



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิลาลาด ตำบลลุง อำเภอสิลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๒๒๙

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วย โรงพยาบาลสิลาลาด ได้จัดซื้อ (/) เวชภัณฑ์ยา เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการ
ของโรงพยาบาลสิลาลาด จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท ตามบันทึกรายงานการขออนุมัติ

(/) ชื่อ (-) จ้าง ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/พ๓๔ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

บัดนี้ (/) ผู้ขาย บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด ได้จัดส่งมอบพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้วคณะกรรมการ
ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุดูกตองแล้วดังรายละเอียดในใบตรวจรับที่แนบมาเพื่อขออนุมัติเบิกเงินเป็นค่าพัสดุ
ดังกล่าวรวมทั้งหมดเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

โดยขออนุมัติเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสิลาลาด

จึงรายงานการตรวจรับพัสดุมานี้เพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(นางสมจิต อสีพงษ์)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุมัติ

(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิลาลาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๓๔/๖๔ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลศิลาลาด ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*กช*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวคัทลียา วรรณทวี)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๒๒๗๖๐

เลขคู่มือสัญญา๖๓๑๒๑๔๑๗๒๘๖๒

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๒๓๑๗๑๔

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

ข้าพเจ้า นางสาววิจิตรา ทองบ่อ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ


ข้าพเจ้า นางสมจิต อสีพงษ์ (เจ้าหน้าที่)
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางสาวศุทธิยา วรรณทวี (ผู้ตรวจรับพัสดุ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม  (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
นางสาววิจิตรา ทองบ่อ
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ลงนาม  (เจ้าหน้าที่)
นางสมจิต อสีพงษ์
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

ลงนาม  (ผู้ตรวจรับพัสดุ)
นางสาวศุทธิยา วรรณทวี
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด

ฝ่ายขายใหญ่ : อาคารฟาร์มาแลนด์

ซอยสุภาพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์

แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

โทร : 0-2330-8550 (8 สาย) แฟกซ์ : 0-2330-8552, 0-2748-1987

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105550000724

Email : info@pharmaland1982.com

www.pharmaland1982.com



PML PHARMACEUTICALS CO., LTD.

Head Office : Pharmaland Building

56 Soi Supapong 1, Srinakarin Road.,

Nongborn, Pravej, Bangkok 10250, Thailand

Tel : +662 330-8550 (8 Lines) Fax : +662 330-8552, +662 2748-1987

Email : info@pharmaland1982.com

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี) เอกสารออกเป็นชุด

PML 制药有限公司

大地医药大厦

泰国曼谷市巴越区依蒙分区

诗纳卡那路紫柏蓬1巷56号10250

电话: +662 330-8550 (8 lines) 传真: +662 330-8552, +662 2748-1987

电子邮箱: info@pharmaland1982.com

ต้นฉบับใบส่งของ

INVOICE

จากผู้ซื้อ โรงพยาบาล ศีลาลาด

OLD TO : 108 หมู่ 5 ต.คูง

อยู่ อ.ศีลาลาด จ.ศรีสะเกษ 33160

ADDRESS : โทรทัศน์ 0-4566-8117

TAX ID : 0994000918828 สำนักงานใหญ่

แผนก DEPT.	1G-UPC2 IIIIT	รหัสลูกค้า CUST. NO.	CD-S10213001 Page 1
วันที่ DATE	6/11/63	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	บิลเลขที่ BILL NO.
กำหนดชำระ TERM	90D	วัน DAYS	SIS201104-082
เงื่อนไขการชำระเงิน		ชำระเงินภายใน 90 วัน ไม่มีส่วนลด	
พนักงานขาย SALESMAN	3GU04 คุณหญิง พิลาณี (081) 870-9814		

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	LOT NO.	ขนาดบรรจุ PACKING	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
178EN0712	Stipment No. SSH2011-0362: ENCORATE CHRONO 200 CR TABLETS (P/C) Sodium Valproate 200 mg + Valproic acid MFG Date : 28/04/20 Expire Date : 27/04/23 118797098-GPU209079	SKX0551	10x10% F	30	350.00	10,500.00

ตรวจรับพัสดุโรงพยาบาลศีลาลาด
 1. ชื่อ.....ลายมือชื่อ.....
 2. ชื่อ.....ลายมือชื่อ.....
 3. ชื่อ.....ลายมือชื่อ.....
 ได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าวครบถ้วน พร้อมนี้
 ได้ระงับพัสดุให้เจ้าหน้าที่คลังเรียบร้อยแล้ว
 ผู้รับชื่อ.....ลายมือชื่อ.....
 วันที่รับ.....บ.....พ.ศ.....บ.....

หมายเหตุ	หักสินค้าถม DEDUCT FREE GOODS	บาท BAHT	0.00
	ส่วนลด DISCOUNT	0 %	0.00
	รวมสุทธิ TOTAL	บาท BAHT	9,813.08
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VALUE ADDED TAX	บาท BAHT	686.92
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL AMT.	บาท BAHT	10,500.00

หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน

• ได้รับสินค้าตรงรายการจำนวนนี้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว
 ผู้ส่งสินค้า.....
 วันที่ส่งสินค้า.....
 เลขที่ใบรับสินค้า.....
 จำนวน.....กล่อง จำนวนเงิน.....บาท
 น้ำหนัก.....กก.

ในนามของ FOR AND BEHALF OF
 บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด
 PML PHARMACEUTICALS CO., LTD.
 ลายเซ็น
 AUTHORIZED SIGNATURE

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๕๖ ซอยสุภาพงษ์ ๑ ถนนศรีนครินทร์
 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๓๓๐-๘๕๕๐ ต่อ ๔๓๔
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๐๐๐๐๗๒๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๔/๖๔
 วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลศิลาลาด
 ที่อยู่ ๑๐๘ บ้านสงยาง ตำบลสูง อำเภอศิลาลาด จังหวัด
 ศรีสะเกษ
 โทรศัพท์ ๐-๔๕๖๖-๘๑๒๓

ตามที่ บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลศิลาลาด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
 รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	sodium valproate 200 mg.	๓๐	tablet	๓๕๐.๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙,๘๑๓.๐๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๘๖.๙๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศิลาลาด ๑๐๘ บ้านสงยาง
- ระยะเวลารับประกัน ๖ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
 เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๒๒๒๗๖๐ ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....  ผู้สั่งซื้อ
 (นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ 

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(น.อ. พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด)

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๒๒๒๗๖๐

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๒๓๔๑๗๒๘๖๒



ประกาศโรงพยาบาลศิลาลาด

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลศิลาลาด ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น sodium valproate ๒๐๐ mg. จำนวน ๓๐ tablet(๑๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ทีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิลาลาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสิลาลาด โทร.๐๔๕๖๖๘๑๑๗ ต่อ๑๑๒

ที่ ศก๐๐๓๒.๓๐๑/๓๔

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
sodium valproate ๒๐๐ mg. จำนวน ๓๐ tablet(๑๐ tablet)	บริษัท ทีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด	๑๐,๕๐๐.๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) รวม			๑๐,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณามลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสิลาลาดพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิลาลาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

(นางสมจิต อสิพงษ์)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลศีลาลาด โทร.๐๔๕๖๖๘๑๑๗ ต่อ๑๑๒

ที่ ศก.๐๐๓๒.๓๐๑/พ๓๔

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลศีลาลาด โทร.๐๔๕๖๖๘๑๑๗ ต่อ๑๑๒มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการของโรงพยาบาลศีลาลาด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑.Sodium Valprate ๒๐๐ mg. จำนวน ๓๐ กล่อง กล่องละ ๓๕๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศีลาลาด จำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวคัทลียา วรรณทวี

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ระเบียบ/คำสั่งที่เกี่ยวข้อง ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ มอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ให้ดำเนินการเกี่ยวกับระเบียบกระทรวงการคลังเกี่ยวกับการจัดซื้อ/จัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ทุกชั้นตอน ยกเว้น (๑)วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปโดยวิธีสอบราคา (๒)วิธีคัดเลือก ตามมาตรา ๕๖ (๑) (ข) (ค) (ง) (จ)(ฉ) (ช)

และ(๓)วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (จ) (ข) ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท(สิบล้านบาทถ้วน)
(ตามคำสั่งจังหวัดศรีสะเกษที่ ๔๙๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิลาลาด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ



(นางสมจิต อสีพงษ์)

เภสัชกรชำนาญการ
เจ้าหน้าที่

รายละเอียดคุณลักษณะ ร่างขอบเขตงานและราคากลาง

โครงการซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ

ชื่อโครงการ : ซื้อเวชภัณฑ์ยา

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลศีลาลาด

วงเงินงบประมาณ : จำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท

(หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

รายละเอียดพัสดุที่จะขอซื้อหรือจ้าง

ลำดับ ที่	รายละเอียดพัสดุที่จะขอซื้อ/จ้าง	หน่วยนับ	จำนวน หน่วย	ราคามาตรฐาน /ราคากลาง ต่อหน่วย	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ/จ้าง ครั้งนี้
๑	Sodium Valprate ๒๐๐ mg.	กล่อง	๓๐	๓๕๐.๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐
รวม ๑ รายการ					๑๐,๕๐๐.๐๐

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

แหล่งที่มาของราคากลาง : ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด ไม่เกิน ๒ ปี งบประมาณ

เกณฑ์การพิจารณาเลือกข้อเสนอ : เกณฑ์ราคา

ลงชื่อ

(นางสาวทรายกะรัต เสริมแก้ว)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ

ผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะ/ร่างขอบเขตของงานและราคากลาง

คุณลักษณะเฉพาะของยา Sodium Valprate 200 mg. tablets

ชื่อยา Sodium Valprate 200 mg. tablets

คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นยาเม็ดเคลือบฟิล์ม ชนิดรับประทาน สามารถแบ่งเม็ดได้
2. ประกอบด้วยตัวยา Sodium Valprate 200 mg./tablet
3. บรรจุในแผงยาป้องกันแสงและความชื้น
4. ฉลากระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต และเลขทะเบียนตำรับยาไว้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์
5. วันหมดอายุของยาที่ส่งมอบต้องไม่น้อยกว่า 1 ปี 6 เดือน นับจากวันส่งมอบ

คุณสมบัติทางเทคนิค

- | | |
|-----------------------|---|
| 1. Identification | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 2. ปริมาณตัวยาสำคัญ | 90.0-110.0 % labeled amount of Sodium Valprate |
| 3. Dissolution test | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| 4. Content Uniformity | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |

เงื่อนไขอื่นๆ

1. ยาที่เสนอต้องได้รับอนุญาตขึ้นทะเบียนตำรับยาเพื่อจำหน่ายในประเทศไทย และต้องมีสำเนาใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาที่เสนอ (ใบสำคัญการขอขึ้นทะเบียนตำรับยา หมายถึง ทย.1, ทย.2 ในกรณีที่เป็นยาที่ผลิตในประเทศไทย) (ใบสำคัญการขอขึ้นทะเบียนตำรับยา หมายถึง ทย.1, ทย.4 ในกรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ)
2. ยาที่ผลิตในประเทศไทย ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของกระทรวงสาธารณสุข (GMP) ในหมวดยาที่เสนอขาย ในกรณีที่เป็นยานำเข้าจากต่างประเทศ ผู้ผลิตต้องมีหนังสือรับรองมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของประเทศผู้ผลิต
3. มีหนังสือรับรองการตรวจวิเคราะห์ยาที่นำมาเป็นตัวอย่างในการเสนอขายจากผู้ผลิตหรือจากหน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง
4. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรง
5. มีเอกสารแสดงผลการวิเคราะห์วัตถุพิษของบริษัทผู้ผลิตวัตถุพิษผลิตเดียวกับตัวอย่างที่นำเสนอ (เพื่อดูว่ามีการตรวจหา Related substances ตามมาตรฐานวัตถุพิษหรือไม่) อีกข้อใดข้อหนึ่ง หรือทั้ง 2 ข้อก็ได้

ลงชื่อ

(นางสาวทรายกระรัต เสริมแก้ว)

เภสัชกรชำนาญการ

จัดทำร่างขอบเขตของงาน

หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานเภสัชกรรม กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศีลาลาด โทร ๐๔๕-๖๖๘๘๑๑๗

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑./ค ๒๕๗ วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ที่มา

ด้วย โรงพยาบาลศีลาลาด จะดำเนินการ จัดซื้อเวชภัณฑ์ยา เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วย
จำนวน ๑ รายการ วงเงินงบประมาณ ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)
โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศีลาลาดประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้อเท็จจริงและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑.ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ การซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๒.ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ มอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ให้ดำเนินการเกี่ยวกับระเบียบกระทรวงการคลังเกี่ยวกับการจัดซื้อ/จัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ทุกขั้นตอน ยกเว้น (๑) วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปโดยวิธีสอบราคา (๒) วิธีคัดเลือก ตามมาตรา ๕๖ (๑)(ข) (ค) (ง) (จ) (ฉ) (ช) และ(๓) วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒)(จ) (ข) ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท (สิบล้านบาทถ้วน) (ตามคำสั่งจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๔๙๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ/รายละเอียดของร่างขอบเขตของงานดังกล่าว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่ง เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ/รายละเอียดของร่างขอบเขตของงานเพื่อใช้สำหรับการดำเนินการซื้อ/จ้างดังกล่าว ประกอบด้วย

๑.นางสาวทรายกระรัต เสริมแก้ว ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ

โดยให้มีหน้าที่ จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ร่างขอบเขตงานและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณา
คัดเลือกข้อเสนอ โดยให้มีรายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสมจิต อธิพงษ์)
เภสัชกรชำนาญการ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวจิตรา ทองบ่อ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานเภสัชกรรม กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศีลาลาด อำเภอศีลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑./ข ๒๘

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติ (/) ชื่อเวชภัณฑ์ยา (-) จ้างเหมา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาดผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศีลาลาด มีความประสงค์จะขออนุมัติชื่อเวชภัณฑ์ยา เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วยที่มา
รับบริการของโรงพยาบาลศีลาลาด จึงขออนุมัติเวชภัณฑ์ยา ดังรายละเอียดดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการซื้อ/จ้าง	ลักษณะ หน่วย	จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน/ หน่วย	จำนวนเงินรวม
๑	Sodium Valprate ๒๐๐ mg.	กล่อง	๓๐	๓๕๐.๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐
รวม ๑ รายการ					๑๐,๕๐๐.๐๐

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจาก

(/) เงินบำรุงโรงพยาบาลศีลาลาด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

(-) เงินอื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

<p>เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด</p> <p>- งานพัสดุได้ตรวจสอบ ขอซื้อ/จ้าง</p> <p>รายการถูกต้องแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นางสมจิต อสิพงษ์)</p> <p>เภสัชกร ชำนาญการ</p> <p>เจ้าหน้าที่</p>	<p>เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด</p> <p>- ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)</p> <p>นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ</p> <p>หัวหน้าเจ้าหน้าที่/หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป</p>	<p>อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นายธนา คลองงาม)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด</p> <p>ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการศรีสะเกษ</p>
---	--	---

