



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐-๓๗๒๕-๑๑๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๓/๕๑๑

วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา (เงินบำรุงโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐-๓๗๒๕-๑๑๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗ มีความประสงค์จะ ซื้อ เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มาใช้บริการภายในโรงพยาบาลวังน้ำเย็น

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ รวมเป็นจำนวนเงิน ๑๘,๔๘๙.๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์)

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๔๘๙.๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๘,๔๘๙.๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

๔.๑ เงินบำรุงโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๘,๔๘๙.๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์)

๔.๒ ตามคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ ๒๙๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้วมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ วิธีเฉพาะเจาะจง เฉพาะกรณี ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) (ค) มาตรา ๙๖ วรรคสอง และมาตรา ๑๐๐ วรรคสาม ครั้งหนึ่งภายในวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ Budesonide inhaler ๒๐๐ mcg/dose ๒๐๐ doses

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ Salbutamol MDI ๒๐๐ dose

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้อง...

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาต่ำสุด

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวธิดาพร คันธาว์ตรี

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรปฏิบัติการ

๒. นางสาวอุทิตา สารีคำ

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

๓. นางสาวพนิตา เฟ็งลาภ

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวณัฐชีกา งามขุนทด)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวิวัฒน์พล จิตติลาภะ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

๖๔๐4๖๐14๖๖1

ใบเสนอราคา

๕11

วันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า แอโรแคร์

ทะเบียนการค้าเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๖๑๐๕๔๓๖

ที่ตั้งสำนักงาน ๑๒๖/๕๘ อาคารไทยศรี ถนนกรุงธนบุรี เขตคลองสาน

โทรศัพท์ ๐-๒๘๖๐-๘๙๐๙ ขอเสนอราคาต่อ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	
๑	Budesonide inhaler ๒๐๐ mcg/dose ๒๐๐ doses	ขวด	๒๐๐	๗๐.๖๒	๑๔,๑๒๔.๐๐	
๒	Salbutamol MDI ๒๐๐ dose	ขวด	๑๒๐	๓๖.๓๘	๔,๓๖๕.๖๐	
ตัวอักษร				(หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์)	รวมเป็นเงิน	๑๘,๔๘๙.๖๐

กำหนดส่งมอบภายใน วันทำการ ยื่นราคาภายในกำหนด วัน

ลงชื่อ วิฑริศ ๑๖๕ ผู้เสนอราคา

ลงชื่อ เจ้าหน้าที

(.....)

(.....)

ประทับตราบริษัท/หจก. (ถ้ามี)

ลงชื่อ ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

คุณลักษณะเฉพาะ

ยาสูดพ่นควบคุมอาการหืด Budesonide 200 mcg/dose metered dose inhaler 200 dose

1. ชื่อยา Budesonide 200 mcg/dose metered dose inhaler 200 dose

2. คุณสมบัติทั่วไป

2.1 เป็นสารละลาย (solution) หรือยาน้ำแขวนตะกอน (suspensions) สำหรับสูดพ่นทางปากชนิด metered dose inhaler

2.2 ประกอบด้วยตัวยา Budesonide 200 mcg/dose จำนวนไม่น้อยกว่า 200 dose

2.3 บรรจุในภาชนะสูดพ่น pressurized container ซึ่งติดตั้ง metering valve ปราศจากสาร CFC

2.4 ฉลากระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และบนภาชนะบรรจุยาสูดพ่นอย่างน้อยระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันหมดอายุ เลขที่ผลิต ไว้อย่างชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

3.1 Identification ตรวจสอบตามทีระบุใน finished product specification

3.2 ปริมาณตัวยาสำคัญ 80.0-120.0 % L.A. of Budesonide

3.3 uniformity of delivered dose หรือ uniformity of metered dose ตรวจสอบตามทีระบุใน finished product specification

3.4 Particle size เช่น Fine particle dose (BP) ตรวจสอบตามทีระบุใน finished product specification หรือ Aerodynamic particle size (USP) หรือ Deposit of emitted dose (BP)

3.5 Number of deliveries per inhaler ไม่น้อยกว่าทีระบุในฉลาก

3.6 Leakage ตรวจสอบตามทีระบุใน finished product specification

3.7 Sterility/Microbial limits ตรวจสอบตามทีระบุใน finished product specification

4.เงื่อนไขอื่นๆ

4.1 อายุของยาที่ส่งมอบต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ

4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต

4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็น ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคาขายดังกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป

4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนราคินทุกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนดโดยไม่มีเงื่อนไข

