



ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน

00114570067000000 - โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

ชื่อโครงการ

		ค้นหา	ล้างตัวเลือก	ค้นหาขั้นสูง		
รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ชั้น ตอน การ ทำงาน
<input type="checkbox"/> D64020333261	64027335289	ซื้อขายและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง	352,156.86	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
รวมหน้านี้			352,156.86			
ลำดับที่ 1 - 1 จากทั้งหมด 1 รายการ			ย้อนกลับ	1		ถัดไป
หมายเหตุ :การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ						
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป						
 กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด						
:เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมซื้อรวมจ้าง						
:เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา7						
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)						

ยกเลิกรายการโครงการ

ที่ สธ 5103/11/01/64/13932



องค์การเภสัชกรรม  
75/1 ถนนพระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์ 0-2203-8303-7 โทรสาร 0-2354-8786  
E-mail : acgpo@gpo.or.th

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564

เรื่อง ขอให้ชำระหนี้ค่าเวชภัณฑ์

ถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง อ.หล่มเก่า  
เพชรบูรณ์ 67120

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

อ้างถึง ใบสั่งซื้อเลขที่ พพ 303.302/561

ลงวันที่ 22 ธันวาคม 2563

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายการแจ้งหนี้ที่ สธ 5103/11/01/64/13932 ลงวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564

2. สำเนาใบส่งของ 6 ฉบับ

3.

ตามหนังสือที่อ้างถึง ขอชื่อเวชภัณฑ์ไปยังองค์การเภสัชกรรม สำหรับ  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า เพชรบูรณ์  
งบประมาณ

องค์การเภสัชกรรมได้จัดส่งเวชภัณฑ์มาแล้ว เป็นราคารวมทั้งสิ้น

352,155.86

บาท

( สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบหกสตางค์ )

ตามหลักฐานแจ้งหนี้ที่ สธ 5103/11/01/64/13932 ซึ่งส่งมาพร้อมหนังสือนี้

ฉะนั้น ขอให้โปรดชำระหนี้ค่าเวชภัณฑ์ให้แก่องค์การเภสัชกรรมด้วย **โดยไม่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย** เนื่องจาก  
องค์การเภสัชกรรมไม่อยู่ในบังคับต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคล ซึ่งสามารถเลือกวิธีการชำระหนี้ได้ดังนี้

1. โอนเงินโดยผ่านระบบคอมพิวเตอร์ (ออนไลน์) เข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี องค์การเภสัชกรรม ณ
  - ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขานางเลิ้ง บัญชีเลขที่ 01-000-2-07683-9
  - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาองค์การเภสัชกรรม บัญชีเลขที่ 050-1-06637-3
  - ธนาคารออมสิน สาขาสานักพลโยธิน บัญชีเลขที่ 050012480294

เพื่อให้การหักชำระหนี้ และส่งใบเสร็จรับเงินเป็นไปอย่างถูกต้องและรวดเร็ว **โปรดแจ้งรายละเอียดการชำระหนี้  
(เลขที่ใบแจ้งหนี้ที่ต้องการชำระ) ให้องค์การเภสัชกรรมทราบทันที** โดยสามารถเลือกดำเนินการดังนี้

1. ส่งโทรสาร (FAX) สลิปไปโอนเงินของธนาคาร ที่หมายเลข 0-2203-8339 และ 0-2354-8786 หรือ
2. โทรศัพท์แจ้งไปยัง แผนกควบคุมเครดิตและติดตามหนี้สิน กองการเงิน หมายเลข 0-2203-8326 และ 0-2203-8338 หรือ ทำหนังสือแจ้งองค์การเภสัชกรรม
2. เช็ค (เข้าบัญชีเท่านั้น) หรือตัวแลกเงิน หรือธนบัตร (ส่งจ่าย ป.ณ.สนามเป้า) ในนามองค์การเภสัชกรรม

ขอแสดงความนับถือ

อ.พร (เงินค่อนนี้แล้ว)

ศิริ งาม

( นางสาวฟิล์มย์ พรบาวากุล )  
ผู้อำนวยการกองบัญชี ทำการแทน  
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

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

โทร/TEL. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

Billing No.: 3000346748

PO No.: พช 303.302/561

Sales Order No.: 130070822

Delivery Order No.: 200466460

Transfer Order No.: 2100136906

งบประมาณ : งบเงินบำรุง

รหัสประเภทเอกสาร : ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า : 1040

หน้า 1 / 1

วันที่: 24/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 24/12/2563

วันที่: 24/12/2563

สถานที่ส่งสินค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
23	110200660411/	AMOXICILLIN CAPSULES 250 mg. 50x10's (-GPO MOX-) GPU: 226695 , TPU: 742102 Lot: N630155 Mfg: 26/02/2563 Exp: 26/02/2565	5.00	BOX	430.00		2,150.00

(สองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รวมเงิน 2,150.00  
มูลค่าที่ไม่รวมภาษี 2,009.35  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 % 140.65  
ยอดชำระเงิน 2,150.00

ได้รับเวชภัณฑ์ถูกต้องแล้ว.  
ลงวันที่..... 06 ม.ค. 2564 .....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

64070611

รับแล้ว

(นางศิริวิมลทิพย์ บัวสำลี)  
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญการ  
วันที่ 06 ม.ค. ๒๕๖๔

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน

หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

ผู้รับของ..... วันที่..... ผู้ส่งของ..... วันที่ 24 12 63





องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

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

โทร/Tel. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

Billing No.: 3000347338  
PO No.: พช 303.302/561  
Sales Order No.: 130070822  
Delivery Order No.: 200466458  
Transfer Order No.: 2100418213  
งบประมาณ : งบเงินบำรุง  
รหัสประเภทเอกสาร : ZS04/ZB01  
กลุ่มลูกค้า : 1040

หน้า 1 / 4  
วันที่: 26/12/2563  
วันที่: 22/12/2563  
วันที่: 22/12/2563  
วันที่: 24/12/2563  
วันที่: 25/12/2563

สถานที่ส่งสินค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

รับแล้ว

(ทางเคหะพิทย บัวสำลี)  
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญการ  
วันที่ 06 มี.ค. 2564

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	110114200111	LAMIVUDINE TABLETS 150 mg 60's (LAMIVIR) GPU: 322052 , TPU: 1142658 Lot: W635194 Mfg: 02/07/2563 Exp: 02/07/2566 ด่วน***	120.00	BT	187.38		22,485.60
3	110811770101	GUAIFENESIN ORAL SOLUTION 100 mg/ 5ml 60 ml (FENESIN) GPU: 616150 , TPU: 813745 Lot: M630135 Mfg: 13/04/2563 Exp: 13/04/2566	1,000.00	BT	9.00		9,000.00
5	111008030113	POVIDONE IODINE SOLUTION 10%w/v 450 ml (IPOPINE) GPU: 871385 , TPU: 767705 Lot: R630145 Mfg: 14/09/2563 Exp: 14/09/2566	36.00	BT			2,952.00
6	110808680102	SALBUTAMOL SYRUP 2 mg/5 ml 60 ml (SABUMOL) GPU: 634858 , TPU: 670887 Lot: M630007 Mfg: 24/01/2563 Exp: 24/01/2565	100.00	BT			800.00
8	110105090121	HYDROCHLOROTHIAZIDE TABLETS 25 mg 50x10's GPU: 302864 , TPU: 1017047					

8200  
ได้รับเวชภัณฑ์ถูกต้องแล้ว  
ลงวันที่ 06 มี.ค. 2564  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....

64010619

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

ท.ร.ส.อ.อ.

(นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน)  
หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

ผู้รับของ ..... วันที่ ..... ผู้ส่งของ ..... วันที่ 26, 12, 63





องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

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

โทร/Tel. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

Billing No.: 3000347338

PO No.: พท 303.302/561

Sales Order No.: 130070822

Delivery Order No.: 200466458

Transfer Order No.: 2100418213

งบประมาณ : งบเงินบำรุง

รหัสประเภทเอกสาร : ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า : 1040

หน้า 2 / 4

วันที่: 26/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 24/12/2563

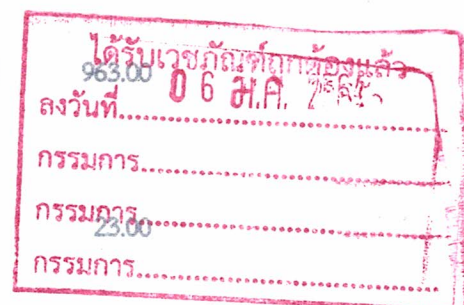
วันที่: 25/12/2563

สถานที่ส่งสินค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

รับแล้ว

(นางศิริวิทย์ บัวสำลี)  
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน  
วันที่ ๐๖ ม.ค. ๒๕๖๔

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
	Lot: T630142	Mfg: 21/08/2563 Exp: 21/08/2567	40.00	BOX	90.00		3,600.00
11	110100570122	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS 25mg 50x10's GPU: 244775 , TPU: 736965					
	Lot: L630673	Mfg: 03/08/2563 Exp: 03/08/2566	10.00	BOX	187.25		1,872.50
12	110117650111	DEFERIPRONE TABLETS 500 mg 100's (GPO-L-ONE) GPU: 326819 , TPU: 339467					
	Lot: A632083	Mfg: 22/07/2563 Exp: 22/07/2568 ด่วน***	100.00	BT	350.00		35,000.00
13	110116360121	LEVOFLOXACIN TABLETS 500 MG 10x10's (LEVOFLOX GPO) GPU: 298101 , TPU: 767947					
	Lot: A632611	Mfg: 30/06/2563 Exp: 30/06/2565	3.00	BOX	963.00		2,889.00
16	111100470121	AMIKACIN SULFATE INJECTION 500 mg/2 ml 2 ml vial GPU: 537340 , TPU: 537994					
	Lot: B630133	Mfg: 16/09/2563 Exp: 16/09/2566 ด่วน**	300	VI	23.00		6,900.00



คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

ท.ร.ส.ร. ๒

(นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน)  
หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

ผู้รับของ ..... วันที่ ..... ผู้ส่งของ ..... วันที่ 26/12/63



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

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

โทร/Tel. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

Billing No.: 3000347338

PO No.: พช 303.302/561

Sales Order No.: 130070822

Delivery Order No.: 200466458

Transfer Order No.: 2100418213

งบประมาณ : งบเงินบำรุง

รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า: 1040

หน้า 3 / 4

วันที่: 26/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 24/12/2563

วันที่: 25/12/2563

สถานที่ส่งสินค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

รับแล้ว

(นางศิริทิพย์ บัวสำลี)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

วันที่ 06 ม.ค. 2564

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
17	111102330111	CHLORPHENIRAMINE INJECTION 10 mg/ml 1 ml ampule GPU: 869870 , TPU: 783664 Lot: J630342 Mfg: 07/08/2563 Exp: 07/08/2566	300.00	AM	2.24		672.00
19	111104520111	FUROSEMIDE INJECTION 20 mg/2 ml 2 ml ampule GPU: 562364 , TPU: 562227 Lot: J630411 Mfg: 01/10/2563 Exp: 01/10/2566	2,000.00	AM	5.35		10,700.00
20	111105640122	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE INJECTION 2%w/v 50 ml vial GPU: 565697 , TPU: 565744 Lot: B630099 Mfg: 18/06/2563 Exp: 18/06/2565	80	VI	32.10		2,568.00
21	111106430111	METOCLOPRAMIDE INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml ampule GPU: 967197 , TPU: 569975 Lot: J630425 Mfg: 03/09/2563 Exp: 03/09/2566	1,000.00	AM			
22	110405840114	MILK OF MAGNESIA 240 ml GPU: 796980 , TPU: 689446 Lot: Z630184 Mfg: 22/10/2563 Exp: 22/10/2566	480.00	BT			

ได้รับเวชภัณฑ์ถูกต้องแล้ว  
ลงวันที่ 06 ม.ค. 2564  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ
---------------	---------	---------

นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน

หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

ผู้รับของ ..... วันที่ ..... ผู้ส่งของ ..... วันที่ 26/12/63





องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

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

โทร/Tel. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110003098

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1

ต.นาแซง

อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

Billing No.: 3000347338

PO No.: พช 303.302/561

Sales Order No.: 130070822

Delivery Order No.: 200466458

Transfer Order No.: 2100418213

งบประมาณ : งบเงินบำรุง

รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า: 1040

หน้า 4 / 4

วันที่: 26/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 24/12/2563

วันที่: 25/12/2563

สถานที่ส่งสินค้า: 110003098

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1

ต.นาแซง

อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

รับแล้ว

(นางศิริวิทย์ บัวสำลี)  
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน  
วันที่ ๐๖ มี.ค. ๒๕๖๔

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
25	110100570112	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS 10mg 50x10's GPU: 244734 , TPU: 736949 Lot: L630973 Mfg: 17/08/2563 Exp: 17/08/2566	30.00	BOX	113.00		3,390.00
26	110213110211	AZITHROMYCIN CAPSULES 250 MG 10x6'S (AZYCIN) * GPU: 256284 , TPU: 1140293 Lot: K635113 Mfg: 03/03/2563 Exp: 03/03/2565	6.00	BOX	588.50		3,531.00
27	110119090121	IODINE 0.15 MG + FOLIC ACID 0.4 MG + IRON 60.81 MG TABLETS 30'S (TRIFERDINE ) GPU: 737390 , TPU: 1140825 Lot: A635165 Mfg: 27/08/2563 Exp: 27/08/2565	350.00	BT	25.00		8,750.00

(หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันห้าร้อยเก้าสิบสองบาทสิบสตางค์) ได้รับเช็คเงินสดถูกต้องแล้ว

ลงวันที่ 06 มี.ค. 2564

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

รวมเงิน 128,592.10  
มูลค่าที่ไม่รวมภาษี 120,179.53  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 % 8,412.57  
ยอดชำระเงิน 128,592.10

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ
---------------	---------	---------

นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน

(นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน)

หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

ผู้รับของ ..... วันที่ ..... ผู้ส่งของ ..... วันที่ 26/12/63





องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

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

โทร/Tel. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

Billing No.: 3000347440

PO No.: พช 303.302/561

Sales Order No.: 130070822

Delivery Order No.: 200466459

Transfer Order No.: 2100418214

งบประมาณ : งบเงินบำรุง

รหัสประเภทเอกสาร : ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า : 1040

หน้า 1 / 2

วันที่: 26/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 24/12/2563

วันที่: 25/12/2563

สถานที่ส่งสินค้า: 110003098

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

รับแล้ว

(นางศิริทิพย์ บัวสำลี)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

วันที่ 26/12/2563

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
2	110802330111	/CHLORPHENIRAMINE MALEATE SYRUP 2 mg/5 ml 60 ml GPU: 783693 , TPU: 783714 Lot: M630178 Mfg: 15/05/2563 Exp: 15/05/2566	500.00	BT	5.00		2,500.00
7	110103210112	/DIAZEPAM TABLETS 2 mg 500's GPU: 255995 , TPU: 767143 Lot: T630101 Mfg: 24/07/2563 Exp: 24/07/2566	6.00	BT	50.34		302.04
9	110107510132	/PHENOBARBITONE TABLETS 60 mg 1000's GPU: 373233 , TPU: 742517 Lot: F630825 Mfg: 28/08/2563 Exp: 28/08/2566	20.00	BT	128.40		2,568.00
10	110108100111	/PREDNISOLONE TABLETS 5 mg 500's GPU: 237007 , TPU: 768581 Lot: F630936 Mfg: 17/08/2563 Exp: 17/08/2568	20.00	BT	175.58		3,511.60
15	110110090121	/TRIFLAZINE TABLETS 5 mg 1000's GPU: 464079 , TPU: 737433 Lot: L630635 Mfg: 30/06/2563 Exp: 30/06/2566	2.00	BT			673.12
18	111103210111	/DIAZEPAM INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml ampule	500.00	AM			

ได้รับเวชภัณฑ์ถูกต้องแล้ว  
 ลงวันที่ 10 ธ.ค. 2564  
 333.58  
 กรรมการ.....  
 กรรมการ.....  
 กรรมการ.....

นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน

(นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน)

หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ
---------------	---------	---------

ผู้รับของ ..... วันที่ ..... ผู้ส่งของ ..... วันที่ 26/12/63



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

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

โทร/Tel. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

Billing No.: 3000347440  
PO No.: พข 303.302/561  
Sales Order No.: 130070822  
Delivery Order No.: 200466459  
Transfer Order No.: 2100418214  
งบประมาณ : งบเงินบำรุง  
รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01  
กลุ่มลูกค้า: 1040

หน้า 2 / 2  
วันที่: 26/12/2563  
วันที่: 22/12/2563  
วันที่: 22/12/2563  
วันที่: 24/12/2563  
วันที่: 25/12/2563

สถานที่ส่งสินค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

รับแล้ว

(นางศิริณทิพย์ ชำสาลี)  
เจ้าพนักงานคลังสินค้า  
06 ม.ค. 2564

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
		GPU: 560396 , TPU: 560472					
	Lot: J630321	Mfg: 28/08/2563 Exp: 28/08/2566	311.00	AM	4.28		1,331.08
	Lot: J630322	Mfg: 29/08/2563 Exp: 29/08/2566	189.00	AM	4.28		808.92

(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยเก้าสิบสี่บาทเจ็ดสิบหกสตางค์)	รวมเงิน	11,694.76
	มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	10,929.68
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	765.08
	ยอดชำระเงิน	11,694.76

64010617

ได้รับเวชภัณฑ์ถูกต้องแล้ว  
ลงวันที่..... 06 ม.ค. 2564  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน

(นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน)  
หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

ผู้รับของ ..... วันที่ ..... ผู้ส่งของ ..... วันที่ 26/12/63





องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

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

โทร/Tel. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

หน้า 1 / 1

วันที่: 07/01/2564

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 05/01/2564

วันที่: 07/01/2564

รหัสลูกค้า: 110003098

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1

ต.นาแซง

อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

Billing No.: 3000350123

PO No.: พพ 303.302/561

Sales Order No.:130070822

Delivery Order No.: 200469501

Transfer Order No.: 2100421075

งบประมาณ : งบเงินบำรุง

รหัสประเภทเอกสาร: : ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า: : 1040

สถานที่ส่งสินค้า: 110003098

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
180 ม.1

ต.นาแซง

อ.หล่มเก่า เพชรบูรณ์ 67120

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
4	110301790101	MIXT. CARMINATIVE 180 ml GPU: 666823 , TPU: 666847 Lot: M630373 Mfg: 24/11/2563 Exp: 24/11/2566	160.00	BT	12.00		1,920.00

(หนึ่งพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

รวมเงิน	1,920.00
มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	1,794.39
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	125.61
ยอดชำระเงิน	1,920.00

64071510

รับแล้ว

(นางศิริกิตติ์ บัวสำลี)  
เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรมชำนาญงาน  
วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๔

ได้รับเวชภัณฑ์ถูกต้องแล้ว  
ลงวันที่..... 15 ม.ค. 2564  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ
---------------	---------	---------

(นางสาวกรศิริ ม่วงอ่อน)  
หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

ผู้รับของ ..... วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๔ ผู้ส่งของ ..... วันที่ 7.1.64





องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

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

โทร/Tel. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชห่มเกล้า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.ห่มเกล้า เพชรบูรณ์ 67120

Billing No.: 3000356008

PO No.: พพ 303.302/561

Sales Order No.: 130070822

Delivery Order No.: 200478907

Transfer Order No.: 2100428992

งบประมาณ : งบเงินบำรุง

รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า: 1040

หน้า 1 / 1

วันที่: 20/01/2564

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 20/01/2564

วันที่: 20/01/2564

สถานที่ส่งสินค้า: 110003098  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชห่มเกล้า  
180 ม.1  
ต.นาแซง  
อ.ห่มเกล้า เพชรบูรณ์ 67120

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
14	110115011221	SIMVASTATIN TABLETS 20 mg 10x10's (-ZIMVA-) GPU: 208621 , TPU: 117618 Lot: L630935 Mfg: 01/12/2563 Exp: 01/12/2565 คำนวณ***	4,000.00	BOX	48.15		192,600.00

(หนึ่งแสนเก้าหมื่นสองพันหก ร้อยบาทถ้วน)

รวมเงิน	192,600.00
มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	180,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	12,600.00
ยอดชำระเงิน	192,600.00

รับแล้ว

(นางศิริมทิพย์ บัวสำลี)  
เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรมชำนาญการ  
วันที่ ๐๒ ก.พ. ๒๕๖๔



๖๔๐๒๐๒ 1๖

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน

(นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน)  
หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

ผู้รับของ วันที่ ๐๒ ก.พ. ๒๕๖๔ ผู้ส่งของ วันที่ ๒๐ / ๑ / ๖๔



องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

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

โทร/Tel. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315

สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

หน้า 1 / 1

วันที่: 21/01/2564

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 22/12/2563

วันที่: 18/01/2564

วันที่: 20/01/2564

รหัสลูกค้า: 110003098

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชห่มเกล้า

180 ม.1

ต.นาแซง

อ.ห่มเกล้า เพชรบูรณ์ 67120

Billing No.: 3000356209

PO No.: พท 303.302/561

Sales Order No.: 130070822

Delivery Order No.: 200476977

Transfer Order No.: 2100427388

งบประมาณ : งบเงินบำรุง

รหัสประเภทเอกสาร : ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า : 1040

สถานที่ส่งสินค้า: 110003098

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชห่มเกล้า

180 ม.1

ต.นาแซง

อ.ห่มเกล้า เพชรบูรณ์ 67120

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
24	110100350112	ALLOPURINOL TABLETS 100 mg 50x10's					
		GPU: 234092 , TPU: 666517					
	Lot: F631308	Mfg: 08/12/2563 Exp: 08/12/2566	80.00	BOX	190.00		15,200.00

(หนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

รวมเงิน	15,200.00
มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	14,205.61
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	994.39
ยอดชำระเงิน	15,200.00

ได้รับเวชภัณฑ์ถูกต้องแล้ว  
ลงวันที่ 02 ก.พ. 2564  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....  
กรรมการ.....

รับ

(นางศิริทิพย์ บัวสำลี)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

วันที่ 02 ก.พ. 2564

64020217

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน

(นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน)

หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

ผู้รับของ ..... วันที่ 21, 01, 64 ผู้ส่งของ .....



ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ ( TOR )

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๓ /

วันที่

เดือน

พ.ศ.

งานจัดซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ของ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

เลขที่โครงการ: ๒๕๖๒๓๓๕๒๘๙

วิธีการจัดหา

เจาะจง(ยางองค์การเภสัชกรรม)

วงเงิน

๓๕๒,๑๕๖.๘๖

บาท

สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบหกสตางค์

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	จำนวน	หน่วย	ที่มาของราคากลาง	หน่วยละ
๑	AMOXICILLIN CAPSULES ๒๕๐ MG ๕๐x๑๐'s(-GPO MOX-)	๕.๐	๑ กล่อง	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๘๐.๔๓
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๓๐.๐๐
๒	LAMIVUDINE TABLETS ๑๕๐ mg ๖๐'s (LAMIVIR)	๑๒๐.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๘๖.๘๕
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๘๗.๓๘
๓	GUAIFENESIN ORAL SOLUTION ๑๐๐ mg/๕ ml ๖๐ ml (FENESIN)	๑,๐๐๐.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙.๖๓
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙.๐๐
๔	SALBUTAMOL SYRUP ๒ mg/๕ ml ๖๐ ml (SABUMOL)	๑๐๐.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๐.๗๖
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘.๐๐
๕	POVIDONE IODINE SOLUTION ๑๐%W/V ๔๕๐ ML(IODINE)	๓๖.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๒.๓๙
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๒.๐๐
๖	HYDROCHLOROTHIAZIDE ๒๕ mg ๕๐x๑๐'s	๔๐.๐	๑ กล่อง	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๐.๙๕
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๐.๐๐
๗	AMIKACINE SULFATE INJECTION ๕๐๐ mg/๒ ml ๒ ml vial	๓๐๐.๐	๑ ไร่แอล	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒.๑๐
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๓.๐๐
๘	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS ๒๕ MG ๕๐x๑๐'s	๑๐.๐	๑ กล่อง	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ไม่มี
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๘๗.๒๕
๙	DEFERIPRONE TABLETS ๕๐๐ mg ๑๐๐'s (GPO-L-ONE)	๑๐๐.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๐๑.๐๐
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๕๐.๐๐
๑๐	LEVOFLOXACIN TABLETS ๕๐๐ MG ๑๐x๑๐'s (LEVOFLOX GPO)	๓.๐	๑ กล่อง	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๘๐๐.๐๐
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๖๓.๐๐
๑๑	CHLORPHENIRAMINE INJECTION ๑๐ mg/ml ๑ ml ampule	๓๐๐.๐	๑ แอมพูล	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒.๒๕
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒.๒๔



ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ ( TOR )

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๓ /

วันที่

เดือน

พ.ศ.

งานจัดซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ของ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชพหลมเก่า

เลขที่โครงการ:.....

วิธีการจัดหา

เจาะจง(याอองคการเภสัชกรรม)

วงเงิน

๓๕๒,๑๕๖.๘๖

บาท

สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบกสตางค์

๑๒	FUROSEMIDE INJECTION ๒๐ mg/๒ ml ampule	๒,๐๐๐.๐	๑ แอมพูล	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕.๓๕
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕.๓๕
๑๓	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE INJECTION ๒%W/V ๕๐ ML VIAL	๘๐.๐	๑ ไวแอล	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒.๑๐
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒.๑๐
๑๔	METOCLOPRAMIDE INJECTION ๑๐ mg/๒ ml ๒ ml ampule	๑,๐๐๐.๐	๑ แอมพูล	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖.๔๒
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓.๒๑
๑๕	MILK OF MAGNESIA ๒๔๐ ml	๔๘๐.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ไม่มี
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๑.๔๐
๑๖	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE ๑๐ mg tablet ๕๐x๑๐'s	๓๐.๐	๑ กล่อง	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ไม่มี
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๑๓.๐๐
๑๗	AZITHROMYCIN CAPSULE ๒๕๐ MG ๑๐x๖'s(AZYCIN)	๖.๐	๑ กล่อง	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๒๐๐.๕๔
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๘๘.๕๐
๑๘	IODINE ๐.๑๕ MG+FOLIC ACID ๐.๔ MG+IRON ๖๐.๘๑ MG TABLETS ๓๐'S (TRIFERDINE)	๓๕๐.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ไม่มี
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๕.๐๐
๑๙	CHLORPHENIRAMINE MALEATE SYRUP ๒ mg/๕ml ๖๐ ml	๕๐๐.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗.๕๑
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕.๐๐
๒๐	DIAZEPAM TABLETS ๒ mg ๕๐๐'s	๖.๐	๑ กล่อง	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๐๐.๐๐
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๐.๓๔
๒๑	PHENOBARBITONE TABLETS ๖๐ mg ๑๐๐๐'s	๒๐.๐	๑ กล่อง	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๙๐.๐๐
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๒๘.๔๐
๒๒	PREDNISOLONE TABLETS ๕ mg ๕๐๐'s	๒๐.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๗๕.๘๑
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๗๕.๕๘
๒๓	TRIFLAZINE TABLETS ๕ mg ๑๐๐๐'s	๒.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๓๖.๘๔

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ ( TOR )

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๓ /

วันที่

เดือน

พ.ศ.

งานจัดซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ของ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

เลขที่โครงการ:.....

วิธีการจัดหา

เจาะจง(योगค์การเภสัชกรรม)

วงเงิน

๓๕๒,๑๕๖.๘๖

บาท

สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบหกสตางค์

				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้ายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๓๖.๕๖
๒๔	DIAZEPAM INJECTION ๑๐ mg/๒ ml ๒ml ampule	๕๐๐.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕.๒๑
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้ายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔.๒๘
๒๕	MIXT.CARMINATIVE ๑๘๐ ml	๑๖๐.๐	๑ ขวด	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ไม่มี
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้ายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๒.๐๐
๒๖	SIMVASTATIN TABLETS ๒๐ mg ๑๐x๑๐'s (-ZIMVA-)	๔,๐๐๐.๐	๑ กล่อง	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๕.๐๐
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้ายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๘.๑๕
๒๗	ALLOPURINOL TABLETS ๑๐๐ mg ๕๐x๑๐'s	๑๙๐.๐	๑ กล่อง	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๙๐.๐๐
				ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้ายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๙๐.๐๐
รวม เป็นเงินทั้งสิ้น		สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบหกสตางค์			๓๕๒,๑๕๖.๘๖

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(นาง สถาพร ประสพทรัพย์)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
( นายภาคภูมิ บุญเพ็ง )

( นายพนา พงศ์ขันธ์ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัด เพชรบูรณ์



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

ที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๓/๑๑๗..... วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเบิกเงิน

เรียน หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกเงินตามทำงานพัสดุได้ตกลงจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ให้กับ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าจำนวน ๒๗ รายการ กับ องค์การเภสัชกรรม เป็นจำนวนเงิน ๓๕๒,๑๕๖.๘๖ บาท (สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์) ซึ่งเป็นราคารวมตามหนังสือสั่งซื้อเลขที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๓/๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ นั้น

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกเงินให้ต่อไป

(นางสถาพร ประสพทรัพย์)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
เจ้าหน้าที่

(นายพนา พงศ์ขำระภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน.

ที่ ...พช.๐๐๓๒.๓๐๓/๕๖๑.....วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตของงานซื้อ/จ้าง.

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

### ต้นเรื่อง

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง ซื้อมาและเวชภัณฑ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อ ยาเดิมใกล้เคียงหมด จำนวน ๒๗ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕๒,๑๕๖.๘๖ บาท จัดซื้อ/จัดจ้างด้วยเงินนอกงบประมาณ ๒๕๖๔

### ข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมากคณะหนึ่งหรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอด้วย

### ข้อพิจารณา

เห็นควรมอบหมายให้ นางสาวศิริรัตน์ รสฉ่ำ ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ เป็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตของงานซื้อ/จ้าง ซื้อมาและเวชภัณฑ์ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

(นางสถาพร ประสพทรัพย์)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นายภาคภูมิ บุญเพ็ง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

( นายพนา พงศ์ชำนาญ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๓/๕๖๑.๑ วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ตามบันทึกข้อความ ที่พช.๐๐๓๒.๓๐๓/๕๖๑ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามและตำแหน่งข้างท้ายนี้เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตของงานซื้อ/จ้าง ซื้อยาและเวชภัณฑ์เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕๒,๑๕๖.๘๖ บาท (สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์) ด้วยเงินนอกงบประมาณ ๒๕๖๔

ในการนี้คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาจัดทำร่างขอบเขตของงานซื้อ/จ้าง รายการดังกล่าวแล้ว  
ปรากฏผล ดังนี้

- ๑.รายละเอียดขอบเขตของงานซื้อ/จ้าง ซื้อยาและเวชภัณฑ์ จำนวน..... ๑....แผ่น ตามเอกสารแนบท้ายนี้
- ๒.ราคากลางของงานซื้อ/จ้างเป็นจำนวนเงิน ๓๕๒,๑๕๖.๘๖ บาท (สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบกสตางค์)
- ๓.โดยใช้ราคากลางจาก (สน.งบประมาณ/กรมบัญชีกลาง/สืบราคาจากท้องตลาด/ราคาหลังสุดไม่เกิน ๒ ปีงบประมาณ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้ขอบเขตของงานซื้อ/จ้างซื้อขายและเวชภัณฑ์ ดังกล่าว เพื่อใช้ในการดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างในครั้งนี้

(นางสาวศิริรัตน์ รสฉ่ำ)

และขอใช้ขอบเขตของงานซื้อ/จ้าง ประกอบการจัดซื้อ/จัดจ้างในครั้งนี้

(นายภาคภูมิ บุญเพ็ง)

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

อัตลักษณ์ โรงพยาบาลคุณธรรม “มีน้ำใจ โปร่งใส รับผิดชอบ”



ประกาศ จังหวัดเพชรบูรณ์  
เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

-----

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดเพชรบูรณ์ ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

\_\_\_\_\_  
(นายพนา พงศ์ชำนาญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔  
จังหวัดเพชรบูรณ์ (Mb๔๐๒๐๐๑๕๐๘๖) ลงวันที่๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับ ที่	รหัสแผนจัดซื้อจัด จ้าง	ชื่อโครงการ	งบประมาณ โครงการ (บาท)	คาดว่าจะ ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑	P๖๔๐๒๐๐๑๕๕๙๒	ยาและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI	๓๕๒,๑๕๖.๘๖	๐๒/๒๕๖๔



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๓/๕๖๑.๓

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์มีความประสงค์จะ ซื้อ ยาและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เนื่องจากยาและเวชภัณฑ์ของเดิมเหลือน้อย และจัดหาไว้เพื่อใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย ต่อไป

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ยาและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI จำนวน ๒๗ รายการ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๕๒,๑๕๖.๘๖ บาท (สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบบาทแปดสิบบาทสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุง จำนวน ๓๕๒,๑๕๖.๘๖ บาท (สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบบาทแปดสิบบาทสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวศิริรัตน์ รสฉ่ำ

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรปฏิบัติการ

๒. นางสาวณัฐสุดา นุชรุ่งเรือง

กรรมการ

เภสัชกรปฏิบัติการ

๓. นางสาวจุฑามาศ กมลเสถียร

กรรมการ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสถาพร ประสพทรัพย์)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เสนอ ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

-ได้พิจารณาแล้วเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง

และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560

-จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นายภาคภูมิ บุญเพ็ง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพนา พงศ์ชำนาญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๓/๕๖๑.๔

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ยาและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI จำนวน ๒๗ รายการ	องค์การเภสัชกรรม	๓๕๒,๑๕๖.๘๖	๓๕๒,๑๕๖.๘๖
รวม			๓๕๒,๑๕๖.๘๖

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่าพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสถาพร ประสพทรัพย์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามพระราชบัญญัติการ

จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑.อนุมัติให้จัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ VMI จำนวน ๒๗ รายการกับ องค์การเภสัชกรรม

๒.ลงนามในประกาศจังหวัดเพชรบูรณ์ ตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นายภาคภูมิ บุญเพ็ง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพนา พงศ์ขำนะภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



## ประกาศจังหวัดเพชรบูรณ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเพชรบูรณ์ โดย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ได้มีโครงการ ซื้อยาและเวชภัณฑ์ องค์การเภสัชกรรม VMI โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ยาและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI จำนวน ๒๗ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๕๒,๑๕๖.๘๖ บาท (สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบบาทแปดสิบบาทสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายพนา พงศ์ขำชะภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย องค์การเภสัชกรรม

ที่อยู่ เลขที่ ๗๕/๑ ถนนพระรามที่ ๖

แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ ๐๒๒๐๓๘๘๓๐, ๐๒๒๐๓๘๘๐๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๑๖๕๓๑๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๖๑/๒๕๖๔

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

ที่อยู่ ๑๘๐ ม.๑ ตำบลนาแซง อำเภอหล่มเก่า จังหวัดเพชรบูรณ์

โทรศัพท์ ๐๕๖๗๐๙๕๕๕

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	LAMIVUDINE TABLETS 150 mg 60's	120		187.38	22,485.60
2	GUAIFENESIN ORAL SOLUTION 100 mg/5 ml 60 ml	1,000		9.00	9,000.00
3	POVIDONE IODINE SOLUTION 10%W/V 450 ML	36		82.00	2,952.00
4	SALBUTAMOL SYRUP 2 mg/5 ml 60 ml	100		8.00	800.00
5	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS 25 mg 50x10's	10		187.25	1,872.50
6	DEFERIPRONE TABLETS 500 mg 100's	100		350.00	35,000.00
7	LEVOFLOXACIN TABLETS 500 MG 10x10's	3		963.00	2,889.00
8	AMIKACIN SULFATE INJECTION 500 mg/2 ml 2 ml vial	300		23.00	6,900.00
9	CHLORPHENIRAMINE INJECTION 10 mg/ml 1 ml ampule	300		2.24	672.00
10	FUROSEMIDE INJECTION 20 MG/2 ML 2 ML AMPULE	2,000		5.35	10,700.00
11	LIDOCAINE HYDROCHLORIDE INJECTION 2%w/v 50 ml vial	80		32.10	2,568.00
12	METOCLOPRAMIDE INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml ampule	1,000		3.21	3,210.00
13	MILK OF MAGNESIA 240 ml	480		21.40	10,272.00
14	CHLORPHENIRAMINE MALEATE SYRUP 2 mg/5ml 60 ml	500		5.00	2,500.00
15	DIAZEPAM TABLETS 2 mg 500's	6		50.34	302.04
16	PHENOBARBITONE TABLETS 60 mg 1000's	20		128.40	2,568.00
17	PREDNISOLONE TABLETS 5 mg 500's	20		175.58	3,511.60
18	TRIFLAZINE TABLETS 5 mg 1000's	2		336.56	673.12
19	DIAZEPAM INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml ampule	500		4.28	2,140.00
20	MIXT.CARMINATIVE 180 ml	160		12.00	1,920.00
21	Simvastatin 20 mg tablet 10x10's	4,000		48.15	192,600.00



22	ALLOPURINOL TABLETS 100 MG 50x10's	80	190.00	15,200.00
23	AMOXICILLIN CAPSULES 250 mg 50x10's	5	430.00	2,150.00
24	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 mg 50x10's	40	90.00	3,600.00
25	AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS 10 mg 50x10's	30	113.00	3,390.00
26	AZITHROMYCIN CAPSULE 250 MG 10x6's	6	588.50	3,531.00
27	TRIFERDINE TABLETS 30's	350	25.00	8,750.00
(สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบหกบาทแปดสิบหกสตางค์)			รวมเป็นเงิน	๓๒๙,๑๑๘.๕๖
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๓,๐๓๘.๓๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๕๒,๑๕๖.๘๖

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า -
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๓๕๒๘๙ ชื่อยาและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายภาคภูมิ บุญเพ็ง )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

ตัวแทนขาย

วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๓๕๒๘๙

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๒๑๔๓๐๖๙๕๕

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๖๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช  
หล่มเก่า ได้ตกลง ซื้อ กับ องค์การเภสัชกรรม สำหรับโครงการ ซื้อยาและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม VMI โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๕๒,๑๕๖.๘๖ บาท (สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบบทสตางค์)  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ


- ☒ ถูกต้อง
- ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


### ๒. ค่าปรับ


- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๕๒,๑๕๖.๘๖ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ  
(นางสาวศิริรัตน์ รสน้ำ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวณัฐสุดา นุชรุ่งเรือง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวจุฑามาศ กมลเสถียร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๗๓๓๕๒๘๙

เลขคุมสัญญา๖๔๐๒๑๔๓๐๖๙๕๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๔๑๓๓๙๙

## ใบตรวจรับการพัสดุจัดซื้อ/จัดจ้าง

เขียนที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามหนังสือสัญญาสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่ ๕๖๑ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า ได้ตกลงจัดซื้อ/จ้าง กับ องค์การเภสัชกรรม สำหรับโครงการจัดซื้อยา และเวชภัณฑ์โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบแจ้งหนี้ที่ สธ.๕๑๐๓/๑๑/๐๑/๖๔/๑๓๙๓๒ เป็นจำนวนเงิน ๓๕๒,๑๕๖.๘๖ บาท (สามแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบกสตางค์) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับยาและเวชภัณฑ์แล้ว เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้ และส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุ รับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ตำแหน่ง เกษัชกรปฏิบัติการ ประธานกรรมการ  
(นางสาวศิริรัตน์ รสนำ)

(ลงชื่อ)..... ตำแหน่ง เกษัชกรชำนาญการ กรรมการ  
(นางสาวณัฐสุดา นุชรุ่งเรือง)

(ลงชื่อ)..... ตำแหน่ง เกษัชกรปฏิบัติการ กรรมการ  
(นางสาวจุฑามาศ กมลเสถียร)

เสนอ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

การตรวจรับพัสดุฯ ตามใบส่งของดังกล่าว  
ถูกต้องแล้ว และได้นำพัสดุฯ มอบให้คลังฯ  
ต่อไป

(ลงชื่อ).....  
(นางสถาพร ประสพทรัพย์)  
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์  
- เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....  
(นายภาคภูมิ บุญเพ็ง)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์  
อนุมัติ

(นายพนา พงศ์ขันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ได้รับพัสดุ/ตรวจรับการซื้อ/จ้าง  
-ไว้ถูกต้องครบถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับของ  
(นางศิรินทิพย์ บัวสำลี)

จพ.เภสัชกรรมชำนาญงาน/ผู้ดูแลคลัง



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายภาคภูมิ	บุญเพ็ง	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสถาพร	ประสพทรัพย์	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวศิริรัตน์	รสน้ำ	ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นางสาวณัฐสุดา	นุชรุ่งเรือง	กรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นางสาวจุฑามาศ	กมลเสถียร	กรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๒

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  
(นายภาคภูมิ บุญเพ็ง)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....  
(นางสถาพร ประสพทรัพย์)  
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....  
(นางสาวศิริรัตน์ รสน้ำ)  
ประธานกรรมการ

ลงนาม.....  
(นางสาวณัฐสุดา นุชรุ่งเรือง)  
กรรมการ

ลงนาม.....  
(นางสาวจุฑามาศ กมลเสถียร)  
กรรมการ