



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเลย

ที่ ลย 0032.201.1.03/

วันที่..... 12 พ.ย. 2563.....

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน บำรุง โรงพยาบาลเลย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเลย

ด้วยกลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลเลยใคร่ขออนุมัติจ่ายเงินด้วยเงินบำรุง เพื่อชำระหนี้

ค่าเวชภัณฑ์ ให้แก่ บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด

ตามรายละเอียดของใบสำคัญคู่จ่าย ดังต่อไปนี้ : ธกส.บำรุง เลขที่เช็ค..... A 2๒๗๖๖๖

ลำดับ	เล่มที่	เลขที่บิล	ลงวันที่บิล	รวมเงิน
1		200128-003		142,000.00

รวมเป็นเงิน 142,000.00 บาท

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 1,327.10 บาท

คงเหลือ 140,672.90 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลเลย เพื่อชำระหนี้ให้แก่เจ้าหนี้ดังกล่าวต่อไป

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวกฤษณา ชายสง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเงินและบัญชี

นางนภาพร สิงขรเชียว

(นางนภาพร สิงขรเชียว)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย

บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด
 สำนักงานใหญ่ : อาคารฟาร์มาแลนด์
 56 ซอยสุภาพพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์
 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250
 โทร : 0-2330-8550 (8 สาย) แฟกซ์ : 0-2330-8552, 0-2748-1987
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105550000724
 Email : info@pharmaland1982.com
 www.pharmaland1982.com



PML PHARMACEUTICALS CO., LTD.
 Head Office : Pharmaland Building
 56 Soi Supapong 1, Srinakarin Road.,
 Nongborn, Pravej, Bangkok 10250, Thailand
 Tel : +662 330-8550 (8 Lines) Fax : +662 330-8552, +662 2748-1987
 Email : info@pharmaland1982.com
 (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี) เอกสารออกเป็นชุด

PML 制药有限公司
 大地医药大厦
 泰国曼谷市巴越区依蒙分区
 诗纳卡那路素帕蓬1巷56号10250
 电话: +662 330-8550 (8 lines) 传真: +662 330-8552, +662 2748-1987
 电子邮箱: info@pharmaland1982.com

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

นามผู้ซื้อ
 SOLD TO : **โรงพยาบาล เลข (ฝ่ายเภสัชกรรม)**
 ที่อยู่
 ADDRESS : **32/1 ถ.มะลิวัลย์ ต.กุดป่อง**
อ.เมือง จ.เลย 42000
 โทรศัพท์

TAX ID : **0994000376383 สำนักงานใหญ่**

แผนก DEPT.	1G-UPC2 11IT	รหัสลูกค้า CUST. NO.	CD-450201001 Page 1
วันที่ DATE	วันที่ DATE	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	บิลเลขที่ BILL NO.
	12 พ.ย. 2563		SST200128-003
กำหนดชำระ TERM	เงื่อนไขการชำระเงิน		
90D DAYS	จ่ายเงินภายใน 90 วัน ไม่มีส่วนลด		
พนักงานขาย SALESMAN	3GUU10 คุณสุกัญญา วงษา (064) 424-1651		

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	LOT NO.	ขนาดบรรจุ PACKING	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
D378OC2111	Shipment No. SSH2001-2125: OCTRIDE 100 INJECTION Octreotide 100 mcg/ml MFG Date : 24/07/19 Expire Date : 23/07/21 TPU484916 GPU484890	HKU0292	1X1ML	1,000	142.00	142,000.00

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ..... (นางสาวกัญญา ขายสง)

รับ/เดือนปี..... 12 พ.ย. 2563

12 พ.ย. 63

41255909

หมายเหตุ	หักสินค้าแถม DEDUCT FREE GOODS	บาท BAHT	0.00
	ส่วนลด DISCOUNT	0 %	0.00
	ราคาสินค้า TOTAL	บาท BAHT	132,710.28
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VALUE ADDED TAX 7%	บาท BAHT	9,289.72
หนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน		บาท BAHT	142,000.00

WANISA

* ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว

ลายเซ็นลูกค้าและตรา CUSTOMER'S SIGNATURE & SEAL

* กรณีชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

* กรุณาจ่ายเช็ค "A/C PAYEE ONLY" เพื่อบัญชี บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด เท่านั้น

* โอนธนาคารกรุงไทย สาขาซีคอนสแควร์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 095-2-19578-8

ผู้ส่งสินค้า.....

ได้รับเงินแล้วด้วยความขอบคุณ

พนักงานเก็บเงิน.....

วันที่..... 12 พ.ย. 2563

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

ลายเซ็น
 AUTHORIZED SIGNATURE

บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด
 สำนักงานใหญ่ : อาคารฟาร์มาแลนด์
 56 ซอยสุภาพพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์
 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250
 โทร : 0-2330-8550 (8 สาย) แฟกซ์ : 0-2330-8552, 0-2748-1987
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105550000724
 Email : info@pharmaland1982.com
 www.pharmaland1982.com



PML PHARMACEUTICALS CO., LTD.
 Head Office : Pharmaland Building
 56 Soi Supapong 1, Srinakarin Road,
 Nongborn, Pravej, Bangkok 10250, Thailand
 Tel : +662 330-8550 (8 Lines) Fax : +662 330-8552, +662 2748-1987
 Email : info@pharmaland1982.com
 (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี) เอกสารออกเป็นชุด

PML 制药有限公司
 大地医药大厦
 泰国曼谷市巴越区依蒙分区
 诗纳卡那路素帕蓬1巷56号10250
 电话: +662 330-8550 (8 lines) 传真: +662 330-8552, +662 2748-1987
 电子邮箱: info@pharmaland1982.com

ต้นฉบับใบส่งของ
INVOICE

นามผู้ซื้อ
 SOLD TO :
 ที่อยู่
 ADDRESS :
 TAX ID. :

แผนก DEPT.	รหัสลูกค้า CUST. NO.	
วันที่ DATE	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	บิลเลขที่ BILL NO.
7 ม.ค. 2563		
กำหนดชำระ TERM	เงื่อนไขการชำระเงิน	
วัน DAYS	จำนวนเงินที่ต้องชำระ	
พนักงานขาย SALESMAN	ชื่อและตำแหน่งพนักงานขาย	

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	LOT NO.	ขนาดบรรจุ PACKING	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT

กรรมการตรวจรับพัสดุ
วันที่ 10 ม.ค. 2563
นางจรรยา ราชแวง

กรรมการตรวจรับพัสดุ
วันที่ 10 ม.ค. 2563
นางจรรยา ราชแวง

รวมการตรวจรับพัสดุ
วันที่ 10 ม.ค. 2563

หมายเหตุ	หักสินค้าแถม DEDUCT FREE GOODS	บาท BAHT	
	ส่วนลด DISCOUNT		
	ราคาสินค้า TOTAL	บาท BAHT	
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VALUE ADDED TAX 7%	บาท BAHT	
รวมรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL AMT.		บาท BAHT	

* ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว

15/10/63

เขียนลูกค้าและตรา CUSTOMER'S SIGNATURE & SEAL

เงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
 "A/C PAYEE ONLY" เพื่อบัญชี บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด เท่านั้น
 .รไทย สาขาซีคอนสแควร์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 095-219578-8

ผู้ส่งสินค้า.....
 วันที่ส่งสินค้า.....
 เลขที่ใบรับสินค้า.....
 จำนวน.....กล่อง จำนวนเงิน.....บาท
 หน้าหนัก.....กก.

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

ลายเซ็น
 AUTHORIZED SIGNATURE

Manufacturer :
Sun Pharmaceutical Medicare Limited
Survey No. 22 & 24, Village : Ujeti, Post : Baska,
Tal. Halol, Dist. Panchmahal, Gujarat, INDIA



**CERTIFICATE OF ANALYSIS
FINISHED PRODUCT**

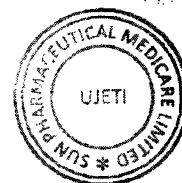
Product : Octride 100 (Lactic acid formula)	Mfg. Date : 24/07/2019
Generic Name : Octreotide acetate injection	Exp. Date : 23/07/2021
Batch No. : HKU0292	Release Date : 12/08/2019
A.R. No. : FPF19010022	B. No. of API : OCTNF19005
Name of Active ingredient : Octreotide acetate (API which used in this Batch)	A.R. No. of Octreotide acetate (API) : A39RIK0082 (RM19008648)

Sr. No.	Test	Result	Specification
1.	Description	A Clear, colourless solution in colourless glass OPC ampoule with Blue dot & double Green band.	Clear, colourless solution in 1 ml colourless glass OPC ampoule with Blue dot & double Green band.
2.	Identification By HPLC	Meets the requirement	The retention time of the octreotide peak in the chromatogram of the test preparation corresponds to that of the standard preparation as obtained in the assay
3.	Osmolality	314 mOsm	Between 300 and 335 mOsm
4.	pH	4.19	Between 3.9 and 4.5
5.	Refractive index at 25° C	1.34	Between 1.338 and 1.340
6.	Extractable volume	1.09 ml	Not less than 1.0 ml
7.	Volume variation	Min.: 1.08 ml Max.: 1.1 ml	Between 1.00 ml and 1.15 ml
8.	Particulate matter-by particle counter	≥ 10µ: 38.73 particles/ Ampoule ≥ 25µ: 0.33 particles / Ampoule	≥ 10µ: Not more than 6000 Particles/ Ampoule ≥ 25µ: Not more than 600 Particles/ Ampoule
9.	Sterility	Complies	Should comply with the test for sterility
10.	Bacterial Endotoxins test	Less than 100 EU/mg	Not more than 100 EU/mg of Octreotide
11.	Degradation Product	(A) Total (Impurity C + Impurity D) : BQL (<0.1050%) (B) Others, Individual Impurity : 0.154% (C) Sum of all impurities : 0.154%	(A) Des-thr-ol 8 i) Des-Threoninol-OL (impurity C) ii) Des-Threoninol-OH (impurity D) Total (impurity C + impurity D) : NMT 1.0% (B) Others, Individual impurity: Not more than 0.5% (C) Sum of all impurities: Not more than 1.0%
12.	Assay as Octreotide	97.4 µg/ml 97.4 %	Between 95.0µg/ml and 105.0 µg/ml Between 95.0% and 105.0% of the label claim

Opinion: The above product is satisfactory to the prescribed standard of quality in respect of the above tests as per In-house specification.

Generated By : *Nimbu*
Harshad Koshti
(Manager-II-Q.C.)
Date : 20/08/19

Authorised By : *SMS*
Snehal Soni
(Sr. Manager-Q.C.)
Date : 20/08/19



Registered Office : SPARC, Tandalja, Vadodara – 390 020, Gujarat, INDIA.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเลย จังหวัดเลย

ที่ ลย.๐๐๓๒.๒๐๑.๒.๐๓/๖๓/๕๔๑

วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

ด้วย โรงพยาบาลเลย จังหวัดเลยมีความประสงค์จะ ซื้อยา Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้บริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL	๑,๐๐๐	Amp (๑ ml)	๑๔๒	๑๔๒,๐๐๐
จำนวนรวม ๑ รายการ รวมเป็นเงิน					๑๔๒,๐๐๐

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๔๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากรายได้หน่วยงาน จำนวน ๑๔๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

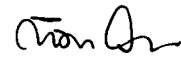
๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- | | | |
|------------------------------|--------------------------------|---------------|
| ๑. นางจามจุรี ราชวง | เภสัชกรชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายเสกฐวุฒิ วัชรสินพันธุ์ | เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน | กรรมการ |
| ๓. นางสาวพรรณนิภา แสนสมบัติ | เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน | กรรมการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
๓. อนุมัติให้ประกาศเผยแพร่ราคาากลาง ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของหน่วยงานรัฐ



(นางภาวิดา สุขโกษา)

เจ้าหน้าที่

ความคิดเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุมัติ



(นายยุทธชัย จันทกา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายชมนุม วิทยานันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย



คำสั่ง โรงพยาบาลเลย

ที่ ภ.๖๓/๕๕๑

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยา Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลเลย มีความประสงค์จะ ซื้อยา Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยา Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางจามจุรี ราชแวง

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นายเสกฐวุฒิ วัชรสินพันธุ์

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

๓. นางสาวพรณนิภา แสนสมบัติ

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชมนุม วิทยานันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเลย จังหวัดเลย

ที่ ลย.๐๐๓๒.๒๐๑.๒.๐๓/๖๓/๕๕๑/๑

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL โดย

วิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้


รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๔๘๔๘๙๐) จำนวน ๑,๐๐๐ ampoule(๑ มิลลิลิตร/ml)	บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด	๑๕๒,๐๐๐.๐๐	๑๕๒,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๕๒,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเลยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ 

(นางภาวิดา สุขโกษา)

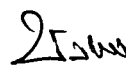
เจ้าหน้าที่



(นายยุทธชัย จันทหา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายชมนม วิทยานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย



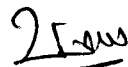
ประกาศโรงพยาบาลเลย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเลย ได้มีโครงการ ซ็อยยา Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL ampoule (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๔๘๔๘๙๐) จำนวน ๑,๐๐๐ ampoule (๑ มิลลิลิตร/ml) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓


(นายชมนุม วิทยานันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๕๖ ซอยสุภาพงษ์ ๑ ถนนศรีนครินทร์
แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๓๐-๘๕๕๐ ต่อ ๔๑๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๐๐๐๗๒๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๓/๕๔๑
วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเลย
ที่อยู่ ๓๒/๑ ถ.มลิวรรณ ตำบลกุดป่อง อำเภอเมืองเลย จังหวัด
เลย
โทรศัพท์ ๐๔๒๘๖๒๑๒๓ ต่อ ๒๒๖๑

ตามที่ บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเลย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดัง
ต่อไปนี้

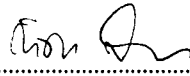
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL	๑,๐๐๐	ampoule	๑๔๒.๐๐	๑๔๒,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๓๒,๗๑๐.๒๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙,๒๘๙.๗๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๔๒,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเลย ๓๒/๑ ถ.มลิวรรณ
- ระยะเวลาประกัน ๖ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๑๗๐๓๙๐๑๕ ชื่อยา Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(นางภาวิดา สุขโกษา)


เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายยุทธชัย จันทหา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 6 ม.ค. 2563

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 6 ม.ค. 2563

เลขที่โครงการ ๖๓๐๑๗๐๓๙๐๑๕

เลขคุณสมบัติ ๖๓๐๑๑๔๑๒๕๐๙๘

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL	๑,๐๐๐	Amp (๑ ml)	๑๔๒	๑๔๒,๐๐๐
จำนวนรวม ๑ รายการ รวมเป็นเงิน					๑๔๒,๐๐๐

กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเลย

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลเลข (2100200139)

เลขที่โครงการ : 63017039015

ชื่อโครงการ : ซ็อยยา Octreotide ๑๐๐ mcg/๑ mL solution for injection, ๑ mL โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื่อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
octreotide 100 mcg/1 mL solution for injection, 1 mL ampoule (51.99.99.99 -484890)	142,000.00	142,000.00	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา 2 ปี งบประมาณ

วันที่แสดงข้อมูล 03/01/2563

ผู้จัดทำ : ภาวิดา สุขโกษา

1,000 AMP (1 mL)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	ภก.ยุทธชัย จันทภา	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	ภญ.ภาวิดา สุขโกษา	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	ภญ.จามจรี ราชแวง	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นายเสฏฐวุฒิ วัชรสินพันธ์	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวพรรณนิภา แสนสมบัติ	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
ภก.ยุทธชัย จันทภา
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
ภญ.ภาวิดา สุขโกษา
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
ภญ.จามจรี ราชแวง
ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
นายเสฏฐวุฒิ วัชรสินพันธ์
กรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
นางสาวพรรณนิภา แสนสมบัติ
กรรมการตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ
นี้ได้โดยอนุโลม

บันทึกการตรวจรับพัสดุ

1643

เลขที่รับ 058763

เขียนที่ โรงพยาบาลเลย จังหวัดเลย

วันที่ 10 มกราคม 2563

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

ตามบันทึก ที่ ลย 0032.201.2.03/..... 63/541

ลงวันที่ 3 มกราคม 2563

โรงพยาบาลเลย ได้สั่งซื้อเวชภัณฑ์ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่..... 63/541

ลงวันที่ 6 มกราคม 2563

จากบริษัท/ห้างร้าน บริษัท พีเอ็มแอล ฟาร์มาซูติคอลส์ จำกัด

ซึ่งผู้ขายได้นำส่งมอบ แล้ววันที่ 10 มกราคม 2563

ตามใบส่งของเลขที่ SST200128-003

จำนวน

1

รายการ

ตามใบส่งของเลขที่

จำนวน

รายการ

ตามใบส่งของเลขที่

จำนวน

รายการ

ตามใบส่งของเลขที่

จำนวน

รายการ

ตามใบส่งของเลขที่

จำนวน

รายการ

รวมใบส่งของ

1

ใบ

รวมเป็นเงินสด 142,000.00 บาท

(หนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ร่วมกันตรวจรับพัสดุ เห็นว่ามีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วน

และได้ส่งมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางจามจรี ราชวง) เกสัชกรชำนาญการ โรงพยาบาลเลย

(ลงชื่อ)..... กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นายเสกฐวุฒิ วัชรสินพันธ์) เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน โรงพยาบาลเลย

(ลงชื่อ)..... กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางสาวพรรณนิภา แสนสมบัติ) เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน โรงพยาบาลเลย

ได้รับมอบพัสดุรายการข้างต้นจากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุไว้แล้วเพื่อเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ)..... ผู้ควบคุมคลัง
(ภญ.เรวดี บุญเจียร)

เรียน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย
ผู้ขายได้ส่งมอบสิ่งของเรียบร้อยแล้ว
.....เจ้าหน้าที่
(นางภาวิดา สุขโกษา)

เรียน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย
เพื่อโปรดทราบ
(นายยุทธชัย จันทภา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ทราบ

(นายชมนุม วิทยานันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย