



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 ไม่ว่าจะการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่
๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม
๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด
๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย
๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้นำหน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในชั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

C.

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่) (เจ้าหน้าที่)

ลงนาม ลงนาม
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ) (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ
นี้ได้โดยอนุโลม

วงเงินเล็กน้อย

ไม่เกิน

๑๐๐,๐๐๐ บาท



บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็ดวานซ์ จำกัด
LABMASTER ADVANCE CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 72 ซ.ติวานนท์ 3 ต.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
Head Office : 72 Soi Tiwanon 3, Tiwanon Road, Talat Khwan, Mueang District, Nonthaburi 11000
TEL : 0-2968-7838 (8 คู่สาย) FAX : 0-2968-7839 www.labmaster-advance.com

เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0125546008201

ต้นฉบับ ใบเสร็จรับเงิน
ORIGINAL RECEIPT

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า C00348 นามผู้ซื้อ Sold to: โรงพยาบาลเดิน 96/5 ตำบลล้อมแรด อำเภอลำปาง 52160 ฝ่าย ฝ่ายชั้นผู้ตรวจโรค โทร.	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000773722 สาขา สำนักงานใหญ่	เลขที่ No. IV6509-1040 วันที่ Date 19 S.A. 2565 กำหนดชำระเงิน Due Date พนักงานขาย Salesman คุณ นิโบล ชุ่มชุก
---	--	---

รหัส Code	รายการสินค้า Description of goods	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
01-0540	"STERILANCE" Blood Lancet 200pcs	200 Box	160.00	32,000.00
NM1075	"NORMAX" Test Tube Glass 10x75mm 72pcs	2 Box	950.00	1,900.00

จ่ายเงินแล้ว
gw
(นางสาวศีกาสร หมอกขัติ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
19 ธ.ค. 65

ติด ตก ยกเว้น E. & O.E.

ใบสั่งซื้อเลขที่ (ตามหมิ่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	รวมราคาสินค้า Sub Total ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7% รวมเงินสุทธิ Net Total	31,682.24 2,217.76 33,900.00
---	---	------------------------------------

ผู้รับเงิน..... วันที่..... 19 ธ.ค. 2565 โปรดชำระด้วยเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็ดวานซ์ จำกัด"	เช็คธนาคาร..... เลขที่..... ลงวันที่.....	ในนาม FOR บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็ดวานซ์ จำกัด LABMASTER ADVANCE CO., LTD. ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature
---	---	--



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเถิน กลุ่มงานชั้นอุตร จังหวัดลำปาง ๕๑๑๖๐ โทร.๐ ๕๔๒๙ ๒๐๑๖-๑๗

ที่ ลป ๐๐๓๓.๓/๑๓

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อของจำเป็น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเถิน มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อบริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. "STERILANCE" Blood Lamcet ๒๐๐pcs จำนวน ๒๐๐ Box หน่วยละ ๑๖๐ บาท จำนวนเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท

๒. "NORMAX" Test Tube Glass ๑๐x๗๕ mm ๗๒pcs จำนวน ๒ Box หน่วยละ ๙๕๐ บาท จำนวนเงิน ๑,๙๐๐ บาท

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลเถิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๓๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

- ตาม พรบ. การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒)(ข)

- ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๗๔

- ตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัด

จ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๑ , ๔ และ ข้อ ๕ ตามที่ซื้อในครั้งปัจจุบัน

- จากการศึกษาของเจ้าหน้าที่ พบ/ไม่พบว่ามีสินค้า ที่มีรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุดังกล่าว ตามความต้องการของหน่วยงานของรัฐที่ต้องการจัดซื้อ กรณีนี้เห็นควรจัดซื้อจากผู้ประกอบการ SMEs/ไม่ เห็นควรจัดซื้อจากผู้ประกอบการ S.MEs

- ดังนั้น จึงขอดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎ กระทรวง ตามมาตรา ๕๖ (๒) ข

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

๘.๑ เจ้าหน้าที่กำหนดขอบเขตของงาน/คณะกรรมการกำหนดขอบเขตงานคือ

นายทินทรศร ศิริโรจน์อุษาชัย ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ และขอใช้หนังสือนี้เป็นคำสั่งในการแต่งตั้ง

๘.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางรานี เขยแก้ว ประธานกรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางธัญญวดี ธีโรจน์อุษาชัย กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๓. นางสาวเสาวนิต เชนันท์ กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