4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันยื่นซองประกวดราคา

อีกร
นางสาว ชัยภร ดันจรัส

คุณลักษณะเฉพาะยา

Salbutamol sulfate 100 mcg/ puff 200 puff inhaler

1. ชื่อยา Salbutamol sulfate 100 mcg/ puff 200 puff inhaler

2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 เป็นยาแขวนตะกอนสำหรับพ่นทางปาก
- 2.2 ประกอบด้วยยา Salbutamol sulfate suspension ซึ่งผสมมูลกับ Salbutamol 100 mg /puff จำนวน 200 puff
- 2.3 บรรจุในภาชนะ pressurized container ซึ่งติดตั้ง metering valve และปราศจาก CFC
- 2.4 ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสําคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสภาวะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน และฉลากบนขวดยาอย่างน้อยระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสําคัญและความแรง วันหมดอายุ เลขที่ผลิต ไว้อย่างชัดเจน

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

- | | |
|--|--|
| 2.1 Identification test | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 2.2 ปริมาณตัวยาสําคัญ | 80.0-120.0% L.A. of Salbutamol ต่อ puff |
| 2.3 จำนวนของการกด valve | ไม่น้อยกว่าที่ระบุไว้ในฉลาก |
| 2.4 Uniformity of delivered dose (or metered dose) | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 2.5 Deposit of emitted dose โดยการทดสอบ aerodynamic assessment of valve fine particles | ไม่น้อยกว่า 35% ของปริมาณยาเฉลี่ยต่อ puff ที่กีดขวาง |
| 2.6 Related substances | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |

4. เงื่อนไขอื่นๆ 4. เงื่อนไขอื่นๆ

- 4.1 อายุของยาที่ส่งมอบจะต้องมีอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- 4.2 ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายไปรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- 4.3 ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็น ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคาอย่างต่อเนื่องของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- 4.4 ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนดโดยไม่มีเงื่อนไข
- 4.5 หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา 1 ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันยื่นซองประกวดราคา

อ.ฉน
นางสาว ชัยภร คัชจันท์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐-๓๗๒๕-๑๑๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๓/๕๑๑

วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. Budesonide inhaler ๒๐๐ mcg/dose ๒๐๐ doses จำนวน ๒๐๐ ขวด/bottle	บริษัท แอโรแคร์ จำกัด	๑๔,๑๒๔.๐๐	๑๔,๑๒๔.๐๐
๒. Salbutamol MDI ๒๐๐ dose จำนวน ๑๒๐ ขวด/bottle	บริษัท แอโรแคร์ จำกัด	๔,๓๖๕.๖๐	๔,๓๖๕.๖๐
		รวม	๑๘,๔๘๙.๖๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาต่ำสุด

โรงพยาบาลวังน้ำเย็นพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวณัฐทิกา งามขุนทด)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวรร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวัฒนพล จิตติลาภะ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. Budesonide inhaler ๒๐๐ mcg/dose ๒๐๐ doses จำนวน ๒๐๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอโรแคร์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๑๒๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๒. Salbutamol MDI ๒๐๐ dose จำนวน ๑๒๐ ขวด/bottle ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอโรแคร์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๓๖๕.๖๐ บาท (สี่พันสามร้อยหกสิบห้าบาทหกสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔


(นายวัฒนพล จิตติลาภะ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท แอโรแคร์ จำกัด
ที่อยู่ ชั้นที่ ๑๕ เลขที่ ๒ ซอยอนามัยงามเจริญ ๒๔ ถนนพระรามที่ ๒
แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐
โทรศัพท์ ๐๒๐๐๑๕๔๙๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๖๑๐๕๔๓๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๑๑/๒๕๖๔
วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
ที่อยู่ ๓๐๔ ม.๖ ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท แอโรแคร์ จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Budesonide inhaler ๒๐๐ mcg/dose ๒๐๐ doses	๒๐๐	ขวด/bottle	๗๐.๖๒	๑๔,๑๒๔.๐๐
๒	Salbutamol MDI ๒๐๐ dose	๑๒๐	ขวด/bottle	๓๖.๓๘	๔,๓๖๕.๖๐
				รวมเป็นเงิน	๑๗,๒๘๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๒๐๙.๖๐
(หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๘,๔๘๙.๖๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ๓๐๔ ม.๖
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๐๑๔๕๖๑ ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(นางสาวณัฐจิภา งามขุนทด)

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....นายวิหัทธ วานิช.....)

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๐๑๔๕๖๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๔๑๔๐๗๙๔๕๐

บริษัท แอโรแคร์ จำกัด
AEROCARE CO., LTD.

2 ซอยอนามัยงามเจริญ 24 ถนนพระราม 2 แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150
 2 Soi Anamai-ngamcharoen 24, Rama 2 Rd., Thakham, Bangkhuntian, Bangkok, Thailand 10150
 ☎ 0 2001 5491-3 Fax : 0 2001 5490
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010-554-610-5436
 สถานประกอบการ สำนักงานใหญ่

ชื่อผู้ซื้อ CUSTOMER : **โรงพยาบาลวังน้ำเย็น**
 ที่อยู่ ADDRESS : **ถ.สระแก้ว-จันทบุรี ต.วังน้ำเย็น อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว 27210**
 โทรศัพท์/แฟกซ์ : **037-251108-9**

ต้นฉบับ ใบกำกับภาษี
TAX INVOICE ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

(ลูกค้า)

หน้า 1 / 1

ใบส่งของเลขที่ INVOICE NO.	0026942
วันที่ DATE	

เครดิต CREDIT	
วันครบกำหนด DUED DATE	
รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	170051787
เลขที่ใบสั่งซื้อ (PO)	511/2564
พนักงานขาย SALESMAN	U7 - Vitavas

จำนวน QUANTITY	ขนาดบรรจุ PACKING	รายการสินค้า DESCRIPTION	รหัสสินค้า CODE	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงิน TOTAL AMOUNT
200	Box	AERONIDE 200MCG SUSPENSION <u>Lot.</u> AN101B Mfg.08/02/2021 Exp.08/02/2023	ⓐ 70.62	66.00		13,200.00
120	Box	AEROTAMOL 100MCG SUSPENSION <u>Lot.</u> AT104A Mfg.24/02/2021 Exp.24/02/2023	ⓐ 36.38	34.00		4,080.00

ลงทะเบียนคุมเจ้าหนี้แล้ว
 เลขที่..... 14931

หากท่านได้รับสินค้าไม่ถูกต้องตามที่ท่านสั่งโปรดแจ้งหรือคืนบริษัทภายใน 30 วันนับจากวันที่ท่านรับสินค้า

1. ปกติบริษัทฯ จะไม่รับคืนสินค้าหากสินค้านั้นถูกต้องตามที่ท่านสั่ง 2. โปรดสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อม โอนนาม บริษัท แอโรแคร์ จำกัด เท่านั้น ให้ขีดฆ่า "หรือผู้ถือ" ออก 3. กรณีชำระโดยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ทางบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว	จำนวนเงินรวม TOTAL	17,280.00	
	ราคาสินค้า GROSS TOTAL	17,280.00	
	ภาษี VAT 7%	1,209.60	
หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์		จำนวนเงินสุทธิ NET TOTAL	18,489.60

กรุณาตรวจรับสินค้าให้ตรงตามจำนวนหน่วยที่ขาย ก่อนลงลายมือรับสินค้า	 ผู้ตรวจสอบ CHECKER	
--	--	--

ผู้ส่งของ DELIVERED BY	 วันที่ 23 เม.ย. 2564 DATE	ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้วพร้อมใบกำกับภาษี ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE
	วันที่ 23/4/64 DATE	

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แอโรแคร์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๔๘๙.๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทหกสิบสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ Budesonide inhaler ๒๐๐ mcg/dose ๒๐๐ doses งวดที่ ๑ และรายการที่ ๒ Salbutamol MDI ๒๐๐ dose งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ Budesonide inhaler ๒๐๐ mcg/dose ๒๐๐ doses
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๑๒๔.๐๐ บาท
- รายการที่ ๒ Salbutamol MDI ๒๐๐ dose
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๓๖๕.๖๐ บาท

(ลงชื่อ).....*ชัชวาล*.....ประธานกรรมการฯ
(นางสาวธีมาพร คันธวัตร์)

(ลงชื่อ).....*อรุณ งาม*.....กรรมการ
(นางสาวอุทิษา สารีคำ)

(ลงชื่อ).....*พิกุล ทรัพย์*.....กรรมการ
(นางสาวพนิตา เฟื่องลาภ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๔๗๐๑๔๕๖๑

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๔๑๐๗๙๔๕๐

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๔A๑๔๗๖๙๔๔

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางสาวปิยรัตน์...ธรรมโชติวร.....ตำแหน่ง....เภสัชกรชำนาญการ.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางสาวณัฐทิกา..งามขุนทด.....ตำแหน่ง....นักเทคโนโลยีสารสนเทศ....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางสาวธิดาพร....คันธวัตร์.....ตำแหน่ง.....เภสัชกรปฏิบัติการ....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้านางสาวอุทิสรา.....สารีคำ.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้านางสาวพนิตา.....เพ็งลาภ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางสาวปิยรัตน์...ธรรมโชติวร)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางสาวณัฐทิกา..งามขุนทด)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางสาวธิดาพร....คันธวัตร์)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางสาวอุทิสรา.....สารีคำ)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางสาวพนิตา.....เพ็งลาภ)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐-๓๗๒๕-๑๑๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๓/๕๑๑

วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔


เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว


ตามที่ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ได้รับอนุมัติซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๒ รายการ กับ บริษัท แอโรแคร์ จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๔๘๙.๖๐.- บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์) ตาม ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ ครบกำหนดส่งมอบงาน ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบงานถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ ตามใบส่งมอบงาน ใบแจ้งหนี้ เลขที่ ๐๐๒๖๙๔๒ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔ และผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางสาวณัฐธิกา งามขุนทด)
เจ้าหน้าที่


(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
อนุมัติ


(นายวัฒนพล จิตติลาภะ)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว