รายการ	คงเหลือ อยกมา (หน่วย)	อัตรา การใช้ หน่วย/ เดือน	ความต้องการครั้งนี้			ราคา กลาง (บาท)	ราคาซื้อ หลังสุด (บาท)	กำหนด เวลาส่ง มอบ (วันทำ การ)
				จำนวน	ราคา	ราคารวม			
๑	Acyclovir ๔๐๐ mg ๗๐ tab./กล่อง	-	๑๐	๒๐	๑๗๕	๓,๕๐๐	๑๗๙.๗๖	๑๗๕	๓๐
๒	Colchicine ๐.๖ mg ๑,๐๐๐tab./ กล่อง	-	๕	๑๐	๓๒๐	๓,๒๐๐	๓๒๑	๓๒๐	๓๐
๓	Prazosin ๑ mg ๒๕๐ tab./กล่อง	๕	๒๐	๔๐	๘๐	๓,๒๐๐	๙๖.๓๐	๘๐	๓๐
๔	Triamcinolone solution ๓๐ ซีซี	๐	๑๒๐	๒๔๐	๑๖	๓,๘๔๐	๑๖.๙๑	๑๖	๓๐
๕	Ofloxacin ๒๐๐ mg , ๑๐๐ tab./ กล่อง	๑	๓	๕	๑๓๐	๖๕๐	๑๓๙.๑๐	๑๓๐	๓๐
๖	Digoxin ๐.๒๕ mg, ๑๐๐๐ เม็ด/ กล่อง	๐	๑	๒	๓๒๐	๖๔๐	๘๗๐	๓๒๐	๓๐
๗	Qc jelly ,๓๐ g	๐	๕	๑๒	๒๕	๓๐๐	๒๕	๒๕	๓๐
๘	Ketoconazole ๒๐๐ mg ,๑๐๐ tab/กล่อง	๐	๒	๑๒	๑๗๐	๒,๐๔๐	๙๖.๐๘	๑๗๐	๓๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)						๑๗,๓๗๐			

ราคากลางอ้างอิงจาก : ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

**T.O.CHEMICALS (1979) LTD. (HEAD OFFICE)****บริษัท ที.โอ.เคมิคอลส์ (1979) จำกัด (สำนักงานใหญ่)**

280,280/1-11,280/14-16 ซ. สายใจ ๓ ต. สุทธิสารวิมลชัย แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

280,280/1-11,280/14-16 Soi Sabajai,

Suthisarnwinjai Rd., Huay-Kwang,

Bangkok 10310

โทร. 0-2275-6053-9, 0-2693-1686-94, แฟกซ์: 0-2277-7350, 0-2693-1686

Web site : www.togrouphailand.com Email : tochemicals@yahoo.com

เลขที่ T6209/11924

เรื่อง ขอเสนอราคาขาย

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาล ห้วยคต จ.อุทัยธานี

งานพัสดุ โรงพยาบาลห้วยคต
 เลขรับที่ 521
 วันที่ 24 / 06 / 62
 เวลา 10.30 น.

ด้วย บริษัท ที.โอ. เคมิคอลส์ (1979) จำกัด มีความประสงค์ที่จะขอเสนอราคาขาย ดังรายการต่อไปนี้

	ขนาดบรรจุ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1. ZOCOVIN 400 (Blister) (Acyclovir 400 mg)	7x10 tab	20 กล่อง	@ 175.00	3,500.00
2. TOLCHICINE (Blister) (Colchicine 0.6 mg)	100x10 tab	10 กล่อง	@ 320.00	3,200.00
3. KONOVID 200 (Foil) (Ofloxacin 200 mg)	10x10 tab	5 กล่อง	@ 130.00	650.00
4. PRAZOSIN 1 mg (Blister) (Prazosin HCl 1 mg)	25x10 tab	40 กล่อง	@ 80.00	3,200.00
5. TOLOXIN (Blister) (Digoxin 0.25 mg)	100x10 tab	2 กล่อง	@ 320.00	640.00
6. NINAZOL (Foil) (Ketoconazole 200 mg)	10x10 tab	12 กล่อง	@ 170.00	2,040.00

ราคาสินค้า 12,364.49

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 865.51

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,230.00

(หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยสามสิบบาทถ้วน)

- ราคาที่เสนอมานี้ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% เรียบร้อยแล้ว

- กำหนดส่งของภายใน 15 วัน นับตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ

เรียน ผอ. รพ. ห้วยคต

บริษัท ที.โอ. เคมิคอลส์ (1979) จำกัด

เสนอราคา เวชภัณฑ์ทางการแพทย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ นามสกุล)

(นายวสิน โพธิ์ฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

(นายวรเทพ กรอนันต์ศิริ)

ประธานกรรมการบริหาร

บริษัท ที.โอ. เคมิคอลส์ (1979) จำกัด

บริษัท ที.โอ.เคมิคอลส์ (1979) จำกัด
T.O.CHEMICALS (1979) LTD.



T.O.CHEMICALS (1979) LTD. (HEAD OFFICE)

บริษัท ที.โอ.เคมิคอลส์ (1979) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

280,280/1-11,280/4-16 ซ.สายใจ 3, ต.สุขุมวิท, แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2275-8053-5, 0-2693-1886-84, แฟกซ์ 0-2277-7250, 0-2693-1886 Web site : www.togroupthailand.com Email : tochemicals@yahoo.com

280,280/1-11,280/14-16 ซ.สายใจ 3, ต.สุขุมวิท, แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
Bangkok 10310

เลขที่ T6209/11925

เรื่อง ขอเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาล ห้วยคต จ.อุทัยธานี

งานพัสดุ โรงพยาบาลห้วยคต	
เลขรับที่	520
วันที่	24 / ก.พ. / 62
เวลา	10.30 น.

ด้วย บริษัท ที.โอ. เคมิคอลส์ (1979) จำกัด มีความประสงค์ที่จะขอเสนอราคา ดังรายการต่อไปนี้

	ขนาดบรรจุ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1. Q.C.JELLY (Lubricating Jelly)	1x50 g	12 หลอด	@ 25.00	300.00

(สามร้อยบาทถ้วน)

ราคาสินค้า	280.37
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	19.63
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	300.00

- ราคาที่เสนอมานี้ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% เรียบร้อยแล้ว
- กำหนดส่งของภายใน 15 วัน นับตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ

ขอแสดงความนับถือ


(นายรเทพ กรอนันต์ศิริ)

ประธานกรรมการบริหาร

บริษัท ที.โอ. เคมิคอลส์ (1979) จำกัด



บริษัท ที.โอ.เคมิคอลส์ (1979) จำกัด
T.O.CHEMICALS (1979) LTD.

เรียน ผอ. รพ. ห้วยคต

บริษัท ที.โอ. เคมิคอลส์ (1979) จำกัด

เสนอราคาเพื่อการจัดซื้อตามรายการแนบมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


(นายไพฑูริย์ นงขันธ์)

(นายวสัน โพธิ์ฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต

ที่ อน๐๐๓๒.๓.๗/๒๒๖๘

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อขี้จ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลห้วยคตมีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการให้บริการรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบจำนวน ๘ รายการ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๘,๖๐๔.๐๖ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยสี่บาทหกสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลห้วยคต จำนวน ๑๗,๓๗๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายอารัญ ทักษิรี

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอื่อดังกล่าวข้างต้น

นิภา น้อยกลัด

(นางนิภา น้อยกลัด)

เภสัชกรชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผวจ.อุทัยธานี มอบอำนาจในการจัดซื้อ ให้

ผอ.รพช.ในวงเงินไม่เกิน ๓ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานีที่

๓๖๑๑/๒๕๖๑ ลว. ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าถูกต้องเป็นไปตามระเบียบ

กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ

ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ตามเจ้าหน้าที่เสนอ

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

เห็นชอบให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ/จ้าง

ดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)

(นางนุชนา สี่แดง)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

ชอบ

(นายวศิน โทธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

(ลงชื่อ)

รายละเอียดแนบท้าย รายงานขอซื้อขอจ้าง เวชภัณฑ์ยา
ตามบันทึก เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๒๒๖๙ ลว. ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับ ที่	รายการ	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตรา การใช้ หน่วย/ เดือน	ความต้องการครั้งนี้			ราคา กลาง (บาท)	ราคาซื้อ หลังสุด (บาท)	กำหนด เวลาส่ง มอบ (วันทำ การ)
				จำนวน	ราคา	ราคารวม			
๑	Acyclovir ๔๐๐ mg ๗๐ tab./กล่อง	-	๑๐	๒๐	๑๗๕	๓,๕๐๐	๑๗๕.๗๖	๑๗๕	๓๐
๒	Colchicine ๐.๖ mg ๑,๐๐๐tab./ กล่อง	-	๕	๑๐	๓๒๐	๓,๒๐๐	๓๒๑	๓๒๐	๓๐
๓	Prazosin ๑ mg ๒๕๐ tab./กล่อง	๕	๒๐	๔๐	๘๐	๓,๒๐๐	๙๖.๓๐	๘๐	๓๐
๔	Triamcinolone solution ๓๐ ซีซี	๐	๑๒๐	๒๔๐	๑๖	๓,๘๔๐	๑๖.๙๑	๑๖	๓๐
๕	Ofloxacin ๒๐๐ mg , ๑๐๐ tab./ กล่อง	๑	๓	๕	๑๓๐	๖๕๐	๑๓๙.๑๐	๑๓๐	๓๐
๖	Digoxin ๐.๒๕ mg, ๑๐๐๐ เม็ด/ กล่อง	๐	๑	๒	๓๒๐	๖๔๐	๘๗๐	๓๒๐	๓๐
๗	Qc jelly ,๓๐ g	๐	๕	๑๒	๒๕	๓๐๐	๒๕	๒๕	๓๐
๘	Ketoconazole ๒๐๐ mg ,๑๐๐ tab/กล่อง	๐	๒	๑๒	๑๗๐	๒,๐๔๐	๙๖.๐๘	๑๗๐	๓๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)						๑๗,๓๗๐			

ราคากลางอ้างอิงจาก : ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอยะผา จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/ ๒๒๒๘

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วยโรงพยาบาลห้วยคต กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคจะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๘ รายการ วงเงิน ๑๘,๖๐๔.๐๖ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยสี่บาทหกสตางค์) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ตามมติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นายอารัญ ทักษิรี ตำแหน่ง เภสัชกร ปฏิบัติการ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางนิภา น้อยกลัด)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางนุชนาฏ สีแดง)

อนุมัติ



(นายวศิน โพธิพิฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
จัดซื้อ เวชภัณฑ์ยา

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคากลาง	มูลค่ารวม (บาท)
๑	Acyclovir ๔๐๐ mg ๗๐ tab./กล่อง	กล่อง	๒๐	๑๗๙.๗๖	๓,๕๙๕.๒๐
๒	Colchicine ๐.๖ mg ๑,๐๐๐tab./กล่อง	กล่อง	๑๐	๓๒๑	๓,๒๑๐
๓	Prazosin ๑ mg ๒๕๐ tab./กล่อง	กล่อง	๔๐	๙๖.๓๐	๓,๘๕๒
๔	Triamcinolone solution ๓๐ ซีซี	กล่อง	๒๔๐	๑๖.๙๑	๔,๐๕๘.๔๐
๕	Ofloxacin ๒๐๐ mg , ๑๐๐ tab./กล่อง	กล่อง	๕	๑๓๙.๑๐	๖๙๕.๕๐
๖	Digoxin ๐.๒๕ mg, ๑๐๐๐ เม็ด/กล่อง	กล่อง	๒	๘๗๐	๑,๗๔๐
๗	Qc jelly ,๓๐ g	กล่อง	๑๒	๒๕	๓๐๐
๘	Ketoconazole ๒๐๐ mg , ๑๐๐ tab/ กล่อง	กล่อง	๑๒	๙๖.๐๘	๑,๑๕๒.๙๖
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยสี่บาทหกสตางค์)					๑๘,๖๐๔.๐๖

ราคากลางอ้างอิงจาก : ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒


 (ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน
 (นายอาร์ณ ทัพศิริ)
 เกสักรปฏิบัติการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางนุชนาฏ สีแดง	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายอารัญ ทัพศิริ	เภสัชกรปฏิบัติการ	(ผู้ตรวจรับ)
ข้าพเจ้า	นางนิภา น้อยกลัด	เภสัชกรชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ (เจ้าหน้าที่)	

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางนุชนาฏ สีแดง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายอารัญ ทัพศิริ)

ผู้ตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางนิภา น้อยกลัด)

เจ้าหน้าที่

โครงการวงเงิน ๕,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

process3.gprocurement.go.th/eGPProcur/secured/HOME

9 ธันวาคม 2562
นางสาว สิมพร - หัวหน้าเจ้าหน้าที่จัด
โรงพยาบาลห้วยคด

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
Thai Government Procurement

ขั้นตอนการทำงาน วิธีเฉพาะเจาะจง-ซื้อ

รายละเอียดโครงการ

สำนักงาน:	00112270061000000 - โรงพยาบาลห้วยคด
วิธีการจัดหา:	เฉพาะเจาะจง
ประเภทการจัดหา:	ซื้อ
วิธีการพิจารณา:	ราคาต่อรายการ
เลขที่โครงการ:	62107207516
ชื่อโครงการ:	ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

- 1 ✓
- 2 ✓
- 3 ✓
- 4 ✓
- 5 ✓

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.