

ไตรมาศ ๓

ชุดที่ ๑

วงเงินจัดซื้อจัดจ้างเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > รายการโครงการ

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111510052000000 - โรงพยาบาลวังเหนือ

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

D64030374846

ชื่อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน 36 รายการ

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ

ชื่อสินค้าหรือบริการ

แหล่งที่มาของสินค้า

24.10.21.00

อุปกรณ์และวัสดุสิ้นเปลืองคลั่งสินค้า (24.10.21.00)

สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา ชื่อ

* พัสตที่จัดหา วัสดุครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์

* ปีงบประมาณ 2564 * ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

(/EGPWeb/jsp/direct/cutcut.jsp) เลขที่โครงการ 64037376105

* ชื่อโครงการ ชื่อ

ชื่อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน 36 รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการพิจารณา ราคารวม ราคาต่อรายการ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน ไม่ผ่าน GFMIS

การผูกพันงบประมาณโครงการ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 132,748.23 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ บาท <ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ> ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ 132,748.23 บาท อื่นๆ

ราคากลาง 132,748.23 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักขระพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , \$, & , ^ , * , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ บันทึกชั่วคราว บันทึก กลับสู่หน้าหลัก

โรงพยาบาลวังเหนือปีงบประมาณ 2564

ใบสำคัญจ่าย Payment Voucher
 ใบสำคัญรับ Receipt Voucher
 เอกสารโอนบัญชี Journal Voucher

สมุดรายวัน (Journal) : สมุดรายวันจ่าย
 เลขที่เอกสาร (Document No) : จ64เม.ย127 วันที่เอกสาร (Date) : 23/04/2564
 เลขที่เอกสารอ้างอิง (Ref No) : วันที่เอกสารอ้างอิง (Ref Date) :
 รายละเอียด (Description) : จ่ายค่าเวชภัณฑ์ยา/องค์การเภสัชกรรม
 3020040135/3020040137/3020040451/3020040656/3020040872/3020040939

เลขที่บัญชี	แผนก	ชื่อบัญชี (Account Name)	เดบิต	เครดิต	โครงการ	สาขา
2101020199.134-		เจ้าหน้าที่-ยา	115,963.63		-	-
2101020199.134-		เจ้าหน้าที่-ยา	1,103.40		-	-
2101020199.134-		เจ้าหน้าที่-ยา	1,680.00		-	-
2101020199.134-		เจ้าหน้าที่-ยา	4,451.20		-	-
2101020199.134-		เจ้าหน้าที่-ยา	8,250.00		-	-
2101020199.134-		เจ้าหน้าที่-ยา	1,300.00		-	-
1101030102.101-		เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์		132,748.23	002	01
2111020199.107-		ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง			-	-
รวมทั้งสิ้น (Total) 8 รายการ (Items)			132,748.23	132,748.23		

สมุดเงินฝาก	ธนาคาร	สาขา	เลขที่สมุดเงินฝาก	เลขที่เช็ค	วันที่บันทึบเช็ค	จำนวนเงิน
01	01	วังเหนือ	020058739159	10074362	23/04/2564	132,748.23
รวมทั้งสิ้น (Total) 1 รายการ (Items)						132,748.23

ผู้เตรียม (Prepared by)	ผู้ตรวจ (Checked by)	ผู้อนุมัติ (Approved by)	ผู้ลงบัญชี (Posted by)	ผู้รับเงิน / ผู้จ่ายเงิน

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน บำรุง ค่า เวชภัณฑ์ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ชื่อบริษัท องค์การเภสัชกรรม สาขาภาคเหนือ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 4-10203037-8

ที่อยู่: โอนเข้า/ช ธกส.สาขาหางดง เลขที่ 591-2-37535-2

ลำดับ	เลขที่บิล	ราคาสุทธิ	ภาษี 7 %	ราคาสินค้า	หักภาษี 1 %	ชำระจริง
1.)	3020040135/137/40451/40656/40872/	132,748.23	8,684.46	124,063.77	0.00	132,748.23
จำนวน	1 ชุด	132,748.23	8,684.46	124,063.77	0.00	132,748.23 บาท
รวมจ่ายเป็นเงิน		(หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์)				

ข้าพเจ้าได้รับเช็ค ธนาคารกรุงไทย สาขาวังเหนือ

เลขที่ 10074362 ลงวันที่ 23 เม.ย. 2564

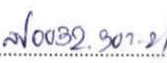
ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นางสาวสกวาดเดือน เนตรทิพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรุ่งทิวา ทองเย็น)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

องค์การเภสัชกรรม สาขาภาคเหนือ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเหนือ งานการเงินและบัญชี โทร 054-279100ต่อ101

ที่ ลป 0032.301.2/๙๕๖ วันที่ **20** **เมษายน** 2564.

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน บำรุง เวชภัณฑ์ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ตามที่ โรงพยาบาลวังเหนือ สั่งซื้อ / สั่งจ้าง เวชภัณฑ์ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ
จาก องค์การเภสัชกรรม สาขาภาคเหนือ ตามรายละเอียดที่เอกสารดังนี้

1.) ตามบันทึกอนุมัติที่ ลป.0032.301.3/1/เลขที่ใบส่งของ 3020040135/137/40451/40656/40872 จำนวนเงิน 132,748.23 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 132,748.23 บาท

(หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายได้

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 2011/2564 ลงวันที่ 17 สิงหาคม 2563

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่การเงิน

นางสาวรุ่งทิวา ทองเย็น

อนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

เห็นควรอนุมัติ



(นางสาวทัศนีย์ ศรีใจ)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป



(นางสาวสกวเดือน เนตรทิพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

เลขที่ เช็ค: 10074362 ยอดเช็ค: 132,748.23 หักภาษี: 0.00



ที่ ลป 0032.301.2/ 777

โรงพยาบาลวังเหนือ

อ.วังเหนือ จ.ลำปาง 52140

วันที่ 23 เม.ย. 2564

เรื่อง ส่งชำระ เวชภัณฑ์ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

เรียน องค์การเภสัชกรรม สาขาภาคเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เช็ค เลขที่ 10074362

2. หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ตามที่ โรงพยาบาลวังเหนือ ตั้งชื่อ / สั่งจ่าย เวชภัณฑ์ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

จาก องค์การเภสัชกรรม สาขาภาคเหนือ ตามรายละเอียดที่เอกสารดังนี้

ลำดับ	เลขที่บิล	ราคาสุทธิ	ภาษี 7 %	ราคาสินค้า	หักภาษี 1 %	ชำระจริง
1.)	3020040135/137/40451/4065 6/40872/40939	132,748.23	8,684.46	124,063.77	0.00	132,748.23
จำนวน	1 ชุด	132,748.23	8,684.46	124,063.77	0.00	132,748.23 บาท

รวมจ่ายเป็นเงิน (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์)

เมื่อท่านได้รับเงินไว้เรียบร้อยแล้ว โปรดตอบรับยืนยัน พร้อมส่งใบเสร็จรับเงิน ไปให้โรงพยาบาล ฯ ทันทีเมื่อท่านได้รับเช็ค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

สกวาดือน เนตรทิพย์

(นางสาวสกวาดือน เนตรทิพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ฝ่ายการเงินและบัญชี

โทร (054)279143 , 279100 ต่อ 101,167

โทรสาร (054) 279143 ต่อ 103



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถนนพระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 (สำนักงานใหญ่)
75/1 Rama VI Road, Ratchathewi, Bangkok 10400, Thailand
โทร/Tel: 0-2203-8320, 8326, 8333 โทรสาร/Fax: 0-2203-8330
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX ID. 0994000165315

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เลขที่ No. 2721016332001
วันที่ Date 28/04/2021
สาขาที่ Branch สาขาภาควังเหนือ

ใบสำคัญที่... 233

ได้รับเงินจาก
Customer's Name
ที่อยู่
Address

110002435 โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4 ต.วังเหนือ อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

ลำดับ Item	รายการ Description	จำนวนเงิน Amount
1	ชำระค่าเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลวังเหนือ เลขที่ใบแจ้งหนี้ สธ 5115/80/01/64/02747 ใบส่งของ 3020040135 3020040137 3020040451 3020040656 3020040872 3020040939 จ่ายเงินแล้ว (นางสาวรุ่งทิวา ทองเย็น) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน 23/4/2564	132,748.23

(ทั้งนี้แนบสำเนาหนังสือพิมพ์แจ้งรายชื่อดังกล่าวที่สืบสามสัปดาห์)
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total 132,748.23

ชำระโดย Pay By เงินสด Cash เช็ค Cheque เงินโอน Transfer ธนาคาร Order อื่นๆ Other

ธนาคาร Bank ธิ. กรุงเทพ จำกัด (มหาชน) เลขที่ No. 10074362 ลงวันที่ Date 23/04/2021

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
The receipt will be completed legally when the bank has deposited in GPO account

เลขที่อ้างอิง No. Ref. 800018266
ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน Director of Finance & Accounting
ผู้รับเงิน Received By
แผ่นที่ / 1 No.

สีฟ้า

กรณีจัดซื้อในระบบ e-GP (จัดซื้อวงเงินตั้งแต่ 5,000.-บาท ขึ้นไป)

หน่วยงาน

โรงพยาบาลวังเหนือ

แบบ คส.สจ. 500

(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

ฉบับ: 1 ชุดเอกสาร

ปีงบประมาณ 2563

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ คส.สจ. 500

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าวัสดุต่างๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ๗๓๖๒.๓๐๑.๑/๑ 2๕๖๐ ลงวันที่ 24 ก.พ. 25๖4 จำนวนเงิน 132,๓4๙.23 บาท

ลำดับ	ระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1 บันทึกรายงานขอซื้อ	✓	✓
		2 บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ	✓	✓
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		4 รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ	✓	✓
		5 หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา	✓	✓
		6 ใบสั่งซื้อ	✓	✓
		7 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งของ	✓	✓
		8 แบบเอกสารสร้างโครงการ	✓	✓
		9 แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา	✓	✓
		10 รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ / ใบสั่งซื้อ / ใบส่งของ /	✓	✓
		11 รายงานผลการปฏิบัติงานตรวจรับพัสดุ / ใบเสร็จรับเงิน / ผู้อนุมัติจ่าย / บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย	✓	✓
		12 แบบเอกสาร SAP R/3 ใบสั่งซื้อ (บส.๐1)		
		13 แบบเอกสารบัญชี		
		14 บันทึกข้อความส่งเบิกเงิน		
		15 สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)		
16 สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ				
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ) (นางสาวดารารัตน์ มิวงาม) ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

เจ้าพนักงานบัญชีกรมช่างาน

(ลงชื่อ) (นางสาวรุ่งทิพย์ ทอสนัน) เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

หมายเหตุ

1. ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ของความครบถ้วน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลวังเหนือ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง

ที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๑.๓/๑/๒๘๐

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้างตามโครงการเลขที่ ๖๔๐๓๗๓๗๖๑๐๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลวังเหนือ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปางมีความประสงค์จะ ซื้อชื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๓๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้บริการเภสัชกรรมแก่ผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๓๒,๗๔๘.๒๓ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปด บาทยี่สิบสามสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๓๒,๗๔๘.๒๓ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปด บาทยี่สิบสามสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด


๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวลววรรณ มิวงาม)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ชำนาญงาน

- อนุมัติตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งเลขที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

- เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ
(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

โครงการเลขที่ ๖๔๐๓๗๓๗๖๑๐๕



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๑.๓/๑/๒๘๐

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๓๖ รายการ โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๓๖ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม
จำนวน ๓๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวปณิ พงษ์นิกร

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

๒. นายเฉลิมเผ่า สุจริต

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ชำนาญงาน

๓. นางสาวกันยา ใจคม

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรม ชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสกวเดือน เนตรทิพย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งเลขที่ ๕๔๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลวังเหนือ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง

ที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๑.๓/๒/๒๕๖๐

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๓๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๓๖ รายการ จำนวน ๑ งาน	องค์การเภสัชกรรม	๑๓๒,๗๔๘.๒๓	๑๓๒,๗๔๘.๒๓
รวม			๑๓๒,๗๔๘.๒๓

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลวังเหนือพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....*กม*.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวลาวรรณ ผิวงาม)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ชำนาญงาน

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุ

ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุมัติตามที่คณะกรรมการฯ เสนอจะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....*อรวิรัตน์*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอรวิรัตน์ คุณยศยิ่ง)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....*สม*.....

(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ



ประกาศโรงพยาบาลวังเหนือ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๓๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวังเหนือ ได้มีโครงการ ซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๓๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๓๖ รายการ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ องค์การเภสัชกรรม (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๗๔๘.๒๓ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสกาเตือน เนตรทิพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๑.๓/๓/๒๕๖๐

จังหวัดลำปาง

ม.๔ ตำบลวังเหนือ อำเภอวังเหนือ

จังหวัดลำปาง

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา
เรียน ผู้จัดการ องค์การเภสัชกรรม

ตามที่ โรงพยาบาลวังเหนือ ต้องการซื้อ ซื้อมาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๓๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๗๔๘.๒๓ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

โรงพยาบาลวังเหนือ พิจารณาแล้ว ตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๗๔๘.๒๓บาท(หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์)และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

โรงพยาบาลวังเหนือ

โทรศัพท์ ๐๕๔๒๗๙๑๐๐-๒๑๔



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย องค์การเภสัชกรรม
 ที่อยู่ เลขที่ ๗๕/๑ ถนนพระรามที่ ๖
 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
 โทรศัพท์ ๐๒๒๐๓๘๘๓๐, ๐๒๒๐๓๘๘๐๓
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๔๐๐๐๑๖๕๓๑๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๘๐/๒๕๖๔
 วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังเหนือ
 ที่อยู่ ม.๔ ตำบลวังเหนือ อำเภอดำรงวิทยะปถวี จังหวัดลำปาง
 โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๗๙๑๐๐-๒๑๔

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลวังเหนือ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

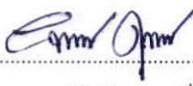
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน 36 รายการ	๑	งาน	๑๓๒,๗๔๘.๒๓	๑๓๒,๗๔๘.๒๓
				รวมเป็นเงิน	๑๒๔,๐๖๓.๗๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘,๖๘๔.๔๖
(หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓๒,๗๔๘.๒๓

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวังเหนือ ม.๔
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :


- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๓๗๖๑๐๕ ซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๓๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณภราดร ต้นทอง)

ผู้จัดการสาขา

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตามหนังสือ จังหวัด ลำปาง

ที่ 280/2564

ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564

รหัสหน่วย 14520006

ชื่อ โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง

ขอสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มิใช่ยา ประเภท

เพื่อใช้ในงาน / โครงการ

โดยใช้งบ

ปรากฏตามรายการชื่อดังต่อไปนี้ :-

ลำดับ	รายการ	Carton Packing	ขนาด	จำนวน	ราคา /	จำนวน
V 12	110114200111 - LAMIVUDINE TABLETS 150 mg (LAMIVIR®) 60's	20x60's	BT	10	187.38	1,873.80
V 31	110701230101 - BETAMETHASONE CREAM 0.1% w/w 5 g	20x10x5 g	TU	100	8.00	800.00
V 61	110301790101 - MIXT. CARMINATIVE 180 ml	20x180 ml	BT	140	12.00	1,680.00
V 65	111407290801 - PARACETAMOL SYRUP 120 mg/5 ml (PARA GPO) - non alcohol 120 มล./5 มล. (พารา ซีฟีโล) 60 ml 1/10	50x60 ml	BT	500	6.95	3,475.00
V 89	111008030113 - POVIDONE IODINE SOLUTION 10% w/v (IPODINETM) 450 ml	12x450 ml	BT	12	82.00	984.00
V 82	110710030111 - TRIAMCINOLONE CREAM 0.1% w/w 5 g	20x10x5 g	TU	400	8.00	3,200.00
V 98	110103210112 - DIAZEPAM TABLETS 2 mg 500's	20x500's	BT	10	50.34	503.40
V 99	110103210123 - DIAZEPAM TABLETS 5 mg 1000's	20x1000's	BT	5	120.00	600.00
V 107	110104860111 - HALOPERIDOL TABLETS 2 mg 1000's	20x1000's	BT	5	440.00	2,200.00
V 108	110104860121 - HALOPERIDOL TABLETS 5 mg 1000's	20x1000's	BT	5	740.00	3,700.00
V 112	110105430112 - ISOSORBIDE DINITRATE TABLETS 10 mg 50x10's	30x50x10's	BOX	20	270.00	5,400.00
V 118	110106700112 - NAPROXEN TABLETS 250 mg 50x10's	12x50x10's	BOX	2	535.00	1,070.00
V 132	110100270102 - ALBENDAZOLE TABLETS 200 mg (FALBEN®) 10x10's	100x10x10's	BOX	50	165.00	8,250.00
V 134	110100570122 - AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS 25 mg 50x10's	18x50x10's	BOX	5	187.25	936.25
V 152	110108340113 - PROPRANOLOL TABLETS 10 mg 50x10's	60x50x10's	BOX	5	123.00	615.00

ตามหนังสือ จังหวัด ลำปาง

ที่ 280/2564

ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564

รหัสหน่วย

14520006

ชื่อ โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง

ขอสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มีใบยา ประเภท

เพื่อใช้ในงาน / โครงการ

โดยใช้เงิน

ปรากฏตามรายการซื้อดังต่อไปนี้ :-

	ลำดับ	รายการ	Carton Packing	ขนาด	จำนวน	ราคา /	จำนวน
V	154	110116800111 - SERTRALINE TABLETS 50 mg (SERTRALINE GPO) 2X15's	24x2x15's	BOX	96	64.20	6,163.20
V	164	110202600111 - CLINDAMYCIN CAPSULES 150 mg (CLINDA GPO) 10x10's	20x10x10's	BOX	10	170.00	1,700.00
V	169	110216650011 - GABAPENTIN CAPSULES 100 mg (GABAPENTIN GPO) 10x10's	24x10x10's	BOX	120	149.80	17,976.00
V	182	111101730111 - CALCIUM GLUCONATE INJECTION 0.45 mEq of calcium ion/ml 10 ml amp	20x50x10 ml	AM	30	10.00	300.00
V	183	111102330111 - CHLORPHENIRAMINE MALEATE INJECTION 10 mg/ml 1 ml amp	104x50x1 ml	AM	50	2.24	112.00
V	187	111104520111 - FUROSEMIDE INJECTION 20 mg/2 ml 2 ml amp	70x50x2 ml	AM	200	5.35	1,070.00
V	190	111105170111 - HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJECTION 20 mg/ml 1 ml amp	104x50x1 ml	AM	50	10.25	512.50
V	195	111106430111 - METOCLOPRAMIDE INJECTION 10 mg/2 ml 2 ml amp	70x50x2 ml	AM	50	3.21	160.50
V	204	111405840111 - MIX OF MAGNESTA ยาระบายแมกนีเซียม 60 ml	50x60 ml	BT	50	7.49	374.50
V	308	110203280311 - DICLOXACILLIN CAPSULES 250 mg (GPO DICLOX) 50x10's	12x50x10's	BOX	5	530.00	2,650.00
V	340	110100350112 - ALLOPURINOL TABLETS 100 mg 50x10's	24x50x10's	BOX	40	190.00	7,600.00
V	344	110116780121 - RISPERIDONE TABLETS 2 mg (RISPERIDONE GPO) 6x10's	24x6x10's	BOX	70	200.00	14,000.00
V	347	110100570112 - AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE TABLETS 10 mg 50x10's	18x50x10's	BOX	18	113.00	2,034.00
V	377	110116190112 - LOSARTAN POTASSIUM TABLETS 50 mg (LOSARTAN GPO) 20x15's	24x20x15's	BOX	80	214.00	17,120.00
V	388	110213890411 - FLUCONAZOLE CAPSULES 200 mg (FLUZORAL®) 5x10's	10x5x10's	BOX	10	190.00	1,900.00

ใบสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มีใช้ยา

แบบ บส 09/1

ฉบับที่ แผ่นที่

ตามหนังสือ จังหวัด ลำปาง

ที่ 280/2564

ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564

รหัสหน่วย 14520006

ชื่อ โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง

ขอสั่งซื้อยา / เวชภัณฑ์มีใช้ยา ประเภท

เพื่อใช้ในงาน / โครงการ

โดยใช้งบ

ปรากฏตามรายการซื้อดังต่อไปนี้ :-

ลำดับ	รายการ	Carton Packing	ขนาด	จำนวน	ราคา /	จำนวน
V 386	110405400211 - ETHYL ALCOHOL SOLUTION 70%v/v (GPO ALCOHOL) 450 ml	16x450 ml	BT	160	27.82	4,451.20
V 389	110119090121 - IODINE 0.15 mg + FOLIC ACID 0.4 mg + IRON 60.81 mg TABLETS (TRIFERDINE) 30's	40x30's	BT	80	25.00	2,000.00
V 479	110113920112 - FLUOXETINE TABLET 20 MG (FOXETIN®) 50x10's	-	BOX	40	249.31	9,972.40
					ราคาสินค้า	117,181.07
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	8,202.68
ยอดยกไป / รวมทั้งสิ้น		หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันสามร้อยแปดสิบสามบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์				125,383.75

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวสุภาวดี วัฒนวิเศษ)

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ


ใบสั่งซื้อยา/เวชภัณฑ์มีใช้ยา (เพิ่มเติม)

ตามหนังสือ จังหวัดลำปาง

ที่280/2564

ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา / หน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	Paracetamol 500 mg	36 x 500's	159.43	5,739.48	
2	MTV tab	20 x 1,000's	190	3,800.00	
3	AZT syr.	20 ขวด	50	1,000.00	
4	3TC syr.	5 ขวด	60	300.00	
รวม				10,839.48	

ลงชื่อ.....  ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวสกวเดือน เนตรทิพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวังเหนือ



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 อ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 อ.เชียงใหม่-ฮอด
อ.หางดง อ.เชียงใหม่ 50230
โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

Billing No.: 3020040135

PO No.: 280/2564

Sales Order No.: 130075204

Delivery Order No.: 200494735

Transfer Order No.: 2300053897

งบประมาณ : -

รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01

กลุ่มลูกค้า: 1040

หน้า 1 / 6
วันที่: 25/02/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 25/02/2564
วันที่: 25/02/2564

สถานที่ส่งสินค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	110114200111	LAMIVUDINE TABLETS 150 mg 60's (LAMIVIR) GPU: 322052 , TPU: 1142658 Lot: W635193 Mfg: 26/06/2563 Exp: 26/06/2566	64030201	10.00	BT	187.38	1,873.80
2	110701230101	BETAMETHASONE CREAM 0.1%W/W5G GPU: 671736 , TPU: 766863 Lot: G630202 Mfg: 02/09/2563 Exp: 02/09/2565	64030202	100.00	TU	8.00	800.00
5	111008030113	POVIDONE IODINE SOLUTION 10%w/v 450 ml (IPODINE) GPU: 871385 , TPU: 767705 Lot: R630171 Mfg: 15/12/2563 Exp: 15/12/2566	03	12.00	BT	82.00	984.00
6	110710030111	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1%w/w 5 g GPU: 671974 , TPU: 518779 Lot: G630335 Mfg: 15/01/2564 Exp: 15/01/2566	04	400.00	TU	8.00	3,200.00
9	110104860111	HALOPERIDOL TABLETS 2 mg 1000's GPU: 331166 , TPU: 761135 Lot: F630894 Mfg: 25/06/2563 Exp: 25/06/2568	05	5.00	BT	440.00	2,200.00
10	110104860121	HALOPERIDOL TABLETS 5 mg 1000's GPU: 331215 , TPU: 761157	06				

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นายภราดร ต้นทอง)

ผู้จัดการสาขา

องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ วันที่ 2 / 3 / 64 ผู้ส่งของ วันที่ / /

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๘๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลวังเหนือ ได้ตกลง ซื้อ กับ องค์การเภสัชกรรม สำหรับโครงการ ซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน 36 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๗๔๘.๒๓ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๕,๙๖๓.๖๓ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ

(นางสุภาณี พงษ์นิกร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายเฉลิมเผ่า สุจริต)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวกันยา ใจคม)


หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๓๗๖๑๐๕

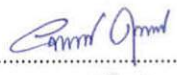
เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๓๑๖๖๗๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๔๔๐๗๒๗

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ มิวงาม)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

ทราบ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของ เลขที่ ๓๐๒๐๐๔๐๑๓๕
ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๕,๙๖๓.๖๓ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบสามบาทหกสิบสาม
สตางค์)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ มิวงาม)

หมายเหตุ : ค้างส่งยา ๗ รายการ

(ส่วนของเจ้าหน้าที่)

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้รับและส่งมอบพัสดุให้เจ้าหน้าที่

เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ และ ระเบียบ
กระทรวงการคลัง ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)
เภสัชกร ชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

งานการเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง


เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวรุ่งทิว ทองเย็น)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
เจ้าหน้าที่การเงิน

ทราบ/อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ถ.เชียงใหม่-สอด
อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230
โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

Billing No.: 3020040137
PO No.: 280/2564
Sales Order No.: 130075204
Delivery Order No.: 200494737
Transfer Order No.: 2300053898
งบประมาณ :-
รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01
กลุ่มลูกค้า: 1040

หน้า 1 / 1
วันที่: 25/02/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 25/02/2564
วันที่: 25/02/2564

สถานที่ส่งสินค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
7	110103210112	DIAZEPAM TABLETS 2 mg 500's GPU: 255995 , TPU: 767143	๒403๐๑๐๘				
	Lot: T630102	Mfg: 24/07/2563 Exp: 24/07/2566	10.00	BT	50.34		503.40
8	110103210123	DIAZEPAM TABLETS 5 mg 1000's GPU: 256041 , TPU: 767162	๐๑				
	Lot: T620063	Mfg: 15/03/2562 Exp: 15/03/2565	5.00	BT	120.00		600.00

(หนึ่งพันหนึ่งร้อยสามบาทสี่สิบสตางค์)	รวมเงิน	1,103.40
	มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	1,031.21
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	72.19
	ยอดชำระเงิน	1,103.40

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นายภราดร ต้นทอง)
ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ วันที่ 1, 3, ๒4 ผู้ส่งของ _____ วันที่ / /

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๘๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลวังเหนือ ได้ตกลง ซื้อ กับ องค์การเภสัชกรรม สำหรับโครงการ ซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน 36 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๗๔๘.๒๓ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน


เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๑๐๓.๔๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ

(นางสุภาณี พงษ์นิกร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายเฉลิมเผ่า สุจริต)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวกันยา ใจคม)


หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๓๗๖๑๐๕


เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๓๑๔๓๑๖๖๗๐

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๔๔๐๘๘๕


เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง


เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ ผิวงาม)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

ทราบ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเตือน เนตรทิพย์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของ เลขที่ ๓๐๒๐๐๔๐๑๓๗
ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๑๐๓.๔๐ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยสามบาทสี่สิบสตางค์)
(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ ผิวงาม)

หมายเหตุ : ค้างส่งยา ๕ รายการ

(ส่วนของเจ้าหน้าที่)

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้รับและส่งมอบพัสดุให้เจ้าหน้าที่

เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ และ ระเบียบ
กระทรวงการคลัง ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

เภสัชกร ชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวสกาเตือน เนตรทิพย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

งานการเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง

เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวรุ่งทิรา ทองยั้ง)

ผู้อำนวยการงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เจ้าหน้าที่การเงิน

ทราบ/อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวสกาเตือน เนตรทิพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 อ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 อ.เชียงใหม่-สอค
อ.หางดง อ.เชียงใหม่ 50230
โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

Billing No.: 3020040451
PO No.: 280/2564
Sales Order No.: 130075204
Delivery Order No.: 200499029
Transfer Order No.: 2300054276
งบประมาณ : -
รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01
กลุ่มลูกค้า: 1040

หน้า 1 / 1
วันที่: 08/03/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 05/03/2564
วันที่: 08/03/2564

สถานที่ส่งสินค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน	
3	110301790101	MIXT. CARMINATIVE 180 ml GPU: 666823 , TPU: 666847 Lot: M630395 Mfg: 27/01/2564 Exp: 27/01/2564	140.00	BT	12.00		1,680.00	
(หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)								
							รวมเงิน	1,680.00
							มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	1,570.09
							ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	109.91
							ยอดชำระเงิน	1,680.00

660 31201

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นายภราดร ต้นทอง)
ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ วันที่ 12,3 64 ผู้ส่งของ _____ วันที่ / /

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๘๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลวังเหนือ ได้ตกลง ซื้อ กับ องค์การเภสัชกรรม สำหรับโครงการ ซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน 36 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๗๔๘.๒๓ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ


ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๖๘๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการฯ
(นางสุภาณี พงษ์นิกร)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นายเฉลิมเผ่า สุจริต)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นางสาวกันยา ใจคม)


หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๓๗๖๑๐๕


เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๓๑๔๓๑๖๖๗๐

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๔๔๐๙๕๘


เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ ผิวงาม)


(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

ทราบ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของ เลขที่ ๓๐๒๐๐๔๐๔๕๑
ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๖๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ ผิวงาม)

หมายเหตุ : ค้างส่งยา ๔ รายการ

(ส่วนของเจ้าหน้าที่)

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้รับและส่งมอบพัสดุให้เจ้าหน้าที่

เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และ ระเบียบ
กระทรวงการคลัง ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

เภสัชกร ชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

งานการเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง

เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวรุ่งทิwa ทองเย็น)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ทราบ/อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ถ.เชียงใหม่-ฮอด
อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230
โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

Billing No.: 3020040656
PO No.: 280/2564
Sales Order No.: 130075204
Delivery Order No.: 200502284
Transfer Order No.: 2300054587
งบประมาณ :-
รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01
กลุ่มลูกค้า: 1040

หน้า 1 / 1
วันที่: 12/03/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 12/03/2564
วันที่: 12/03/2564

สถานที่ส่งสินค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน	
31	120405400112	ETHYL ALCOHOL 70% v/v 450 ML	160.00	BT	27.82		4,451.20	
	Lot: 0971350	Mfg: Exp: 15/02/2567						
							รวมเงิน	4,451.20
							มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	4,160.00
							ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	291.20
							ยอดชำระเงิน	4,451.20

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นายภราดร ต้นทอง)
ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ วันที่ 15 / 3 / 64 ผู้ส่งของ วันที่ / /

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๘๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลวังเหนือ ได้ตกลง ซื้อ กับ องค์การเภสัชกรรม สำหรับโครงการ ซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน 36 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๗๔๘.๒๓ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๔๕๑.๒๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ

(นางสุปาณี พงษ์นิกร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายเฉลิมเผ่า สุจริต)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวกัญญา ใจคม)


หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๓๗๖๑๐๕

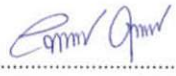
เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๓๑๔๓๑๖๖๗๐

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๔๔๑๐๔๔


เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ ผิวงาม)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

ทราบ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกวเดือน เนตรทิพย์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของ เลขที่ ๓๐๒๐๐๔๐๔๖๕๖
ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๔๕๑.๒๐บาท (สี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทยี่สิบสตางค์)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ ผิวงาม)

หมายเหตุ : ค้างส่งยา ๓ รายการ

(ส่วนของเจ้าหน้าที่)

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้รับและส่งมอบพัสดุให้เจ้าหน้าที่

เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และ ระเบียบ
กระทรวงการคลัง ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

เภสัชกร ชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวสกวเดือน เนตรทิพย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

งานการเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง

เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)..........

ข้าพพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
เจ้าหน้าที่การเงิน

ทราบ/อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวสกวเดือน เนตรทิพย์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ถ.เชียงใหม่-ฮอด
อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230
โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

Billing No.: 3020040872
PO No.: 280/2564
Sales Order No.: 130075204
Delivery Order No.: 200505167
Transfer Order No.: 2300054881
งบประมาณ : -
รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01
กลุ่มลูกค้า: 1040



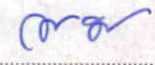
หน้า 1 / 1
วันที่: 18/03/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 18/03/2564
วันที่: 18/03/2564

สถานที่ส่งสินค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
13	110100270102	ALBENDAZOLE TABLETS 200 mg 10x10's (FALBEN) GPU: 227353, TPU: 666691 Lot: S630049 Mfg: 12/05/2563 Exp: 12/05/2565	50.00	BOX	165.00		8,250.00

(แปดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	64031902	รวมเงิน	8,250.00
		มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	7,710.28
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	539.72
		ยอดชำระเงิน	8,250.00

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

 ประธานกรรมการ	 กรรมการ	 กรรมการ
--	--	--


(นายภราดร ต้นทอง)
ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ  วันที่ 19 / 3 / 64 ผู้ส่งของ _____ วันที่ / /

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๔๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลวังเหนือ ได้ตกลง ซื้อ กับ องค์การเภสัชกรรม สำหรับโครงการ ซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน 36 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๗๔๘.๒๓ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบบแปดบาทยี่สิบบสามสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๒๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสุภาณี พงษ์นิกร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายเฉลิมเผ่า สุจริต)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวกัญญา ใจคม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๓๗๖๑๐๕

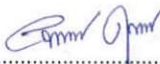
เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๓๑๔๓๑๖๖๗๐

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๔๔๑๐๙๖


เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ ผิวงาม)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

ทราบ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของ เลขที่ ๓๐๒๐๐๔๐๘๗๒
ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๒๕๐.๐๐ บาท (แปดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ ผิวงาม)

หมายเหตุ : ค้างส่งยา ๒ รายการ

(ส่วนของเจ้าหน้าที่)

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้รับและส่งมอบพัสดุให้เจ้าหน้าที่

เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และ ระเบียบ
กระทรวงการคลัง ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)
เภสัชกร ชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

งานการเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง


เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวรุ่งทิวา ทองเย็น)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ทราบ/อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ



องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

75/1 ถ.พระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
งานองค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ 44 หมู่ 3 ถ.เชียงใหม่-สอด
อ.หางดง จ.เชียงใหม่ 50230
โทร. (053) 441315, (053) 442536 โทรสาร (053) 441981
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-000165315 / 00008