- เนื่องจากกฎกระทรวงกำหนดพัสดุ และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างที่หน่วยงานของรัฐต้องส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ 2) มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานของรัฐจัดซื้อจัดจ้างกับผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) หรือจัดซื้อจากสินค้าที่ผลิตในประเทศ จึงให้ผู้ขายหรือผู้สัญญาแสดงหลักฐานการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการหรือหลักฐานการได้รับเป็นผลิตภัณฑ์ประเทศไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ



(นางกฤษณา สันวงศ์ตา)


เจ้าหน้าที่



(นางอภิวิน ชาวดง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผู้อนุมัติ


(นายณรงค์ วนาพันธ์พรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเงิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๔๔๕/๒๕๖๕ สว. ๑ ต.ก. ๖๕

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

โรงพยาบาลเถิน อำเภอกันต์ จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะจัดซื้อจัดจ้าง

วัสดุวิทยาศาสตร์

- วัตถุประสงค์เพื่อ บริการผู้ป่วย
- รายละเอียด

ลำดับ	รายการคุณลักษณะที่จะซื้อ/จ้างเหมา	หน่วยนับ	
๑	"STERILANCE" Blood Lamcet ๒๐๐pcs	๒๐๐	Box
๒	"NORMAX" Test Tube Glass ๑๐x๗๕mm ๗๒๐pcs	๒	Box

- หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
- ผู้กำหนดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุด้านทั่วไป



(นายทินทรศน์ ศิริโรจน์ฤชาชัย)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

- เห็นควรอนุมัติตามที่ผู้กำหนดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุด้านทั่วไป เสนอ



(นางกฤษณา สันวงศ์ตา)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
อนุมัติ



(นางอริน ขาวตง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวรรัตน์ วนาพันธ์พรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

แบบตรวจสอบผู้ประกอบการ SMEs และสินค้าที่ผลิตภายในประเทศไทย (MIT)

.....

ด้วยคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุได้ตรวจสอบกลุ่มสินค้าและรายชื่อผู้ประกอบการที่จดทะเบียนวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) ที่ www.thaismegp.com ของสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) และตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่ได้ใบรับรอง MIT และรายชื่อผู้ประกอบการที่ได้รับการรับรองและออกเครื่องหมายสินค้าที่ผลิตในประเทศไทย (Made in Thailand) ที่ www.mit.fti.or.th ของสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยแล้ว ผลปรากฏดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	SMEs		MIT		หมายเหตุ
				มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
๑	"STERILANCE" Blood Lamcet ๒๐๐pcs	๒๐๐	Box					
๒	"NORMAX" Test Tube Glass ๑๐x๗๕mm ๗๒pcs	๒	Box					

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ขอรับรองว่า

SMEs

- ผู้ประกอบการ
 ไม่มีผู้ประกอบการ

MIT

- เป็นพัสดุที่ผลิตจากต่างประเทศหรือนำเข้าจากต่างประเทศ
 มีพัสดุที่ผลิตในประเทศไทยแต่มีความจำเป็นต้องใช้พัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ
 เป็นพัสดุที่ผลิตภายในประเทศไทย ดังนี้

ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการตรวจสอบ SMEs และ MIT มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
 (นายทินทรศน์ ศิริโรจน์ฤชาชัย)
 นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..... กรรมการ
 ()

ลงชื่อ..... กรรมการ
 ()

ลงชื่อ..... เลขานุการ
 (นางสาวกัญณี จันทะฮุด)
 เจ้าหน้าที่พัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิน กลุ่มงานชั้นสูงาร จังหวัดลำปาง: ๕๒๗๖๐ โทร.๐ ๕๔๒๙ ๒๐๑๖-๑๗

ที่ สป ๐๐๓๓.๓/๕๔

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติส่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์ จำนวน ๒ รายการ	บริษัท แก๊บบาสเตอร์ แอ็คควานซ์ จำกัด	๓๓,๙๐๐.๐๐	๓๓,๙๐๐.๐๐
รวม			๓๓,๙๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเดินพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ส่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....

(นางกฤษณา สันวงศ์ตา)

เจ้าหน้าที่

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุมัติฯ ตามที่คณะกรรมการฯ เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....

