บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี โทร. ๐ ๕๖๕๙ ๙๐๐๐

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๕.๓๐๑/ ๖๖๘/๖๔ **วันที่** 17 พ.ย. 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์

๑.เรื่องเดิม

๑. ตามบันทึกขออนุมัติของโรงพยาบาลสว่างอารมณ์ เลขที่ อน.๐๐๓๒.๓.๕.๓๐๓/ ๖๔๖/ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓/ ได้อนุมัติจัดซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

๒. โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ได้ดำเนินการจัดซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ/ รวม ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๕๐.๐๐/ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน/) จัดซื้อจาก บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด/ โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ **เงินบำรุงของโรงพยาบาล**

๒.ข้อเท็จจริง

ขอเรียนว่า ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓/ปรากฏว่าถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์ดี ตามข้อตกลงการจัดซื้อทุกประการ

๓.ข้อระเบียบ/คำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ได้มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา

เนื่องจากการดำเนินการครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๕๐.๐๐/ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน/) อยู่ในวงเงินที่ได้รับมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงได้

๕.ข้อเสนอ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาล เพื่อจ่ายชำระค่าพัสดุให้แก่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด/ ที่อยู่ ๓๕๙ ถนนเจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) .....

(นางอุทัยวรรณ บุญธรรม)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์

- เจ้าหน้าที่ฯได้ดำเนินการตามระเบียบฯ เรียบร้อยแล้ว
- เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินให้กับผู้มีสิทธิ์รับเงินต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(นางสาวสุพัณณิกา บุตรโยจันโท)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

อนุมัติ [✓] เงินนอกงปม. (เงินประกันสุขภา

[ ] เงินนอกงปม. (เงินบำรุง)

(ลงชื่อ) .....

(นายปริญญา พวงศรีทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์

สแกนด้วย CamScanner

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๕.๓๐๓/๖๔๕ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลสว่างอารมณ์มีความประสงค์จะ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

มีความจำเป็นต้องจัดหาเวชภัณฑ์ยาเพื่อใช้สนับสนุนงานบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาล เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลสว่างอารมณ์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน หน่วยนับ	จำนวนเงินที่ขอซื้อครั้งนี้		หมายเหตุ
			ราคา/หน่วย (บาท)	เป็นเงิน (บาท)	
๑	Pioglitazone ๓๐ mg tablet, ๕๐x๑๐ tablet	๓๐	๓๗๕.๐๐	๑๑,๒๕๐.๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				๑๑,๒๕๐.๐๐	

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๗,๔๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงของโรงพยาบาล จำนวน ๑๑,๒๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางจิราพร วีระยุทธวัฒนะ ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

สแกนด้วย CamScanner

อนินธิชา เสถียร

(นางสาวอนินธิชา เสถียร)

เภสัชกรปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผวจ.อน. มอบอำนาจในการจัดซื้อให้ ผอ.รพช. ดำเนินการได้ในวงเงินไม่เกิน ๓ ล้านบาทตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓

- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามถูกต้องระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

จึงเรียนมาเพื่อได้โปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)

(นายชัชวาลย์ ศรสุวรรณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

○ เห็นชอบ

○ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ)

(นายปริญญา พวงศรีทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

สแกนด้วย CamScanner

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ

การจัดซื้อ/จัดจ้าง ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคากลาง, ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุด (บาท) /หน่วย	คุณลักษณะ
๑	Pioglitazone ๓๐ mg tablet, ๕๐x๑๐ tablet	๓๐	กล่อง	๙๑๕.๐๐	มีใบ Certificate ที่ผ่านการ Analysis บรรจุในภาชนะกันแสง
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

โดยให้ใช้หลักเกณฑ์ ราคา ในการพิจารณาคัดเลือก

เจ้าหน้าที่ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ

๑. นางสาวอนินธิชา เสถียร ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ

สแกนด้วย CamScanner

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๕.๓๐๓/๖๔๖ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
Pioglitazone ๓๐ mg tablet, ๕๐x๑๐ tablet จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๕๐๐ tablet)	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด	๑๑,๒๕๐.๐๐	๑๑,๒๕๐.๐๐
		รวม	๑๑,๒๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสว่างอารมณ์พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

อนินธิชา เสถียร

(นางสาวอนินธิชา เสถียร)

เภสัชกรปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผวจ.อน. มอบอำนาจในการจัดซื้อ ให้ ผอ.รพช.

ดำเนินการได้ในวงเงินไม่เกิน ๓ ล้านบาทตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานี

ที่ ...๓/๒๕๖๓... ลว...๒ มกราคม ๒๕๖๓...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายชัชวาลย์ ศรสุวรรณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายปริญญา พวงศรีทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

สแกนด้วย CamScanner

ประกาศโรงพยาบาลสว่างอารมณ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ได้มีโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น Pioglitazone ๓๐ mg tablet, ๕๐x๑๐ tablet จำนวน ๓๐ กล่อง/box(๕๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๕๐.๐๖ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ปริญญา พวงศรีทอง

(นายปริญญา พวงศรีทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ปฏิบัติราชการ

แทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

สแกนด้วย CamScanner

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๕๙ ถนนเจริญกรุง
แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๒๒๕-๔๒๖๑-๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๗๐๒๘๔๓๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๕.๓๐๓/๕๕๓
วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์
ที่อยู่ ๘๐หมู่ที่ ๐๑ ตำบลสว่างอารมณ์ อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี
โทรศัพท์ ๐๕๖๕๙๙๐๐๐

ตามที่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Pioglitazone ๓๐ mg tablet, ๕๐x๑๐ tablet	๓๐	กล่อง/box	๓๗๕.๐๐	๑๑,๒๕๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๐,๕๑๔.๐๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๓๕.๙๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๒๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ๘๐หมู่ที่ ๐๑
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๔๖๕๘๗๐ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

สแกนด้วย CamScanner

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายชัชวาลย์ ศรสุวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายเมธา เรืองจุติโพธิ์พาน)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๔๖๕๘๗๐

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๕๑๔๓๗๖๕๐๙

สแกนด้วย CamScanner

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๕.๓๐๓/๕๕๓ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☑ ถูกต้อง
  - ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
  - ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๒๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....จิราพร.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางจิราพร วีระยุทธวัฒนะ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๕๗๔๖๕๘๗๐

เลขคุมสัญญา๖๓๐๕๑๔๓๗๖๕๐๙

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๕A๑๕๒๐๕๑๓

ข้าพเจ้า นางยุพา ม่วงสุข เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน ได้รับพัสดุจำนวน ๑ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) ยุ..มช เจ้าหน้าที่

(นางยุพา ม่วงสุข)

https://process3.gprocurement.go.th/egpecontr https://process3.gprocurement.go.th/egpecontr

สแกนด้วย CamScanner

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายชัชวาลย์ ศรสุวรรณ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางจิราพร วีระยุทธวัฒนะ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวอนินธิชา เสถียร (เจ้าหน้าที่)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม _____
ลงนาม นายชัชวาลย์ ศรสุวรรณ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม _____
ลงนาม นางจิราพร วีระยุทธวัฒนะ
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม _____
ลงนาม นางสาวอนินธิชา เสถียร
(เจ้าหน้าที่)

(ลงชื่อ) _____
(นายปริญญา พวงศรีทอง)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์

สแกนด้วย CamScanner

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด
BERLIN PHARMACEUTICAL INDUSTRY CO., LTD.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105527028430

สำนักงานใหญ่ 359 ถนนเจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100
359 New Road, Pomprab, Pomprab, Bangkok 10100
TEL : 0-22254261 (อัตโนมัติ 6 หมายเลข) FAX : 0-22254260, 0-22231011

สาขา 00002 1575 อาคารชัชสงวน ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
1575 Chai-Saguan Bldg, New Petchburi Rd., Rachatawee, Bangkok 10400
TEL : 0-22524650-7 (อัตโนมัติ 8 หมายเลข) FAX : 0-22524658

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ไม่ใช้ใบกำกับภาษี (เอกสารออกเป็นชุด)

ใช้ใบกำกับภาษี ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1/ 1

รหัสลูกค้าเลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างถึงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO/INVOICE
212สว032	1907825	631031037	17 พ.ย. 2563			631035512

ขายให้แก่ SOLD TO: รงพยาบาลสว่างอารมณ์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000054319 สำนักงานใหญ่

ที่อยู่ ADDRESS: -
อ.สว่างอารมณ์
จ.อุทัยธานี 61150

สถานที่ส่งสินค้า DELIVERY ADDRESS: รงพยาบาลสว่างอารมณ์
-
อ.สว่างอารมณ์
จ.อุทัยธานี 61150

เงื่อนไข: รทรนัดรับเช็ค

พนักงานขาย: เมธา, เรืองจุติรพีพาน

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE รวมภาษี VAT INCLUDED	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
UTMOS 30 MG. 50X10'S	2000891	24/03/20	24/09/22	30	Box	375.00		11,250.00
*** Sub Total ***								11,250.00

จ่ายเงินแล้ว
17 พ.ย. 2563
.....ผู้จ่ายเงิน
(นางอุทัยวรรณ บุญธรรม)
ตำแหน่ง การเงินและบัญชี ชำนาญงาน

ราคาสินค้า (NET AMT)		10,514.02
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)	7%	735.98
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)		11,250.00

ใบสั่งซื้อ (REF NO)

หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน 1 กล่อง)

ผู้รับสินค้า เกษร แย้มฟ้า วันที่ / /

ผู้รับเงิน วันที่ 17 พ.ย. 2563

ผู้ส่งของ วันที่ / /

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด

ในกรณีที่ท่านส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วนำตามรอยปรุ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่อินวอยซ์	จำนวนเงิน
212สว032	รงพยาบาลสว่างอารมณ์	จ.อุทัยธานี	631035512	11,250.00

รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เงินสด				
เช็ค/ดร๊าฟท์				

กรณีชำระด้วยเช็คใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว InfoCardNumberQFM-SAM-00016 Revision0 Effective Date01 Apr 2019 12:00 AM

รวมเงิน

สแกนด้วย CamScanner

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด
BERLIN PHARMACEUTICAL INDUSTRY CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ 359 ถนนเจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100
359 New Road, Pomprab, Pomprab, Bangkok 10100
TEL : 0-22254261 (อัตโนมัติ 6 หมายเลข) FAX : 0-22254260, 0-22231011
สาขา 00002 1575 อาคารชัยสงวน ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
1575 Chai-Saguan Bldg, New Petchburi Rd., Rachatawee, Bangkok 10400
TEL : 0-22524650-7 (อัตโนมัติ 8 หมายเลข) FAX : 0-22524658

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105527028430

ต้นฉบับใบกำกับภาษี
ORIGINAL TAX INVOICE

(30)
(เอกสารออกเป็นชุด)

ต้นฉบับใบกำกับภาษี [x] สำนักงานใหญ่ [ ] สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1/ 1

รหัสลูกค้าเลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างถึงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO/INVOICE
212สว032	1907825	631031037	24 มี.ค. 2563			631035512

ขายให้แก่ SOLD TO: โรงพยาบาลสว่างอารมณ์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000054319 สำนักงานใหญ่

ที่อยู่ ADDRESS: -
อ.สว่างอารมณ์
จ.อุทัยธานี 61150

สถานที่ส่งสินค้า DELIVERY ADDRESS: โรงพยาบาลสว่างอารมณ์
-
อ.สว่างอารมณ์
จ.อุทัยธานี 61150

เงื่อนไข: รถรับเช็ค

พนักงานขาย: เมธา, เรืองจุติรพีพาน

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE รวมภาษี VAT INCLUDED	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
UTMOS 30 MG. 50X10'S	2000891	24/03/20	24/09/22	30	Box	375.00		11,250.00
*** Sub Total ***								11,250.00

โรงพยาบาลสว่างอารมณ์
เลขที่รับ 1347
วันที่ 3 / มี.ค. / 63
เวลา ..... น.

ราคาสินค้า (NET AMT)		10,514.02
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)	7%	735.98
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)		11,250.00

ใบสั่งซื้อ (REF NO)

หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)	ผู้รับเงิน	ผู้ส่งของ	
ผู้รับสินค้า เภสร แจ่มฟ้า วันที่ 3 มี.ค. 2563	วันที่ / /	วันที่ / /	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด

ในกรณีที่ท่านส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วฉีกตามรอยปรุ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่อินวอยซ์	จำนวนเงิน
212สว032	โรงพยาบาลสว่างอารมณ์	จ.อุทัยธานี	631035512	11,250.00

รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เงินสด				
เช็ค/ดร๊าฟท์				

ในกรณีชำระด้วยเช็คใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

รวมเงิน

สแกนด้วย CamScanner

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี โทร. ๐ ๕๖๕๙ ๙๐๐๐

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๕.๓๐๓/ ๑๓๔๗ **วันที่** ๓ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

เรื่องเดิม

๑. ตามที่ โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความรายงานขอซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๕.๓๐๓/ ๖๔๕/ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓

๒. โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ได้อนุมัติซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินจำนวน ๑๑,๒๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดำเนินการซื้อจาก บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด ที่อยู่ ๓๕๙ ถนนเจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐ ตามบันทึกขออนุมัติซื้อ เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๕.๓๐๓/ ๖๔๖/ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓

๒. รายงานการตรวจรับพัสดุ

ข้อเท็จจริง

๑. **ผู้ขาย** บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี้ จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ เมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓/ตามต้นฉบับใบกำกับภาษี เลขที่ ๖๓๑๐๓๕๕๑๒/ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓/

๒. ผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความข้างต้น ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓/ ผลปรากฏว่า ผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามข้อตกลงการจัดซื้อทุกรายการตามใบตรวจรับพัสดุ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓/

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้วให้รับพัสดุไว้ และถือว่าผู้ขายหรือผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างนำพัสดุนั้นมาส่งแล้วส่งมอบแก่เจ้าหน้าที่พร้อมกับทำใบตรวจรับ โดยลงชื่อไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบของหน่วยงานของรัฐ และรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

๒. คำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี มอบอำนาจในการจัดซื้อจัดจ้างวงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน) ให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

ข้อพิจารณา

ผู้ตรวจรับพัสดุ เห็นว่าผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๓/ จึงรายงานผลการตรวจรับพัสดุ พร้อมจัดทำใบตรวจรับพัสดุไว้เป็นหลักฐานจำนวน ๒ ฉบับ มอบให้แก่ผู้ขาย ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อทำการเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๑,๒๕๐.๐๐/บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน/) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) จิราพร ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางจิราพร วีระยุทธวัฒนะ)

เภสัชกรปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- งานพัสดุ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรรายงานผลการตรวจรับพัสดุการจัดซื้อจัดจ้าง ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑ รายการ ตามที่ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุไว้ ต่อไป

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวอนินธิชา เสถียร)

เภสัชกรปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

สแกนด้วย CamScanner

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ขายต่อไป

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) _____

(นายชัชวาลย์ ศรสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

(ลงชื่อ) _____

(นายปริญญา พวงศรีทอง)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างอารมณ์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

สแกนด้วย CamScanner