ต้นฉบับ

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

Billing No.: 3020040939
PO No.: 280/2564
Sales Order No.: 130075204
Delivery Order No.: 200505858
Transfer Order No.: 2300054898
งบประมาณ :-
รหัสประเภทเอกสาร: ZS04/ZB01
กลุ่มลูกค้า: 1040

หน้า 1 / 1
วันที่: 19/03/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 24/02/2564
วันที่: 19/03/2564
วันที่: 19/03/2564

สถานที่ส่งสินค้า: 110002435
โรงพยาบาลวังเหนือ
362 ม.4
ต.วังเหนือ
อ.วังเหนือ ลำปาง 52140

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
360	110811960111	ZIDOVUDINE SYRUP 10mg/ml 60 ml(ANTIVIR) GPU: 641674 , TPU: 641690 Lot: M630273 Mfg: 18/08/2563 Exp: 18/02/2565	64032201	20.00	BT	50.00	1,000.00
370	110814200111	LAMIVUDINE SYRUP 10 mg/ml 60 ml (LAMIVIR) GPU: 618547 , TPU: 658842 Lot: M630284 Mfg: 09/09/2563 Exp: 09/09/2565	64082202	5.00	BT	60.00	300.00
(หนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน)						รวมเงิน	1,300.00
						มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	1,214.95
						ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	85.05
						ยอดชำระเงิน	1,300.00

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้

ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

(นายภราดร ต้นทอง)
ผู้จัดการสาขา
องค์การเภสัชกรรมสาขาภาคเหนือ

ผู้รับของ วันที่ 22 / 3 / 64 ผู้ส่งของ _____ วันที่ / /

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๘๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลวังเหนือ ได้ตกลง ซื้อ กับ องค์การเภสัชกรรม สำหรับโครงการ ซื้อซื้อยาจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน 36 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๒,๗๔๘.๒๓ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทยี่สิบสามสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๓๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสุภาณี พงษ์นิกร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายเฉลิมเผ่า สุจริต)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวกัญญา ใจคม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๓๗๖๑๐๕

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๓๑๔๓๑๖๖๗๐

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๔๖๗๒๔๗


เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ ผิวงาม)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)

ทราบ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของ เลขที่ ๓๐๒๐๐๔๐๙๓๙
ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวลววรรณ ผิวงาม)

หมายเหตุ :

(ส่วนของเจ้าหน้าที่)


เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง


คณะกรรมการได้รับและส่งมอบพัสดุให้เจ้าหน้าที่

เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนามรับทราบตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ และ ระเบียบ
กระทรวงการคลัง ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง)
เภสัชกร ชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

งานการเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง


เงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวรุ่งทิวา ทองเย็น)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
เจ้าหน้าที่การเงิน

ทราบ/อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........
(นางสาวสกาเดือน เนตรทิพย์)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจการจ้าง

ข้าพเจ้านางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้านางสาวลววรรณ ผิวงาม..... (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้านางสุปาณี พงษ์นิกร..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้านายเฉลิมเผ่า สุจริต..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้านางสาวกัญญา ใจคม..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคคลกรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม 

นางสาวอารีรัตน์ คุณยศยิ่ง
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม 

นางสาวลววรรณ ผิวงาม
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม 

นางสุปาณี พงษ์นิกร
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม 

นายเฉลิมเผ่า สุจริต
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม 

นางสาวกัญญา ใจคม

(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 19 มีนาคม 2564
อารีรัตน์ คุณยศยิ่ง - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลวังเหนือ

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน
ชื่อโครงการ

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ค้นหาขึ้นสูง	ชั้น ตอน การ ทำงาน		
<input checked="" type="checkbox"/>	D64030374846	64037376105	ชื่อขี้อายจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน 36 รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง	132,748.23	รายละเอียด/ แก้ไข	เพิ่มโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	D64030163411	64037163959	ชื่อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	11,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	จัดทำร่าง สัญญา	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	D64030350209	64037351384	ชื่อIbuprofen 400 mg. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	16,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	D64030128475	64037128887	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 7 รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง	74,038.68	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	D64030060960	64037061146	(EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp) ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงและหล่อส่น เดือนมีนาคม 2564 โดยวิธี เฉพาะเจาะจง	60,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	ข้อมูลสาระ สำคัญใน สัญญา	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	D64010558970	64017569910	จ้างซ่อมล้อตะคร้อเครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำ ระบบ Autoclave โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	22,256.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	<input checked="" type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	D64020211820	64027213212	จ้างทำประตูกันระหว่างห้องพิเศษ 2 และดีกผู้ป่วยใน โดยวิธี เฉพาะเจาะจง	55,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	<input checked="" type="checkbox"/>		
รวมหน้านี้			371,042.91						
ลำดับที่ 1 - 7 จากทั้งหมด มากกว่า 35 รายการ			ย้อนกลับ	<u>1</u>	2	3	4	5	ถัดไป

หมายเหตุ :การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป
 กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด
:เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมชื่อรวมจ้าง
:เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา 7

ยกเลิกรายการโครงการ

