



บริษัท แอสเซนท์ เมดิคอล จำกัด
ASCENT MEDICAL CO., LTD.

ASCENT MEDICAL CO., LTD.
บริษัท แอสเซนท์ เมดิคอล จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 159/1 ถนนไกรเกษมตันสำโรง ตำบลพระประโทน อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม 73000
TEL : 034-977-174, 034-977-175 FAX : 034-977-176

ต้นฉบับ
ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0735558000094

เลขที่ 1V03000835 วันที่ - 7 เม.ย. 2563

ชื่อลูกค้า
โรงพยาบาล...
เลขที่...
จังหวัด...
โทร. 056-731284-5

สถานที่ส่ง
โรงพยาบาล...
เลขที่ 290
วันที่ 7 เม.ย. 2563
เวลา 14:02

เลขที่ใบสั่งของลูกค้า	เลขที่ลูกค้า	ฝ่าย	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	การขนส่ง	พนักงานขาย
	07-1640863	ห้องผ่าตัด	30 วัน	31/05/63		

ลำดับ	รายการ	จำนวนหน่วย	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	UNLAD... (HEAD)	500	12.00	6,000.00

63059144007
(340) 1-21MS 63
- 7 เม.ย. 2563

กรรมการตรวจรับของ
ลงชื่อ...
นางสุวิกรม จรรยาชนิสกุล

แจ้งหนี้แล้ว

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว	ราคารวม TOTAL AMOUNT	7,800.00
ผู้ซื้อ/ผู้รับสินค้า	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	210.00
วันที่ 7 เม.ย. 2563	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	8,010.00

ผู้รับมอบอำนาจ ผู้ตรวจสอบสินค้า ผู้ส่งของ

ชำระโดย
 ตราฟ/เช็คเลขที่.....วันที่เช็ค.....ธนาคาร.....สาขา.....
 เงินสด จำนวนเงิน.....บาท ผู้รับเงิน.....วันที่.....



ASCENT MEDICAL CO.,LTD.
บริษัท แอสเซนท์ แมดิคอล จำกัด

บริษัท แอสเซนท์ แมดิคอล จำกัด ASCENT MEDICAL CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 159/1 ถนนไร่เกาะตันสำโรง ตำบลพระประโทน อำเภอเมือง จังหวัดนครปฐม 73000
TEL : 034-977-174, 034-977-175 FAX : 034-977-176

ใบเสนอราคา

เสนอ โรงพยาบาลบึงสามพัน

อำเภอบึงสามพัน

จังหวัดเพชรบูรณ์ 67160

ATTN : ห้องผ่าตัด

เรื่อง ขอเสนอราคาวัสดุการแพทย์

TEL : 056-731284-5

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน


อันดับ ITEM	QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	ชื่อการค้า BRAND NAME	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน TOTAL
1	600 ใบ	URINE BAG เหล่า (WELL LEAD)		13.00	7,800.00

ราคาที่เสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

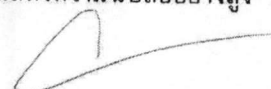
กำหนดขึ้นราคาเป็นเวลา 30 วัน

ส่งสินค้าภายใน 15 วัน

ราคาสินค้า	7,289.72
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	510.28
ราคารวมทั้งสิ้น	7,800.00


(นางอุบลรัตน์ อินสุข)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง


(นางสาวเทวิกา จอมแสง)
ผู้แทนการฝ่ายการตลาด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงสามพัน อำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๕/๓๔๐/๑

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ด้วย โรงพยาบาลบึงสามพัน อำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์
ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในงานคลังเวชภัณฑ์มีใช้ยาสำหรับเบิก/จ่ายเพื่อให้ฝ่าย/งานต่างๆ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

1. URINE BAG เหล่านี้ จำนวน 600 ใบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗,๘๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

บ.แอสเซ็นท์ เมดิคอล จำกัด

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๗,๘๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ
ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสุวิภรณ์ จรรยาขันติกุล

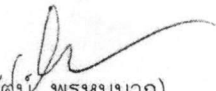
กรรมการ

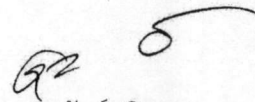
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

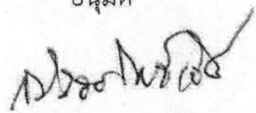
อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอ
ชื่อดังกล่าวข้างต้น


(นางวิภารัตน์ พรหมมาก)
เจ้าหน้าที่


(นางอุบลรัตน์ อินสุข)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
อนุมัติ


(นายสาโรจน์ โพธิ์เชิด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงสามพัน อำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๕/๓๔๐/๒

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
URINE BAG เหล่า จำนวน ๖๐๐ ใบ	บริษัท แอสเซ็นท์ เมดิคอล จำกัด	๗,๘๐๐.๐๐	๗,๘๐๐.๐๐
		รวม	๗,๘๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบึงสามพันพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางวิภารัตน์ พรหมมาก)

เจ้าหน้าที่

(นางอุบลรัตน์ อินสุข)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสาโรจน์ โพธิ์เชิด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



ประกาศจังหวัดเพชรบูรณ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดเพชรบูรณ์ โดย โรงพยาบาลบึงสามพัน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

URINE BAG เหล่านี้ จำนวน ๖๐๐ ใบ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอสเซนท์ เมดิคอล จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๘๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสาโรจน์ โพธิ์เชิด)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท แอสเซ็นท์ เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๕๙/๑ ถนนโรโกะตันสำโรง
ตำบลพระประโทน อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม ๗๓๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๓๔-๙๗๗-๑๗๔, ๐๓๔-๙๗๗-๑๗๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๗๓๕๕๕๘๐๐๐๐๙๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๔๐/๒/๒๕๖๓
วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงสามพัน
ที่อยู่ ๓๓๓ ม.๙ ตำบลซับสมอทอด อำเภอบึงสามพัน
จังหวัดเพชรบูรณ์
โทรศัพท์ ๐๕๖-๗๓๑๒๘๔-๕

ตามที่ บริษัท แอสเซ็นท์ เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลบึงสามพัน ซึ่งได้รับราคาและตกลง
ซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

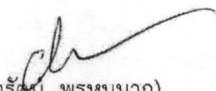
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	URINE BAG เทล่ง	๖๐๐	ใบ	๑๓.๐๐	๗,๘๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๗,๒๘๙.๗๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๑๐.๒๘
(เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๘๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

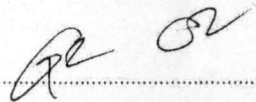
- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบึงสามพัน ๓๓๓ ม.๙
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลง
ของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๓๐๕๗๑๔๔๐๐๗ ชื่อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง


(นางวิภารัตน์ พรหมมาก)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางอุบลรัตน์ อินสุข)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณเทวีภา จอมแสง)

ตัวแทนฝ่ายขาย

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๒๓๐๕๗๑๔๔๐๐๗

เลขคุณสมบัติ ๒๓๐๕๑๔๑๘๖๙๐๑

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๓๔๐/๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลบึงสามพัน ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แอสเซ็นท์ เมดิคอล จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธี เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๘๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๘๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสุวิภรณ์ จรรยาขันติกุล)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๕๗๑๔๔๐๐๗

เลขคุมสัญญา๖๓๐๕๑๔๔๘๖๙๐๑

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๕A๑๒๗๐๑๖๘

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ โรงพยาบาลบึงสามพัน

วันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2563

ตามบันทึก/คำสั่งจังหวัดเพชรบูรณ์ ที่ พช0032.305/340/1 ลงวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2563

ได้แต่งตั้งให้คณะกรรมการ/กรรมการ ผู้มีรายนามและตำแหน่งข้างท้ายนี้ดำเนินการตรวจรับพัสดุซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป

บัดนี้คณะกรรมการ/กรรมการ ผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ตามใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

ของ บริษัท แอสเซ็นท์ เมดิคอล จำกัด เล่มที่ - เลขที่ IV6300835 ลงวันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2563 จำนวน 1 รายการ

1.URINE BAG เหล่าจ จำนวน 600 ใบ

จำนวนเงิน 7,800.00 บาท

จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7,800.00 บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้เมื่อวันที่ 2 เมษายน พ.ศ. 2563

จึงพร้อมกันลงลายมือชื่อและส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสุวิภรณ์ จรรยาขันติกุล)

เสนอ หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

การตรวจรับการจัดซื้อ/จ้างดังกล่าว

เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/รับจ้างต่อไป

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางวิภารัตน์ พรหมมาก)

เจ้าหน้าที่

ได้รับพัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว จำนวน 1 รายการ

เพื่อลงทะเบียน/เบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้รับของ

(นายอนุวัฒน์ ทองปิน)

เจ้าหน้าที่คลังวัสดุการแพทย์ทั่วไป

วันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2563

หัวหน้างานผู้รับของ

(ลงชื่อ).....

(นางพิมพ์ลา ประเสริฐผล)

หัวหน้าคลังวัสดุการแพทย์ทั่วไป

วันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2563

(ลงชื่อ).....

(นางอุบลรัตน์ อินสุข)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

ทราบ

(นายสาโรจน์ โพธิ์เชิด)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางอุบลรัตน์ อินสุข

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางวิภารัตน์ พรหมมาก

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสุวิภรณ์ จรรยาขันติกุล

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

นางอุบลรัตน์ อินสุข
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

นางวิภารัตน์ พรหมมาก
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

นางสุวิภรณ์ จรรยาขันติกุล
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ให้นโยบายการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
 พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักอารยธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนตัว, บุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เชื่อเพื่อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิบัติการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตนตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่องการตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงาน จำนวนการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแผนการปฏิบัติงานในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แบบท้ายเอกสารนี้ มาประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนการดำเนินงานต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๑.

นายสมชาย ใจดี
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



บริษัท โกลบอลฟาร์ม จำกัด (สำนักงานใหญ่)
GLOBAL PHARM CO.,LTD. (HEAD OFFICE)

99/10 หมู่ 6 ถนนบางบัวทอง-สุพรรณบุรี ตำบลราษฎร์นิยม
 อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี 11150
 โทร. 0-2985-5855 แฟกซ์ : 0-2985-5866, 0-2985-5365
 E-mail gb_pm@centralpolytrading.com www.centralpolytrading.com

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105537093030

ขายให้ SOLD TO 1A67160001 TAX ID 0994000507798 สำนักงานใหญ่ ร.พ. บึงสามพัน 333 น.9 ถ.สรรบุรี-หล่มสัก ด.ชัยสมอทอด อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์ 67160 โทร. 056-731284 Order Type : 411 Co. No. : 2041100105	ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT	เลขที่ 204100463
	แพคเกจ DEPT	กำหนดการชำระเงิน วัน TERMS DAYS
	พนักงานขาย SALESMAN DD04 เจษฎาลักษณ์	วันที่ DATE
	รหัสลูกค้า CODE 1A67160001	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE

จำนวน Quantity	รายการสินค้า Description of Goods	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
357.00	GLUZOLYTE 1x50x10 T <i>ยาลูก</i> 1A454/34-FSB1 L33010A/1 P04 EXP.02/12/2024	107.00	38,199.00
143.00	GLUZOLYTE 1x50x10 T <i>ยาลูก</i> 1A454/34-FSB1 L33011/1 B05 EXP.02/12/2024 (Metformin hcl 500 mg.)	107.00	15,301.00
559.00	GLUZOLYTE 1x50x10 T <i>ยาลูก</i> 1A454/34-FSB1 L33031A/1 P10 EXP.03/12/2024	107.00	59,813.00
441.00	GLUZOLYTE 1x50x10 T <i>ยาลูก</i> 1A454/34-FSB1 L33248/1 P03 EXP.14/12/2024 (Metformin hcl 500 mg.)	107.00	47,187.00

กรุณาจ่ายเช็คในนาม
บริษัท โกลบอลฟาร์ม จำกัด

มูลค่าสินค้า	150,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่มอัตรา 7.00%	10,500.00
จำนวนรวมทั้งสิ้น	160,500.00

ผู้รับของ

ผู้ส่งของ

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

(หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

If payment is made by cheque please pay by crossed cheque issued to "GLOBAL PHARM CO.,LTD." only ถ้าชำระด้วยเช็ค โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อม ในนามของบริษัท บริษัท โกลบอลฟาร์ม จำกัด เท่านั้น	For and on behalf of GLOBAL PHARM CO.,LTD. ในนาม บริษัท โกลบอลฟาร์ม จำกัด  Authorized Signature (ลายเซ็น)	Received payment with thanks ได้รับเงินถูกต้องแล้วด้วยความขอบคุณ Collector/Cashier พนักงานเก็บเงิน/ผู้รักษาเงิน  DATE วันที่
---	--	--



บริษัท ไกลบอลฟาร์ม จำกัด (สำนักงานใหญ่)
GLOBAL PHARM CO.,LTD. (HEAD OFFICE)

99/10 หมู่ 6 ถนนบางบัวทอง-สุพรรณบุรี ตำบลราษฎร์นิยม
 อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี 11150
 โทร. 0-2985-5855 แฟกซ์ : 0-2985-5866, 0-2985-5365
 E-mail gb_pm@centralpolytrading.com www.centralpolytrading.com

ไม่ใช้ใบกำกับภาษี

เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105537093030

ขายให้ SOLD TO 1A67160001 TAX ID 0994000507798 สำนักงานใหญ่ ร.พ. บึงสามพัน 333 ม.9 ถ.สรบุรี-หล่มสัก ด.ชัยสมอทอด อ.บึงสามพัน จ.เพชรบูรณ์ 67160 โทร. 056-731284 Order Type : 411 Co. No. : 2041100105	ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้ INVOICE	เลขที่ 204100463
	แผนก DEPT	กำหนดการชำระเงิน วัน TERMS DAYS na
	พนักงานขาย SALESMAN DD04 เจษฎาอักษรณ	วันที่ วันที่ DATE 21 มี.ค. 2563
	รหัสลูกค้า CODE 1A67160001	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE

จำนวน Quantity	รายการสินค้า Description of Goods	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
357.00	GLUZOLYTE 1x50x10 T 1A454/34-FSB1 L33010A/1 P04 EXP.02/12/2024	107.00	38,199.00
143.00	GLUZOLYTE 1x50x10 T 1A454/34-FSB1 L33011/1 B05 EXP.02/12/2024 (Metformin hcl 500 mg.)	107.00	15,301.00
559.00	GLUZOLYTE 1x50x10 T 1A454/34-FSB1 L33031A/1 P10 EXP.03/12/2024	107.00	59,813.00
441.00	GLUZOLYTE 1x50x10 T 1A454/34-FSB1 L33248/1 P03 EXP.14/12/2024 (Metformin hcl 500 mg.)	107.00	47,187.00

คณะกรรมการตรวจรับยาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
 ลงนาม.....ประธานฯ
 ลงนาม.....กรรมการ
 ลงนาม.....กรรมการ



ผู้รับของ *[Signature]*
 28/1/63

ผู้ส่งของ

มูลค่าสินค้า	150,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่มอัตรา 7.00%	10,500.00
จำนวนรวมทั้งสิ้น	160,500.00

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

(หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

If payment is made by cheque please pay by crossed cheque issued to "GLOBAL PHARM CO.,LTD." only ถ้าชำระด้วยเช็ค โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อม ในนามของบริษัท บริษัท ไกลบอลฟาร์ม จำกัด เท่านั้น	For and on behalf of GLOBAL PHARM CO.,LTD. ในนาม บริษัท ไกลบอลฟาร์ม จำกัด Authorized Signature (ลายเซ็น)	ชื่อพนักงานผู้เข้าบัญชี..... โทติง DATE วันที่..... ชื่อพนักงานผู้เข้าบัญชี..... สติกร DATE วันที่.....
---	---	--



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงสามพัน อำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๓/ผพย.๑๖๕

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ ให้องค์กรของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้เปิดเผยโดยเปิดเผย ณ สถานที่เปิดเผยของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยโรงพยาบาลบึงสามพัน ได้จัดทำประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง แล้วเสร็จ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติประกาศเพื่อเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง

ดังกล่าว

(นายโสภณ มั่นถาวรวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสาโรจน์ โพธิ์เชิด)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงสามพัน อำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๓/พย.๑๖๕

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ด้วย โรงพยาบาลบึงสามพัน อำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์มีความประสงค์จะ ซื้อพัสดุที่เป็นเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มารับบริการ และของเดิมเหลือน้อยไม่พอใช้ โดยใช้เงินบำรุงในการจัดซื้อ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

Metformin HCl 500 mg tab. บรรจุ ๕๐x๑๐ เม็ดต่อกถ่อง จำนวน ๑,๕๐๐ กถ่อง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๖๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

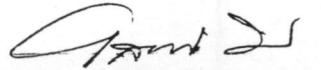
๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

บดินทร์

(นายบดินทร์ กันต๊ะ)

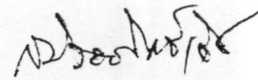
เจ้าหน้าที่



(นายโสภณ มั่นถาวรวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายสาโรจน์ โพธิ์เซ็ด)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ (TOR)

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๓/พย.....๑๖๕... วันที่..... ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓

งานจัดซื้อ ยาของ โรงพยาบาล บึงสามพัน

วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

วงเงิน ๑๖๐,๕๐๐.๐๐ บาท (--หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน--)

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	จำนวน	หน่วย	ราคาหน่วยละ (รวม Vat)	แหล่งที่มาของราคากลาง	หน่วยละ (รวม Vat)
๑	Metformin HCl ๕๐๐ mg tab. บรรจุ ๕๐x๑๐ เม็ดต่อกล่อง	๑,๕๐๐	กล่อง	๑๐๗.๐๐	ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลาง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๐๐.๐๐
					ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	
รวม เป็นเงินทั้งสิ้น (--หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน--)						๑๖๐,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ วชิระศักดิ์ เจ้าหน้าที่
(นายบัณฑิต กั้นต๊ะ)

สมชาย
(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายโสภณ มั่นถาวรวงศ์)

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

อนุมัติ ปิดประกาศ

(ลงชื่อ) โสภณ

(นายสาโรจน์ โพธิ์เซ็ด)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



คำสั่ง จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ ๑๑/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อพัสดุที่เป็นเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยโรงพยาบาลบึงสามพัน มีความประสงค์จะซื้อพัสดุที่เป็นเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อพัสดุที่เป็นเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางช่อลัดดา อ่ำสมบัติกุล

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวศุภลักษณ์ จิวใจธรรม

กรรมการ

เภสัชกรปฏิบัติการ

๓. นางสาวชนากานต์ นิ่มทอง

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลังข้อที่ ๒๕ (๕)

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสาโรจน์ โพธิ์เชิด)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพันปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



GLOBAL PHARM CO.,LTD.
99/10 Moo 6 Bangbuathong-Suphanburi Rd.,
Rajniyom, Sainoi, Nonthaburi, Thailand. 11150
Tel : 0-2985-5855 Fax : 0-2985-5866
www.centralpolytrading.com

วันที่ 21 เดือน 11 ปี พ.ศ. 2563

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์/ยา

เรียน ท่านผู้อำนวยการ ร.พ.บึงสามพัน/ จ.เพชรบูรณ์

เนื่องด้วยทางบริษัทโกลบอลฟาร์ม จำกัด ผู้จัดการจำหน่ายเวชภัณฑ์/ยา ภายใต้การผลิต
ของบริษัท ฟาร์มาสันต์แล็บบอราตอรีส์ จำกัด ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์/ยา ดังรายการต่อไปนี้ คือ

ชื่อยา	จำนวนยา	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
GLUZOLYTE (Metformin hcl 500 mg.)	1,500x50x10T.	1x50x10T.	107.00	160,500.00

มูลค่าสินค้า	150,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	10,500.00
จำนวนรวมทั้งสิ้น	160,500.00

(หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

กำหนดส่งของภายใน 5 วัน

ขึ้นราคา 90 วัน

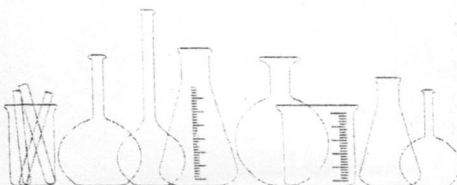
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านคงให้ความกรุณาอนุมัติซื้อ
เวชภัณฑ์/ยา ดังกล่าวในโอกาสต่อไป

21 พฤศจิกายน
(นายบัณฑิต กั้นดิษฐ์)
เจ้าหน้าที่

ขอแสดงความนับถือ

(นายน่านพ ทิจบรรลือวิทย์)
ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายขาย

(นายโสภณ นันดารวงศ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



Development for..Good Life
มุ่งเน้นพัฒนา..เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงสามพัน อำเภอบึงสามพัน จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๓/รพย.๑๖๕

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อพัสดุที่เป็นเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
Metformin HCl 500 mg tab. บรรจุ ๕๐x๑๐ เม็ดต่อกล่อง จำนวน ๑,๕๐๐ กล่อง กล่องละ ๑๐๗ บาท รวมเป็นเงิน ๑๖๐,๕๐๐ บาท	บริษัท โกลบอล ฟาร์ม จำกัด	๑๖๐,๕๐๐.๐๐	๑๖๐,๕๐๐.๐๐
รวม			๑๖๐,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบึงสามพันพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

๒๑ มกราคม ๖๓

(นายบดินศักดิ์ กันตะ)

เจ้าหน้าที่

(นายโสภณ มั่นถาวรวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสาโรจน์ โพธิ์เซ็ด)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



ประกาศจังหวัดเพชรบูรณ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อพัสดุที่เป็นเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยโรงพยาบาลบึงสามพัน ได้มีโครงการ
ซื้อพัสดุที่เป็นเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

Metformin HCl 500 mg tab. บรรจุ ๕๐x๑๐ เม็ดต่อกล่อง จำนวน ๑,๕๐๐ กล่อง กล่องละ ๑๐๗
บาท รวมเป็นเงิน ๑๖๐,๕๐๐ บาท จำนวน ๑ รายการ รวม ๑ โครงการ ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ บริษัท โกลบอล ฟาร์ม จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๕๐๐.๐๐ บาท
(หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้ง
ปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสาโรจน์ โพธิ์เชิด)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โกลบอล ฟาร์ม จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๙๙/๑๐ หมู่ ๖ ถนนบางบัวทอง-สุพรรณบุรี
ตำบลราษฎร์นิยม อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๕๐
โทรศัพท์ ๐-๒๙๘๕-๕๘๕๕ ต่อ ๑๒๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๗๐๙๓๐๓๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๓/รพย.๑๖๕
วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบึงสามพัน
ที่อยู่ ๓๓๓ ม.๙ ตำบลชัยสมอทอด อำเภอบึงสามพัน จังหวัด
เพชรบูรณ์
โทรศัพท์ ๐๕๖-๗๓๑๒๘๔-๕

ตามที่ บริษัท โกลบอล ฟาร์ม จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลบึงสามพัน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

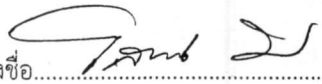
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Metformin HCl 500 mg tab. บรรจุ ๕๐x๑๐ เม็ดต่อกถ่วง จำนวน ๑,๕๐๐ กถ่วง กถ่วงละ ๑๐๗ บาท รวมเป็นเงิน ๑๖๐,๕๐๐ บาท	๑	โครงการ	๑๖๐,๕๐๐.๐๐	๑๖๐,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๐,๕๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๖๐,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบึงสามพัน ๓๓๓ ม.๙
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดต่อการแสดมบืให้เป็นไปตมประมวลกกฎหมายรัชฎากร หากต้งการให้ใบสั่งซื้อมีผลตมกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตมเลขที่โครงการ ๖๓๐๑๓๕๔๕๐๖๘ ชื่อพัสดุที่เป็นเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ

(นายโสภณ มั่นถาวรวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางเจษฎาลักษณ์ วรรณภาค)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๑๓๕๔๕๐๖๘

เลขคুমลัญญา ๖๓๐๒๑๔๐๕๐๐๔๓

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๓/รพย.๑๖๕ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาล
บึงสามพัน ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท โกลบอล ฟาร์ม จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อพัสดุที่เป็นเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

ตาม ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี
เลขที่ ๒๐๔1๐๐463

ลงวันที่ 21 ม.ค. 2563

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับของ

(น.ส.อรสา ราชอินทร์ทอง)

จพง.เภสัชกรรม

ว/ด/ป 28 ม.ค. 2563

ลงชื่อ.....หัวหน้างานผู้รับของ

(นางปานจันทร์ คงจำนงค์)

เภสัชกรชำนาญการ

ว/ด/ป 28 ม.ค. 2563

นายบดินศักดิ์ กันตะ

(นายบดินศักดิ์ กันตะ)

เจ้าหน้าที่

นายโสภณ มั่นถาวรวงศ์

(นายโสภณ มั่นถาวรวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

นายสาโรจน์ โพธิ์เชิด

(นายสาโรจน์ โพธิ์เชิด)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางช่อลัดดา อ่าวสมบัติกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวศุภลักษณ์ จิวใจธรรม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวชนากานต์ นิ่มทอง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบึงสามพัน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๑๓๕๔๕๐๖๘

เลขคู่มือสัญญา๖๓๐๒๑๔๐๕๐๐๔๓

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๒A๑๑๖๖๒๒๒



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา
๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่
๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม
๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด
๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย
๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้นำหน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในชั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

A.

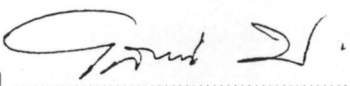
(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

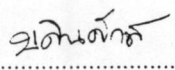
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

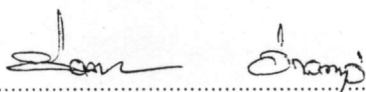
ข้าพเจ้า..... นายโสภณ มั่นถาวรวงศ์..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า..... นายบัณฑิต กันตะ..... (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า..... นางช่อลัดดา อ่าวสมบัติกุล..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า..... นางสาวศุภลักษณ์ จิวใจธรรม..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า..... นางสาวชนากานต์ นิมทอง..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

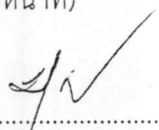
ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก
ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ใน
ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้าน
การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

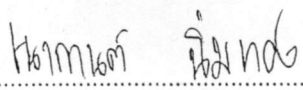
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม 
(นายโสภณ มั่นถาวรวงศ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม 
(นายบัณฑิต กันตะ)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม 
(นางช่อลัดดา อ่าวสมบัติกุล)
ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม 
(นางสาวศุภลักษณ์ จิวใจธรรม)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม 
(นางสาวชนากานต์ นิมทอง)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)