(นางอภิวัน ชาวตง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๒

(นายวรรัตน์ นานพันธ์พรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ประกาศจังหวัดฉะเชิงเทรา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยโรงพยาบาลเดิน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุวิทยาศาสตร์ จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็คควานซ์ จำกัด
(ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษี
มูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๘๖

(นายนวัฒน์ วนาพันธุ์พรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็ดวานซ์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๗๒ ซอยติวานนท์ ๓ ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๖๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๙๖๘-๗๘๓๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๔๖๐๑๘๒๐๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๔/๒๕๖๕
วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิน
ที่อยู่ ม.๗ ตำบลล่อมเวด อำเภอเดิน จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๕๒๐๑๖-๑๗

ตามที่ บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็ดวานซ์ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลเดิน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์	๒	รายการ	๑๖,๙๕๐.๐๐	๓๓,๙๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓๓,๖๘๒.๒๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๒๑๗.๗๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๓,๙๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเดิน ม.๗
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาล้างของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบ รื้อซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๕๑๐๗๑ ๑๗/๒๕๖๕ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายณรงค์ นวนพินทรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิน

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาววิไลบล อุ่นผูก)

ผู้แทนขาย

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๒๕๑๐๗๑๑๘๒๐๑

เลขคู่มือสัญญา ๒๕๑๐๓๔๐๗๓๐๗๔

ที่ สป ๐๐๓๓.๓/๕๔



ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวชิราวุธดำเนิน อำเภอเมืองลำปาง
จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา
เรียน บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็ดวานซ์ จำกัด

ตามที่ จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเถิน ต้องการซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็ดวานซ์ จำกัด ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันเก้า
ร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเถิน พิจารณาแล้ว ตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น
๓๓,๙๐๐.๐๐บาท(สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือ
ฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรรัตน์ วานพันธ์พรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

โรงพยาบาลเถิน

โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๙๒๐๑๖-๑๗ ต่อ ๒๔๐๐

โทรสาร ๐๕๔-๒๙๒๐๑๖-๑๗ ต่อ ๒๔๒๒

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลเดิน ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็ดวานซ์ จำกัด สำหรับ
โครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ

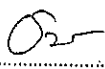
มีค่าปรับ


ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๓,๙๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางรณี เขยกัน)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางอันณูวดี ศิริโรจน์อุษาชัย)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวเสาวนิต เดชนันท์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๕๑๐๗๑๑๙๑๖๗

เลขคุมสัญญา๖๕๑๐๑๔๐๙๓๐๗๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๕๑๐A๑๑๒๓๕๑๖



LABMASTER
ADVANCE

บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็ดวานซ์ จำกัด
LABMASTER ADVANCE CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 72 ซ.ติวานนท์ 3 ต.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
Head Office : 72 Soi Tiwanon 3, Tiwanon Road, Talat Khwan, Mueang District, Nonthaburi 11000
TEL : 0-2968-7838 (8 คู่สาย) FAX : 0-2968-7839 www.labmaster-advance.com

หน้า 1 / 1

เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0125546008201

ต้นฉบับ ใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้
ORIGINAL TAX INVOICE / DELIVERY ORDER / INVOICE

รหัสลูกค้า C00348 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000773722 สาขา สำนักงานใหญ่
นามผู้ซื้อ
Sold to: โรงพยาบาลเดิน
96/5
ตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง 52160
ฝ่าย ฝ่ายขนส่งโทร โทร.

เลขที่ IV6509-1040
No.
วันที่
Date
กำหนดชำระเงิน
Due Date
พนักงานขาย
Salesman
คุณ นิโบล อุ่นผูก

รหัส Code	รายการสินค้า Description of goods	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
01-0540	"STERILANCE" Blood Lancet 200pcs	200 Box	160.00	32,000.00
NM1075	"NORMAX" Test Tube Glass 10x75mm 72pcs	2 Box	950.00	1,900.00
LABMASTER EP				
ใบสั่งซื้อเลขที่ (สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)		รวมราคาสินค้า Sub Total		31,682.24
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	7%	2,217.76
		รวมเงินสุทธิ Net Total		33,900.00

ได้รับสินค้าไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
Received the above goods in good order and condition

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

วันที่..... 7 / 10 / 65

ผู้ตรวจ.....

ผู้ส่งสินค้า.....

วันที่.....

ในนาม FOR
บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอ็ดวานซ์ จำกัด
LABMASTER ADVANCE CO., LTD.

LABMASTER
ADVANCE CO., LTD.
ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature



บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอดวานซ์ จำกัด
LABMASTER ADVANCE CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 72 ซ.ติวานนท์ 3 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
Head Office : 72 Soi Tiwanon 3, Tiwanon Road, Talat Khwan,
: Mueang District, Nonthaburi 11000

Tel. 0-2968-7838(8 คู่สาย) Fax.0-2968-7839 www.labmaster-advance.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0125546008201

ใบเสนอราคา

QUOTATION

รหัสลูกค้า C00348	เลขที่ QU6509-0959
เรื่อง เสนอราคา วัสดุวิทยาศาสตร์	No.
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเดิน	วันที่ DATE
	พนักงานขาย คุณนิโลบล อุ่นสุก

รหัส CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION OF GOODS	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
01-0540	"STERILANCE" Blood Lancet 200pcs	200 Box	160.00	32,000.00
NM1075	"NORMAX" Test Tube Glass 10x75mm 72pcs	2 Box	950.00	1,900.00
	ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.			

	ราคารวมทั้งสิ้น SUB TOTAL	31,682.24
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT. TAX 7%	2,217.76
(สามหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	33,900.00

ผลิตภัณฑ์ของ	ประเทศ
กำหนดขึ้นราคา.....60 วัน.....	<p>(ชเนต ผดุงพัฒน์เนตม) ผู้จัดการ</p>
กำหนดส่งของ.....60 วัน.....	

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

.....

ข้าพเจ้า	นางอภิวิน ชาวดง	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางกฤษณา สันวงศ์ตา	(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางรานี เขยกัน	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางธัญวดี ศิริโรจน์ฤชาชัย	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวเสาวนิต เตชนันท์	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม

วงเงินเกิน

๑๐๐,๐๐๐ บาท



บริษัท บี.เอ็ล.เอช. เทร็ดคิง จำกัด
B.L.H. TRADING CO., LTD.

สาขาที่ 00003 เลขที่ 6 ซอยอุดมสุข 37 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ 0-2398-9424, 0-2746-6531 โทรสาร 0-2748-9402, 0-2398-9430
โทรฟรี 1800-225301-2 โทรสารฟรี 1800-225303 (เฉพาะต่างจังหวัด)
E-mail : service@blh.co.th เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105496000431

ผู้ซื้อ
Buyer
โรงพยาบาลเดิน
เลขที่ 96/5 หมู่ที่ 7
ตำบลล้อมแรด
อำเภอเดิน จังหวัดลำปาง 52160
Tel:054-291585

สถานที่ส่งของ
Ship to
โรงพยาบาลเดิน
เลขที่ 96/5 หมู่ที่ 7
ตำบลล้อมแรด
อำเภอเดิน จังหวัดลำปาง 52160
Tel:054-291585

สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของคู่ซื้อ 0994000773722

*** เอกสารออกเป็นชุด ***

U01

MNH

ใบเสร็จรับเงิน (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)		วันที่ Date	กำหนดชำระเงิน Terms	ครบกำหนดชำระเงิน Due Date	เลขที่ใบสั่งซื้อ PO No.	พนักงานขาย Salesman
เลขที่ 1065022766		6 ส.ค. 2565				3211
รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	จำนวนสินค้า Quantity	ราคาต่อหน่วยรวม VAT Unit Price Incl. VAT	ราคาต่อหน่วยไม่รวม VAT Unit Price Excl. VAT	จำนวนเงิน Net Amount	
10000353	ไอโซเมท 250 มก.ชนิดเม็ด บลิสเตอร์ 50x10 เม็ด/กล่อง GPU : 233579 TPU : 350197 / Lot#63ARH Mfg.20/06/2022 Exp.19/06/2027	30	663.40	620.00	18,600.00	
10001382	ไซนิเมท 25/100 มก.ชนิดเม็ด สดริป 10x10 เม็ด/กล่อง GPU : 272760 TPU : 443075 / Lot#63ANM Mfg.10/06/2022 Exp.09/06/2024	50	256.80	240.00	12,000.00	
10001389	ฟีเนม เอ็ม.เอ็ช. ชนิดฉีด 1 กรัม (10 ขวด/กล่อง) GPU : 944239 TPU : 568385 / Lot#62AE4 Mfg.08/06/2022 Exp.07/06/2025	65	1,067.86	998.00	64,870.00	
<p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p><i>(นางสาวศีกาสร หมอกขัติ)</i></p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน</p> <p>6 ส.ค. 2565</p>						
CPA5023242 ได้ส่งสินค้าให้แก่คู่ซื้อแล้ว		20220920(0500005651 - 0500005651) ได้รับชำระค่าสินค้าและภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว		รวมเงิน Sub Total		95,470.00
ส่งโดยทาง		<input type="checkbox"/> เงินสด		ส่วนลดพิเศษ Special Discount		
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว		<input type="checkbox"/> เช็คเลขที่		ส่วนลดการค้า Trade Discount		
ตราประทับ		ธนาคาร		ยอดชำระเงิน Total Amount		
วันที่		ลงวันที่		สุทธิก่อนภาษี มูลค่าเพิ่ม Net Before VAT		95,470.00
		วันที่ 6 / 12 / 65		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax		7 % 6,682.90
บาท Baht (หนึ่งแสนสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบสองบาทเก้าสิบสองต่างค์)				รวมสุทธิ Total		102,152.90
<p>* ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้รับเงินโอนเข้าบัญชีแล้วเท่านั้น</p> <p>* กรณีชำระเงินด้วยเช็ค โปรดส่งจ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชีของบริษัท บี.เอ็ล.เอช. เทร็ดคิง จำกัด</p> <p>* กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คครบถ้วนแล้ว</p> <p>* ถ้าท่านได้รับสินค้าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนให้ทักท้วงภายใน 3 วัน นับแต่วันที่ได้รับสินค้า และเมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้วไม่ชำระ ท่านต้องชำระดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี นับจากวันครบกำหนดจนกว่าจะชำระครบถ้วน</p>				<p>คิด ตก ยกวัน</p> <p>ในนาม บริษัท บี.เอ็ล.เอช. เทร็ดคิง จำกัด</p> <p><i>(Signature)</i></p>		



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิน กลุ่มงานเภสัชกรรม จังหวัดลำปาง ๕๒๑๖๐ โทร.๐ ๕๔๒๔ ๒๐๑๖-๑๗

ที่ ลป ๐๐๓๓.๓/๓๔

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเดิน มีความประสงค์จะ ซื้อยาและเวชภัณฑ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อบริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑ methylropa ๒๕๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๓๓๕๗๙)

จำนวน ๓๐ กล่อง หน่วยละ ๖๖๓.๕๐ บาท จำนวนเงิน ๑๙,๙๐๒ บาท

๒ carbidopa ๒๕ mg + levodopa ๑๐๐ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙

-๒๗๒๗๖๐) จำนวน ๕๐ กล่อง หน่วยละ ๒๕๖.๘๐ บาท จำนวนเงิน ๑๒,๘๔๐ บาท

๓ meropenem ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑ vial (GPU)

(๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๙๔๔๒๓๙) จำนวน ๖๕ กล่อง หน่วยละ ๑,๐๖๗.๘๖ บาท จำนวนเงิน ๖๙,๔๑๐.๙๐ บาท

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๐๒,๑๕๖.๙๐ บาท (หนึ่งแสนสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบลองบาทเก้าสิบสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลเดิน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๐๒,๑๕๖.๙๐ บาท (หนึ่งแสนสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบลองบาทเก้าสิบสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ methylropa ๒๕๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU)

(๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๓๓๕๗๙)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ carbidopa ๒๕ mg + levodopa ๑๐๐ mg tablet, ๑ tablet (GPU)

(๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๗๒๗๖๐)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ meropenem ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑

vial (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๙๔๔๒๓๙)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

- ตาม พรบ. การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒)(ข)

- ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๗๙

- ตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัด

จ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๓ ข้อ ๑ , ๔ และ

ข้อ ๕ ตามที่ซื้อในครั้งนี้อย่าง

- จากการตรวจสอบผู้ประกอบการ SMEs ของเจ้าหน้าที่ พบว่าไม่จดทะเบียน SMEs

- ดังนั้น จึงขอดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามมาตรา ๕๖ (๒) ข

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

๘.๑ เจ้าหน้าที่กำหนดขอบเขตของงาน/คณะกรรมการกำหนดขอบเขตงานคือ

นายรณสิทธิ์ ศรีแกวงค์ ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ
และขอใช้หนังสือนี้เป็นคำสั่งในการแต่งตั้ง

๘.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายรณสิทธิ์ ศรีแกวงค์ ประธานกรรมการฯ

เกษีกรชำนาญการ

๒. นายรัฐพงศ์ ชัยรัตน์ กรรมการ

เกษีกร

๓. นางสาวชนิกา ปัญญาสิทธิ์ กรรมการ

เจ้าหน้าที่งานเกษีกรชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไข ของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

- เนื่องจากกฎกระทรวงกำหนดพัสดุ และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างที่หน่วยงานของรัฐต้องส่งเสริมหรือสนับสนุน (ฉบับที่ 2) มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานของรัฐจัดซื้อจัดจ้างกับผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) หรือจัดซื้อจากสินค้าที่ผลิตในประเทศ จึงให้ผู้ขายหรือคู่สัญญาแสดงหลักฐานการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการหรือหลักฐานการได้รับเป็นผลิตภัณฑ์ประเทศไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

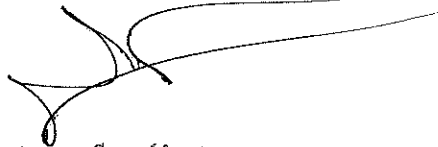
๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตาม รายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ



(นางสาวนิภาวรรณ อุดมเพชร)

เจ้าหน้าที่



(นายมนตรี วงศ์คำมา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผู้อนุมัติ

๙๖

(นายณวัฒน์ วนาพันธพรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๔๔๕/๒๕๖๕ ถว. ๑ พ.ค. ๖๕

ซองซอง : ๓๖/๐๐๓๓๓.๓/๓๕

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

โรงพยาบาลเถิน อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะจัดซื้อจัดจ้าง

ยาและเวชภัณฑ์

๑. วัตถุประสงค์เพื่อ บริการผู้ป่วย
๒. รายละเอียด

ลำดับ	รายการคุณลักษณะที่จะซื้อ/จ้างเหมา	หน่วยนับ	
๑	methyldopa ๒๕๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๓๓๕๗๙)	๓๐	กล่อง
๒	carbidopa ๒๕ mg + levodopa ๑๐๐ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๓๒๒๗๖๐)	๕๐	กล่อง
๓	meropenem ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑ vial (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๙๕๔๒๓๙)	๖๕	กล่อง

๓. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
 - ผู้กำหนดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุด้านทั่วไป



(นายรณสิทธิ์ ศรีแกวงศ์)
เภสัชกรชำนาญการ

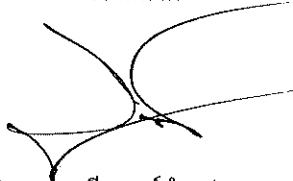
ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

- เห็นควรอนุมัติตามที่ผู้กำหนดขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุด้านทั่วไป เสนอ



(นางสาวนิภาวรรณ อุดมเพชร)
เจ้าหน้าที่



(นายมนตรี วงศ์คำมา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
อนุมัติ



(นายนรรัตน์ วนาพันพรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเถิน กลุ่มงานเภสัชกรรม จังหวัดลำปาง ๕๒๑๖๐ โทร.๐ ๕๔๒๙ ๒๐๑๖-๑๗

ที่ ลป ๐๐๓๓.๓/๑๙

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติ สั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาชื่อแทนและเวชต์มัส โดยวีร์เลพะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. methyl dopa ๒๕๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๒๓๕๗๙) จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๑ tablet)	บริษัท บี.อี.เอ.เอช.เทร็ดดิ้ง จำกัด	๑๙,๙๐๒.๐๐	๑๙,๙๐๒.๐๐
๒. carbidopa ๒๕ mg + levodopa ๑๐๐ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๙๑๗๖๐) จำนวน ๕๐ กล่อง/box(๑ tablet)	บริษัท บี.อี.เอ.เอช.เทร็ดดิ้ง จำกัด	๑๒,๙๕๐.๐๐	๑๒,๙๕๐.๐๐
๓. meropenem ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑ vial (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๙๔๔๒๓๙) จำนวน ๖๕ กล่อง/box(๑ vial)	บริษัท บี.อี.เอ.เอช.เทร็ดดิ้ง จำกัด	๖๙,๕๑๐.๙๐	๖๙,๕๑๐.๙๐
		รวม	๑๐๒,๓๕๒.๙๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเถินพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขะได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนิภาวรรณ อุดมเพ็ชร)
เจ้าหน้าที่

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุมัติฯ ตามที่คณะกรรมการฯ เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....

(นายมนตรี วงศ์คำมา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑๖
(นายวรรัตน์ วนาพันธ์พรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยาและเวชภัณฑ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเถิน ได้มีโครงการ ซ็อยาและเวชภัณฑ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. methyldopa ๒๕๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๓๓๕๗๙) จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๑ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.เอ็ม.เอช.เทร็ดดิ้ง จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๙๐๒.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. carbidopa ๒๕ mg + levodopa ๑๐๐ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๓๓๕๗๙) จำนวน ๕๐ กล่อง/box(๑ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.เอ็ม.เอช.เทร็ดดิ้ง จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๘๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. meropenem ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑ vial (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๙๔๔๒๓๙) จำนวน ๒๕ กล่อง/box(๑ vial) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.เอ็ม.เอช.เทร็ดดิ้ง จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๙,๕๑๐.๙๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสิบบาทเก้าสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๒6
(นายวรรัตน์ วนาพันธ์พรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ที่ ลป ๐๐๓๓.๓/๑๔

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวิชิตราชดำเนิน อำเภอเมืองลำปาง
จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา
เรียน บริษัท บี.เอ็ล.เอช. เทร็ดดิง จำกัด

ตามที่ จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเถิน ต้องการซื้อ ยาและเวชภัณฑ์ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง บริษัท บี.เอ็ล.เอช. เทร็ดดิง จำกัด ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐๒,๑๕๒.๙๐ บาท (หนึ่งแสนสองพันหนึ่งร้อย
ห้าสิบสองบาทเก้าสิบสองสตางค์) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเถิน ทิจารณาแล้ว ตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น
๑๐๒,๑๕๒.๙๐บาท(หนึ่งแสนสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบสองบาทเก้าสิ.สตางค์)และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับ
ถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๑๒

(นายทวารัฐ นวนาพันธ์พรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

โรงพยาบาลเถิน

โทรศัพท์ ๐๕๕-๒๕๒๐๑๖-๑๗ ต่อ ๒๕๐๐

โทรสาร ๐๕๕-๒๕๒๐๑๖-๑๗ ต่อ ๒๕๒๒



ใบกำกับซื้อ

ผู้ขาย บริษัท บี.เอ็ม.เอส.เทร็ดดิ้ง จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๑๗/๒-๓ ถนนวิภาวดี
แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๓๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๕๔๘-๕๕๒๕๔-๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๙๖๐๑๐๑๔๓๑

ใบกำกับเลขที่ ๑๙/๒๕๖๖
วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิน
ที่อยู่ ม.๗ ตำบลล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๙๖๐๑๖-๑๗

ตามที่ บริษัท บี.เอ็ม.เอส.เทร็ดดิ้ง จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลเดิน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	methyldopa 250 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51.99.99.99 -233579)	๓๐๐	กล่อง/bcx	๖๖๓.๕๐	๑๙๙.๐๕๐.๐๐
๒	carbidopa 25 mg + levodopa 100 mg tablet, 1 tablet (GPU) (51.59.99.99 -27276))	๕๐	กล่อง/bcx	๒๕๖.๘๐	๑๒.๘๔๐.๐๐
๓	meropenem 1 g powder for solution for injection/infusion, 1 vial (GPU) (51.99.99.99 -944239)	๒๐	กล่อง/bcx	๓,๐๖๗.๕๐	๖๑๓.๕๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๑๙๕.๘๙๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๖,๖๕๒.๙๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๒๐๒,๕๔๒.๙๐

- การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้
- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
 - ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
 - สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเดิน ม.๗
 - ระยะเวลารับประกัน -
 - สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
 - การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อฉบับนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๑๐๗๒๖๖๕๖ ชื่อยาและเวชภัณฑ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒๖

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายวรรัตน์ วานาพัชรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิน
วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายชัยรัตน์ -)
ผู้แทนขาย
วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕



บริษัท บี.แอล.เอช. เทร็ดดิ้ง จำกัด
B.L.H. TRADING CO., LTD.

สาขาที่ 00003 เลขที่ 6 ซอยอุดมสุข 37 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทรศัพท์ 0-2398-9424, 0-2746-6531 โทรสาร 0-2748-9402, 0-2398-9430
โทรฟรี 1800-225301-2 โทรสารฟรี 1800-225303 (เฉพาะต่างจังหวัด)
E-mail : service@blh.co.th เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105496000431

ชื่อ
เบอร์
เลขที่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขที่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ราคาสุทธิรวม

*** เอกสารออกเป็นชุด ***

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ต้นฉบับใบส่งของ		วันที่ Date	กำหนดชำระเงิน Terms	ครบกำหนดชำระเงิน Due Date	เลขที่ใบสั่งซื้อ PO No.	พนักงานขาย Salesman
เลขที่ 1065022766 /		3/10/65				
รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	จำนวนสินค้า Quantity	ราคาต่อหน่วยรวม VAT Unit Price Incl. VAT	ราคาต่อหน่วยไม่รวม VAT Unit Price Excl. VAT	จำนวนเงิน Net Amount	
100003881	Methyl dopa ยาเม็ด 250 มก. บรรจุซอง 10x10 เม็ด ขาว SPU : 231579 TRU : 1341197 Lot#03428- Mfg. 13/06/2022 Exp. 12/06/2027	30	563.90	220.00	19,902.00	
100012822	ยาเม็ด 250 มก. บรรจุซอง 10x10 เม็ด ขาว SPU : 231560 TRU : 1341197 Lot#03428- Mfg. 13/06/2022 Exp. 12/06/2027	30	230.80	240.00	12,840.00	
100013881	ยาเม็ด 250 มก. บรรจุซอง 10x10 เม็ด ขาว SPU : 244229 TRU : 1341197 Lot#02454- Mfg. 13/06/2022 Exp. 12/06/2025	35	1,661.86	208.00	69,410.00	
94 3/10/65 19					102,152.90	
ได้ส่งสินค้าให้แก่ผู้ซื้อแล้ว ส่งโดยทาง ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว ตราประทับ วันที่ 6, 10, 65 ผู้รับสินค้า		ได้รับชำระค่าสินค้าและภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็คเลขที่ ธนาคาร ลงวันที่ วันที่ ผู้รับเงิน		รวมเงิน Sub Total 95,470.90 ส่วนลดพิเศษ Special Discount ส่วนลดการค้า Trade Discount ยอดชำระเงิน Total Amount สุทธิก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม Net Before VAT 95,470.90 ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 2,682.00		
บาท Baht		รวมสุทธิ Total 102,152.90		คิด ตก ยกเว้น ในนาม บริษัท บี.แอล.เอช. เทร็ดดิ้ง จำกัด 		
* ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้รับเงินโอนเข้าบัญชีแล้วเท่านั้น * กรณีชำระเงินด้วยเช็ค โปรดส่งจ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชีของบริษัท บี.แอล.เอช. เทร็ดดิ้ง จำกัด * กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คครบถ้วนแล้ว * ถ้าท่านได้รับสินค้าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนให้ทักท้วงภายใน 3 วัน นับแต่วันที่ได้รับสินค้า และเมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้วไม่ชำระ ท่านต้องชำระดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี นับจากวันครบกำหนดจนกว่าจะชำระครบถ้วน						

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลเกษม ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท บี.เอ็ล.เอช.เทร็ดดิ้ง จำกัด สำหรับโครงการ
ซื้อยาและเวชภัณฑ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐๒,๑๕๒.๙๐ บาท (หนึ่งแสนสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทเก้าสิบสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ methyl dopa ๒๕๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๓๓๕๗๙) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ carbidopa ๒๕ mg + levodopa ๑๐๐ mg tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๒๗๒๗๖๐) งวดที่ ๑ และรายการที่ ๓ meropenem ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑ vial (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๙๔๔๒๓๙) งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ methyl dopa 250 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51.99.99.99 -233579)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙,๙๐๒.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ carbidopa 25 mg + levodopa 100 mg tablet, 1 tablet (GPU) (51.99.99.99 -272760)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๘๔๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๓ meropenem 1 g powder for solution for injection/infusion, 1 vial (GPU) (51.99.99.99 -944239)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๙,๔๑๐.๙๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นายรณสิทธิ์ ศรีแกวงศ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายรัฐพงศ์ ชัยรัตน์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวชนิกา ปัญญาสิทธิ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๕๑๐๗๑๒๖๖๕๒

เลขคุมสัญญา๖๕๑๐๑๔๐๙๙๒๓๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๕๑๐A๑๑๓๑๓๕๔

ข้าพเจ้า นางสาวนิภาวรรณ อุดมเพชร
ตามเลขที่โครงการ ๖๕๑๐๗๑๒๖๖๕๒
เลขคู่มือสัญญา ๖๕๑๐๑๔๐๙๙๒๓๕
เลขคู่มือตรวจรับ ๖๕๑๐A๑๑๓๑๓๕๔

ได้รับมอบพัสดุครบถ้วนจากคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)



(นางสาวนิภาวรรณ อุดมเพชร)
เจ้าหน้าที่

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้ตรวจรับและส่งมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย

การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)



นายมนตรี วงศ์คำมา

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ)

๑๖

(นายวรรัตน์ วนาพันธ์พรกุล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเถิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ลงวันที่

๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายมนตรี วงศ์คำมา (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวนิภาวรรณ อุดมเพชร (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นายรณสิทธิ์ ศรีแกวงศ์ (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นายรัฐพงศ์ ชัยรัตน์ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวชนิกา ปัญญาสิทธิ์ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม