



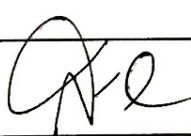
สถานบริการสาธารณสุข
โรงพยาบาลโขงเจียม

ใบสำคัญจ่าย

สจ. เลขที่ PS0008409
วันที่ 15/02/64

รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
2101020199.134	เจ้าหน้าที่-ยา	12,960.00	
1101030102.1012	450-2-47218-7 UC		12,838.88
2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย รอนาส่ง		121.12
จ่ายโดยเช็คธนาคาร	เงินบำรุงกองทุนบัตรสุขภาพ รพ.โขงเจีเลขที่ 2S40156714		ลงวันที่ 15/02/64
	รวม	12,960.00	12,960.00

คำอธิบาย
ค่าเวชภัณฑ์ยา

		
ผู้ลงบัญชี น.ส. อัมพา ปัญญา ยิ่ง จพ. การเงินและบัญชีชำนาญงาน	ผู้ตรวจสอบ นายวรยุทธ เลิศแล้ว นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	ผู้อนุมัติ นายสิทธิพงษ์ อุันทวง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม



ส่วนราชการ โรงพยาบาลโขงเจียม อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๔/๑๓๔๒

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อ (งบ ๑๑๘ปี๖๖)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ด้วย โรงพยาบาลโขงเจียม อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานีมีความประสงค์จะ ซื้อยา Ferrous sulfate drop โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในงานรักษาพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๒,๙๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๒,๙๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางนงคราญ ย่าพรหม

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๒. นางอัญชญา มุงคุณดา

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางอนัญชญา ศรีบุรินทร์

กรรมการ

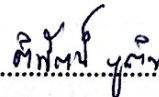
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ () ผู้ตรวจรับพัสดุ งานจัดซื้อ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ)..... .....เจ้าหน้าที่
(นางสาวดิยารัตน์ ภูติยา)
เภสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)
- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)..... .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

(/) อนุมัติ

(/) แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ)..... .....

(นายสิทธิพงษ์ อุ่นทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี โรงพยาบาลโขงเจียม อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๔/๑๓๔๙

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อยา Ferrous sulfate drop โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ferrous sulfate ๕๐ mg/๐.๖ mL oral drops, solution, ๑๕ mL bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๗๖๒๗๑๖) จำนวน ๓๖๐ ขวด/bottle(๑๕ มิลลิลิตร/ml)	บริษัท พีเอ็มแอล พลัส จำกัด	๑๒,๙๖๐.๐๐	๑๒,๙๖๐.๐๐
รวม			๑๒,๙๖๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลโขงเจียมพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....^๐พิศภัฏ ภูติยา.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวพิศภัฏ ภูติยา)

เภสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....^๐หวัหน้าเจ้าหน้าที

(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....^๐

(นายสิทธิพงษ์ อุ่นทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พีเอ็มแอล พลัส จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๕๖ ซอยสุภาพงษ์ ๑ ถนนศรีนครินทร์
แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๓๐-๘๕๕๐ ต่อ ๔๑๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๐๐๐๘๔๓๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๓๔๙
วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโขงเจียม
ที่อยู่ ม. ๒ ตำบลโขงเจียม อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท พีเอ็มแอล พลัส จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลโขงเจียม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ferrous sulfate 50 mg/0.6 mL oral drops, solution, 15 mL bottle (GPU) (51.99.99.99-762716)	๓๖๐	ขวด/bottle	๓๖.๐๐	๑๒,๙๖๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๒,๑๑๒.๑๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๔๗.๘๕
(หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒,๙๖๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโขงเจียม ม. ๒
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี - เดือน - วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๑๗๖๗๙๓ ชื่อยา Ferrous sulfate drop โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)

นักจัดซื้อสำนักงานทั่วไปชำนาญการ

โรงพยาบาลโขงเจียม จ.อุบลราชธานี

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวนฤมล เผือกมา)

ผู้แทนขาย

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๑๗๖๗๙๓
เลขคุมสัญญา ๖๓๐๙๑๔๑๔๒๔๖๓



有限公司
 泰国曼谷市巴越区依蒙分区
 诗纳卡那路第1巷56号10250
 电话: +662 330-8550 (8 Lines) 传真: +662 748-1987, +662 330-8552
 电子邮箱: info@pharmaland1982.com

PML PLUS CO., LTD.
 Head Office Pharmaland Building
 56 SOI SUPAPONG 1, SRINAKARIN RD.,
 NONGBORN, PRAVEJ, BANGKOK 10250, THAILAND
 TEL : +662 330-8550 (8 Lines) FAX : +662 748-1987, +662 330-8552
 E-mail : info@pharmaland1982.com

บริษัท พีเอ็มแอล พลัส จำกัด
 สำนักงานใหญ่ อาคารฟาร์มาแลนด์
 56 ซอยสุภาพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์
 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250
 โทร : 0-2330-8550 (8 สาย) แฟกซ์ : 0-2748-1987, 0-2330-8552
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105550008431
 E-mail : info@pharmaland1982.com
 www.pharmaland1982.com

ต้นฉบับใบกำกับภาษี
TAX INVOICE

นามผู้ซื้อ **โรงพยาบาล โขงเจียม (ฝ่ายเภสัชกรรม)**
 SOLD TO :
 ที่อยู่ **277 หมู่ 2 ถ.พืทูล-โขงเจียม ต.โขงเจียม**
 ADDRESS : **อ.โขงเจียม จ.อุบลราชธานี 34220**
โทรศัพท์ 045-351083
 ที่อยู่จัดส่ง :
 TAX ID :

แผนก DEPT. **IV-UPCI IIII** รหัสลูกค้า CUST. NO. **CD-550215001 Page 1**
 วันที่ DATE **4 กย. 2563** วันครบกำหนดชำระ DUE DATE บิลเลขที่ BILL NO. **MIS200824-063**
 กำหนดชำระ TERM **90D** วัน **90D** DAYS **ชำระเงินภายใน 90 วัน ไม่มีส่วนลด**
 พนักงานขาย SALESMAN **VUPI07 คุณณฤต เตือกมา (099) 932-4799**

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	LOT NO.	ขนาดบรรจุ PACKING	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
D359PE3200	Shipment No. OSH2008-1511: PEDIRON DROPS Ferrous Sulfate 15 mg/0.6 ml MFG Date : 12/03/20 Expire Date : 12/09/22 TPU762737 GPU762716	20L016	1x15 ml	360	36.00	12,960.00

ได้ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว
 วันที่ 9/11/63
 1. *[Signature]* ประธานกรรมการ
 2. *[Signature]* กรรมการ
 3. *[Signature]* กรรมการ

หมายเหตุ	หักสินค้าแถม DEDUCT FREE GOODS	บาท BAHT	จำนวนเงิน
	ส่วนลด DISCOUNT	0%	0.00
	ราคาสินค้า TOTAL		12,112.15
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VALUE ADDED TAX		847.85
หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL AMT.		12,960.00

* ได้รับสินค้าตรงรายการข้างบนนี้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว
[Signature] 7/9/63
 ภายหลังเซ็นลูกค้าและตรา CUSTOMER'S SIGNATURE & SEAL
 * กรณีชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
 * กรุณาจ่ายเช็ค "A/C PAYEE ONLY" เพื่อบัญชี บริษัท พีเอ็มแอล พลัส จำกัด เท่านั้น
 * โอนธนาคารกรุงไทย สาขาชิดลมสแควร์ บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 095-1-08810-2

ผู้ส่งสินค้า.....
 วันที่ส่งสินค้า.....
 เลขที่ใบรับสินค้า.....
 จำนวน.....กล่อง จำนวนเงิน.....บาท
 นำหนัก.....กก.

ในนามของ FOR AND BEHALF OF
บริษัท พีเอ็มแอล พลัส จำกัด
PML PLUS CO., LTD.
[Signature]
 ลายเซ็น
 AUTHORIZED SIGNATURE



บริษัท บอส ฟาร์มาแคร์ จำกัด
BOSS PHARMACARE CO.,LTD



CERTIFICATE OF ANALYSIS

Product : PEDIRON 15 ml			
Reg. No. : 1A 408/40	Lot No. : 20L016	Control No. : D200023	
Mfg. Date : 12.03.2020	Exp. Date : 12.09.2022	Batch Size : 500 L.	Report Date : 30.03.2020

ANALYSIS RESULT

Analytical Items	Specification	Method	Result
Appearance	Yellow syrup.	Visual	Passed
Identification	Positive test for Ferrous salts and sulfate	USP 42	Passed
pH	1.4 - 5.3	USP 42	1.9
Deliverable volume	Average volume is not less than the labeled volume and no container is less than 95% of the labeled volume	USP 42	15.6 ml
Assay	94.0 - 106.0 % labeled amount of Ferrous sulfate ($\text{FeSO}_4 \cdot 7\text{H}_2\text{O}$)	USP 42	100.0 %la
Microbial enumeration tests	A. Total Aerobic Microbial count not more than 10^2 cfu/ml	USP 42	Passed
	B. Total Combined Yeasts/Molds count not more than 10^1 cfu/ml		Passed
Tests for specified microorganisms	A. Absence of <i>Escherichia coli</i> per 1 ml		Absence

The undersigned hereby certifies the following data to be true specification of the obtained results of tests and assays.

<p>Analyst</p> <p></p> <p>Scientist, Quality Control</p> <p><u>30 / 03 / 2020</u></p>	<p>Reviewed by</p> <p></p> <p>Deputy Manager, Quality Control</p> <p><u>30 / 03 / 2020</u></p>	<p>Approved by</p> <p></p> <p>Manager, Quality Control</p> <p><u>30 / 3 / 2020</u></p>
--	---	---

30/112 หมู่ 1 นิคมอุตสาหกรรมสินสาคร ตำบลโคกขาม อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000 โทรศัพท์ : 02-105-4348 โทรสาร : 02-402-2214.

30/112 Moo 1, Sinsakhon Industrial Estate, Kivok Kham, Muang Samut Sakhon, Samutsakhon 74000 Thailand Tel +66(2)-105-4348 Fax +66(2)-402-2214

Email info@bosspharmacare.com Website: www.bosspharmacare.com

UNIVERSITY


10/1/2020

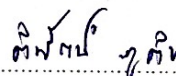
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายวรยุทธ เลิศแล้ว	ตำแหน่ง	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวติยารัตน์ ภูติยา	ตำแหน่ง	เภสัชกรชำนาญการ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางนงคราญ ย่าพรหม	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
ข้าพเจ้า นางอัญชานา มุ่งคุณดา	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
ข้าพเจ้า นางอนัญชานา ศรีบุรินทร์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

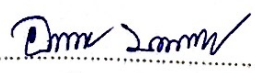
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก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

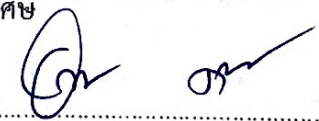
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม 
(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม 
(นางสาวติยารัตน์ ภูติยา)
เภสัชกรชำนาญการ
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม 
ประธานกรรมการ
(นางนงคราญ ย่าพรหม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงนาม 
(นางอัญชานา มุ่งคุณดา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงนาม 
(นางอนัญชานา ศรีบุรินทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๓๔๙ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลโขงเจียม ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท พีเอ็มแอล พลัส จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อยา Ferrous sulfate drop โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๙๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ ferrous sulfate ๕๐ mg/๐.๖ mL oral drop solution, ๑๕ mL bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๗๖๒๗๑๖) งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

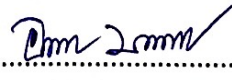
มีค่าปรับ

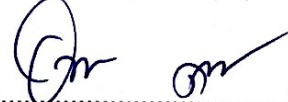
ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๙๖๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางนงคราญ ย่าพรหม)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางอัญชญา มุงคุณดา)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางอัญชญา ศรีบุรินทร์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๙๗๑๗๖๗๙๓

เลขคুমสัญญา๖๓๐๙๗๑๗๖๗๙๓

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๙A๑๒๐๘๘๙๕



บันทึกข้อความ

ส่วราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลโจงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี โทร.0 4535 1288-9
ที่ อบ 0032.004 /1412 วันที่ 09 กันยายน 2563
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุงานศึก เวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ตามบันทึกข้อความที่ อบ 0032.004 / 1349

ลงวันที่ 10 กันยายน 2563

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 1349

ลงวันที่ 10 กันยายน 2563

อนุมัติให้ซื้อ เวชภัณฑ์ยา

เป็นเงินทั้งสิ้น 12,960.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน).

ซึ่ง บริษัท พีเอ็มแอล พลัส จำกัด

ได้ส่งมอบงานดังกล่าว

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ MIS200824-063

ลงวันที่ 04 กันยายน 2563

ไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

ได้รับพัสดุขึ้นบัญชีไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....*ศุภมาส คุ้ม*.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวศุภมาส คุ้ม)
เภสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

- พิจารณาแล้วเห็นว่า คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว

- จึงเรียนมาเพื่อโปรด

1.ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

2.อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน 12,960.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน).

ด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวรายุทธ เลิศแล้ว)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

(/)ทราบ

(/)อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....
(นายสิทธิพงษ์ อุนทวง)

(นายสิทธิพงษ์ อุนทวง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโจงเจียม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี : ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : ขออนุมัติเผยแพร่แสดงหลักฐานการเบิกจ่าย ชุดใบสำคัญจ่าย เดือน มกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Linkภายนอก ... ไม่มี.....

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางกมลพรรณ เนวลา)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายปรัชญา พลอยเพชร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