

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลตาพระยา

12 พฤษภาคม 2564

เลขที่... 2-3760

สมุดรายวันเงินจ่าย

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
รกส. 41393717-เกิดขึ้นจำกัด (จ.3178)	จ่ายค่ายา บ.เอวีเอส มาร์	2101020199.13400	เจ้าหนี้ - ยา	12,581.31	0.00
		1101030102.1013	เงินฝากธนาคาร - นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ รกส. 01-678-2-64059-6	0.00	12,581.31
				<u>12,581.31</u>	<u>12,581.31</u>
รวมส่วน สมุดรายวันเงินจ่าย 2 รายการ				<u>12,581.31</u>	<u>12,581.31</u>

ผู้จัดทำ.....

นางสาวอุไรพร สีประเสริฐ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ.....

นางสาวสุวิษา ศิลาวัฐ
นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้อนุมัติ.....

นายพนพล คำแสน
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แนบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)
 ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
 ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร
 เล่มที่
 เลขที่ 2564-53-223

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 9 4 0 0 0 2 8 6 4 4 9
 ชื่อ โรงพยาบาลตาพระยา
 (ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)
 ที่อยู่ 681 หมู่ 1 ถนน- ตำบลตาพระยา อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว 27180
 (ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หอเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 5 5 4 4 0 0 5 2 8 1
 ชื่อ บริษัท เออีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
 (ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)
 ที่อยู่ 9/426 ถนนรามอินทรา แขวงรามอินทรา เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220
 (ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หอเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)
 ลำดับที่ 6 ในแบบ (1) ภ.ง.ด.1ก (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ (3) ภ.ง.ด.2 (4) ภ.ง.ด.3
 (5) ภ.ง.ด.2ก (6) ภ.ง.ด.3ก (7) ภ.ง.ด.53
 (ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนคืนได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหักที่จ่าย)


ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
ค้ายา	12/05/2564	11,869 16	118 69
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		11,869 16	118 69

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)บาท
 หนึ่งร้อยสิบแปดบาทหกสิบเก้าสตางค์
 กงทุนประกันสังคม.....บาท กงทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท

เงินที่จ่ายเข้า กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท
 ผู้จ่ายเงิน (1) หัก ณ ที่จ่าย (2) ออกให้ตลอดไป (3) ออกให้ครั้งเดียว (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
 ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวล
 รัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35
 แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
 ลงชื่อ (นางนิตยวิภา ไชยเพชร)
 เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญการ
 12 พฤษภาคม 2564
 (วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)



หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง
 1. กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
 2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
 3. กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร. ๐ ๓๗๒๖ ๙๐๐๙ ต่อ ๑๐๔

ที่ สก๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๑/๐๓๙

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย โรงพยาบาลตาพระยา ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร. ๐ ๓๗๒๖ ๙๐๐๙ ต่อ ๑๐๔ มีความประสงค์จะ ซื้อยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนการทำงานให้กับหน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาลตาพระยา

๒. รายละเอียดของพัสดุ

Phenytoin sodium ๒๕๐ mg/๕ml จำนวน ๑๐๐ กล่องๆละ ๑๒๗.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยยี่สิบเจ็ดบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๒,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

๔.๑ เงินบำรุงโรงพยาบาลตาพระยา จำนวน ๑๒,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๔.๒ ตามคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ ๒๙๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้วมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยาเป็นผู้พิจารณาสั่งซื้อสั่งจ้างได้

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาต่ำสุด

/ส.การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ...

(๒)

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ประธานกรรมการฯ

๑. นายสมพร แก้วแหยม

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

กรรมการ

๒. นางรุ่งนภา ปุริสพันธ์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

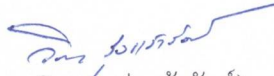
๓. นางสาวจุฑามาศ อิมอวบ

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอชื่อดังกล่าวข้างต้น



(นายวิทย์ รุ่งแจ้งรัมย์)

เจ้าหน้าที่



(นายวีเชียร ช้าคำ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายเอกชัย ยอดขาว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร. ๐ ๓๗๒๖ ๙๐๐๙ ต่อ ๑๐๕
ที่ สก๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๑/๐๓๙ วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

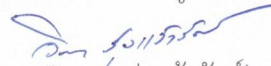
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
Phenytoin sodiurn ๒๕๐ mg/๕ml จำนวน ๑๐๐ กล่อง/box	บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด	๑๒,๗๐๐.๐๐	๑๒,๗๐๐.๐๐
		รวม	๑๒,๗๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาต่ำสุด
โรงพยาบาลตาพระยาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


(นายวิทยา รุ่งแจ้งรัมย์)

เจ้าหน้าที่


(นายวิเชียร ชัยคำ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายเอกชัย ยอดขาว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



ประกาศจังหวัดสระแก้ว
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดสระแก้ว ได้มีโครงการ ซื้ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
Phenytoin sodiurn ๒๕๐ mg/๕ml จำนวน ๑๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอวี
เอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพัน
เจ็ดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเอกชัย ยอดขาว)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๙/๔๒๖ ซอยรามอินทรา๔/๑ ถนนรามอินทรา
แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐
โทรศัพท์ ๐-๒๙๗๑-๕๔๖๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๔๐๐๕๒๘๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๓๙/๒๕๖๔
วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา
ที่อยู่ ๖๘๑ หมู่ที่ ๑ ตำบลตาพระยา
อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว
โทรศัพท์ ๐๓๗๒๖๙๐๐๙ ต่อ ๑๐๔

ตามที่ บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลตาพระยา ซึ่งได้รับราคาและตกลง
ซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Phenytoin sodiurn ๒๕๐ mg/๕ml	๑๐๐	กล่อง/box	๑๒๗.๐๐	๑๒,๗๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๑,๘๖๙.๑๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๓๐.๘๔
(หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒,๗๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลตาพระยา ๖๘๑ หมู่ที่ ๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

/๗.การประเมินผลการปฏิบัติงาน...

บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

AVS MARKETING CO., LTD.

บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
AVS MARKETING CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 9/426 ถนนรามอินทรา แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220
Ins. 662 (02) 971-5468 Ins.arts : 662 (02) 971-5470
Head Office : 9/426 Ramindhra Road, Anusaowaree, Bangkhen, Bangkok 10220, Thailand.
Tel. 662 (02) 971-5468 Fax : 662 (02) 971-5470

ใบเสร็จรับเงิน/ใบแจ้งหนี้

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี
เอกสารออกเป็นชุด
I.D. TAX NO.
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0105544005281

รหัสลูกค้า Code
นามลูกค้า Messrs
ที่อยู่ Address
สกข-004 สำนักงานใหญ่
โรงพยาบาลตาพระยา
หมู่ 1 ถ.ธนะวิณี ต.ตาพระยา
อ.ตาพระยา จ.สระแก้ว 27180
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000286449

วันที่ Date
เลขที่ใบกำกับ Order No.
พนักงานขาย Sales man No.
กำหนดชำระ Term
ครบกำหนดวันที่ Due Date
12 พ.ค. 2564
AVS200394
409
90 วัน

รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
FEN-001	FENTOIN 1x1 Vial (5 ml.) (Phenytoin sodium 250 mg injection in 5 ml) GPU code : 865707 TPU code : 1154765 Lot. 2200018 Mfg. 12-10-2020 Epx. 12-10-2023 ใบสั่งซื้อเลขที่ : ๐๓๘/๒๕๖๔	100	Vials	127.00	12,700.00

จ่ายเงินแล้ว

กนิม
(นางนิตยวิภา ไชยเพชร)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
12 พ.ค. 2564

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

(หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

รวมเงิน Sub Total	11,869.16
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	830.84
ยอดเงินสุทธิ Net Total	12,700.00

- หมายเหตุ :
- ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีนามผู้รับมอบอำนาจ และพนักงานเก็บเงินเซ็นกำกับ
 - การชำระเงิน โปรดสั่งจ่าย เช็คขีดคร่อมและขีดฆ่าผู้ถือ ในนาม "บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด" เท่านั้น
 - การชำระเงินด้วยเช็ค จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว

ได้รับเงินแล้วด้วยความขอบคุณ/PAYMENT RECEIVED WITH THANKS

เงินสด Cash 1A-12-63

เช็ค Cheque ธนาคาร Bank สาขา Branch
เลขที่เช็ค No. วันที่ Date
จำนวนเงิน บาท

ผู้รับเงิน
Cashier..... *เพ็ญวิภา อัครราชันย์*
ในนาม
[Signature]
ผู้ได้รับมอบอำนาจ AUTHORIZED SIGNATURE



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร ๐ ๓๗๒๖ ๙๐๐๙ ต่อ ๑๐๔

ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๑/๐๓๙

วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ตามที่ โรงพยาบาลตาพระยาจังหวัดสระแก้ว ได้รับอนุมัติให้จัดซื้อยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๓๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ ครบกำหนดส่งมอบงานวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๔ นั้น

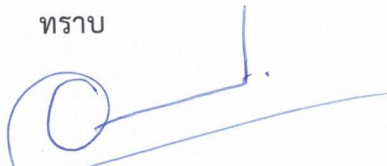
บัดนี้ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/หนังสือส่งมอบงานของผู้ขาย/ผู้รับจ้างเลขที่ AVS๒๐๐๓๙๔ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นายวิทยา รุ่งแจ้งรัมย์)
เจ้าหน้าที่


(นายวิเชียร ชำคำ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ


(นายเอกชัย ยอดขาว)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

รายละเอียดคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

โรงพยาบาลตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

ชื่อ/โครงการจัดซื้อ/จ้าง/เช่า

ชื่อยา จำนวน ๑ รายการ

ลำดับที่	รายการคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	หน่วยนับ	จำนวน/ ปริมาณ	ราคา/หน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑	Phenytoin sodium ๒๕๐ mg/๕ml	๑ ขวด/ กล่อง	๑๐๐	๑๒๗.๐๐	๑๒,๗๐๐.๐๐
	มูลค่าสินค้า				๑๑,๘๖๙.๑๖
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม				๘๓๐.๘๔
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๑๒,๗๐๐.๐๐

หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นายวิเชียร	ข้าคำ.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นายวิทยา	รุ่งแจ้งรัมย์.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นายสมพร	แก้วแหยม.....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางรุ่งนภา	บุริสพันธ์.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวจุฑามาศ	อิมอวบ.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอ หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
นายวิเชียร ข้าคำ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นายวิทยา รุ่งแจ้งรัมย์
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นายสมพร แก้วแหยม
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
นางรุ่งนภา บุริสพันธ์
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
นางสาวจุฑามาศ อิมอวบ
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

๐๗

งานบริหารทั่วไป

รับที่.....

วันที่.....

เวลา.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร.๐-๓๗๒๖-๙๐๐๙ ต่อ๑๑๖

ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๔/๓๐๒

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติซื้อยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา

๑. เรื่องเดิม

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อประจำปี ๒๕๖๔ สำหรับการจัดซื้อยา ซึ่งแผนปฏิบัติการจัดซื้อได้รับการพิจารณาอนุมัติ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้จัดทำแผนจัดซื้อยา เพื่อให้การรักษาพยาบาลแก่ผู้มารับบริการ

๓. ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๓.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.

๒๕๖๐

๓.๓ คำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ ๒๕๘๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้วมอบอำนาจให้ผู้ว่าการโรงพยาบาลตาพระยาเป็นผู้พิจารณาสั่งซื้อสั่งจ้างได้ใน วงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ขออนุมัติซื้อยา จำนวน ๕๙ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะยา จำนวน ๕๙ ฉบับ รายละเอียดตั้งรายการแนบท้าย จำนวน ๑ ฉบับ และใบเสนอราคา จำนวน ๒๑ ฉบับ เอกสารชี้แจงราคาไม่ตรงแผน ๑ ฉบับ (ตั้งเอกสารแนบลำดับที่๑) ในวงเงินรวมทั้งสิ้น ๓๗๑,๑๖๔.๘๔ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยหกสิบสี่บาทแปดสิบสี่สตางค์)

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

/ตารางแสดงยอด....

ตารางแสดงยอดการใช้และยอดคงเหลือในการจัดซื้อครั้งนี้ (ณ.๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ	รายการ	ยอดยกมา	ยอดใช้ไป	ยอดคงคลัง	ยอดที่สั่งซื้อ งวดนี้	ราคา/หน่วย (บาท)	ยอดเงินรวม
๒๑๙	Coal tar (Polytar) (Coal+Juniper+Tar+Arachis oil) 120 ml	๒๘	๒๘	๐	๑๒๐	๖๕.๐๐	๗,๘๐๐.๐๐
๒๔๖	Triamcinolone acetonide oral paste	๐	๐	๐	๓๐๐	๓.๘๑๒๘	๑,๑๔๓.๘๔
๒๒๘	Ipratropium Br + Fenoterol HBr 0.02 mg+0.05 mg/puff	๑๗๐	๔๐	๑๓๐	๑๕๐	๑๒๐.๙๑	๑๘,๑๓๖.๕๐
๔๓	Ferrous fumarate 200 mg	๓๒,๓๐๐	๙,๐๐๐	๒๓๓๐๐	๔๘,๐๐๐	๐.๒๓๐๐	๑๑,๐๔๐.๐๐
๗๘	Phenytoin sodium 250 mg/5ml	๖๐	๒๐	๔๐	๑๐๐	๑๒๗.๐๐	๑๒,๗๐๐.๐๐
๘	Amoxicillin+Clavulanate 875 + 125 mg	๐	๐	๐	๕,๐๐๐	๓.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
๒๑๗	Clotrimazole 1% 15 g	๒๑๙	๖๐	๑๕๙	๓๐๐	๑๘.๐๐	๕,๔๐๐.๐๐
๑	Acyclovir 400 mg	๑,๔๗๐	๖๓๐	๘๔๐	๒,๑๐๐	๑.๕๐	๓,๑๕๐.๐๐
๓	Allopurinol 100 mg	๓๑,๕๐๐	๗,๕๐๐	๒๔๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๐.๔๔๖๐	๕,๓๕๒.๐๐
๑๒	Betahistine mesilate 6 mg	๒,๕๐๐	๕๐๐	๒๐๐๐	๒,๕๐๐	๐.๒๖๐	๖๕๐.๐๐
๒๗	Colchicine 0.6 mg	๘,๐๐๐	๒,๕๐๐	๕,๕๐๐	๘,๐๐๐	๐.๒๖๐	๒,๐๘๐.๐๐
๔๗	Folic acid 5 mg	๑๕,๓๐๐	๘,๕๐๐	๖,๘๐๐	๓๐,๐๐๐	๐.๑๗	๕,๑๐๐.๐๐
๘๐	Paracetamol 500 mg	๓๘,๕๐๐	๑๕,๓๐๐	๒๓๒๐๐	๓๕,๐๐๐	๐.๒๔	๘,๔๐๐.๐๐
๙๘	Spironolactone 25 mg	๖,๐๐๐	๒,๐๐๐	๔๐๐๐	๖,๐๐๐	๐.๗๒๐	๔,๓๒๐.๐๐
๑๙๒	0.45% Sodium chloride 1000 ml	๐	๐	๐	๔๐	๓๑.๕๐	๑,๒๖๐.๐๐
๑๙๖	3% Sodium chloride 500 ml	๔๐	๐	๔๐	๖๐	๓๐.๔๐	๑,๘๒๔.๐๐
๑๗๔	Omeprazole 40 mg/vial	๕๙๐	๑๒๐	๔๗๐	๘๐๐	๑๓.๖๙๖	๑๐,๙๕๖.๘๐
๒๗๘	Clopidogrel 75 mg	๘๐๐	๐	๘๐๐	๘๐๐	๕.๓๕	๔,๒๘๐.๐๐
๗๑	Naproxen 250 mg	๑๔,๕๕๐	๔๖๐๐	๙๙๕๐	๑๘,๐๐๐	๐.๖๘๘๘	๑๒,๓๒๖.๔๐
๑๐๖	Vitamin B complex	๗๖,๐๐๐	๓๑,๗๐๐	๔๔,๓๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๐.๒๕๑๔๕	๒๕,๑๔๕.๐๐
๑๓๑	Potassium Chloride 10% (20 mEq / 15 ml)	๗๗	๑๐	๖๗	๖๐	๕๖.๗๑๐	๓,๘๐๒.๖๐
๒๓๗	Povidine-Iodine scrub 7.5% 450 ml	๓๒	๐	๓๒	๕๐	๘๐.๒๕๐	๔,๐๑๒.๕๐

ตารางแสดงยอดการใช้และยอดคงเหลือในการจัดซื้อครั้งนี้ (ณ.๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ	รายการ	ยอดยกมา	ยอดใช้ไป	ยอดคงคลัง	ยอดที่สั่งซื้อ งวดนี้	ราคา/หน่วย (บาท)	ยอดเงินรวม
๒๔๕	Triamcinolone acetonide 0.1% lotion	๒๓๒	๑๑๗	๑๑๕	๓๐๐	๑๒.๘๕๐	๓,๘๕๒.๐๐
๖๕	Metformin HCl 500 mg	๓๗๕๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๓๑๕๐๐๐	๑๑๐,๐๐๐	๐.๑๘๖๐	๒๐,๔๖๐.๐๐
๗๙	Paracetamol 450 mg + Orphenadrine 35 mg	๓๐๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๐.๑๘๐	๒,๒๘๐.๐๐
๗๓	Norethisterone (Primolut N) Tab. 5 mg	๒๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๓๐๐	๒.๕๐	๗๕๐.๐๐
๑๙๐	Vitamin K1 1 mg/0.5ml	๕๐	๓๐	๒๐	๑๐๐	๑๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
๒๔๒	Silver sulfadiazine 1% 25g	๐	๐	๐	๑๘๐	๑๖.๘๐	๓,๐๒๔.๐๐
๗๗	Doxazosin (immediate release tab.) 2 mg	๓๒,๐๐๐	๙,๐๐๐	๒๓๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๐.๒๓๘๐	๗,๑๕๐.๐๐
๘๕	Praziquantel phosphate 600 mg	๐	๐	๐	๑๐๐	๖.๐๐๐๐	๖๐๐.๐๐
๒๓๒	Methylsalicylate cream compound cream	๐	๐	๐	๑,๖๐๐	๗.๗๕	๑๒,๔๐๐.๐๐
๙๖	Sodium bicarbonate 300 mg	๑๘,๐๐๐	๓๐๐๐	๑๕๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๐.๐๙	๒,๗๐๐.๐๐
๖๔	L-thyroxine 0.1 mg	๗,๕๐๐	๒๐๐๐	๕,๕๐๐	๓,๐๐๐	๐.๓๓๑	๙๓๐.๐๐
๖๖	Methimazole (Thiamazole) 5 mg	๗,๕๐๐	๓๐๐๐	๔,๕๐๐	๑๒,๐๐๐	๐.๗๐	๘,๔๐๐.๐๐
๙๙	Sulfamethoxazole+Trimethop rim(400+80mg)	๙,๕๐๐	๒,๕๐๐	๗๐๐๐	๖,๐๐๐	๐.๕๐๘๐	๓,๐๔๘.๐๐
๑๒	Tranexamic acid 250 mg	๐	๐	๐	๓,๐๐๐	๑.๕๕	๔,๖๕๐.๐๐
๒๐	Chlorpheniramine 4 mg + Phenylephrine 5 mg	๐	๐	๐	๕๐๐	๑.๒๐	๖๐๐.๐๐
๑๑๒	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide (750+300 mg/15 ml) 240 ml	๑,๐๓๔	๒๓๘	๗๙๖	๗๐๐	๑๔.๐๐๐	๙,๘๐๐.๐๐
๑๓๓	Simeticone susp. 60 mg/0.6ml 15 ml	๓๓	๒๐	๑๓	๑๐๐	๑๖.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐
๑๘	Chloroquine phosphate 250 mg	๑,๐๐๐	๑๐๐๐	๐	๔,๐๐๐	๐.๘๐	๓,๒๐๐.๐๐
๑๔๔	Cefazolin sodium 1 g/vial	๓๕๐	๕๐	๓๐๐	๕๐๐	๑๖.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
๑๖๑	Hydralazine HCl 20 mg/amp	๑๐	๕	๕	๑๐	๒๔๑.๘๒	๒,๔๑๘.๒๐

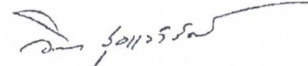
ตารางแสดงยอดการใช้และยอดคงเหลือในการจัดซื้อครั้งนี้ (ณ.๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓)

ลำดับ	รายการ	ยอดยกมา	ยอดใช้ไป	ยอดคงคลัง	ยอดที่สั่งซื้อ งวดนี้	ราคา/หน่วย (บาท)	ยอดเงินรวม
๔๒	Sertraline 50 mg	๑,๘๐๐	๙๐๐	๙๐๐	๓,๐๐๐	๑.๖๗๖๓๓	๕,๐๒๙.๐๐
๑๙๓	0.9% Sodium chloride 100 ml	๓,๑๔๐	๖๔๙	๒๔๙๑	๑,๐๐๐	๑๒.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๑๙๔	0.9% Sodium chloride 1000 ml	๒,๑๗๑	๓๓๕	๑๘๓๖	๕๐๐	๒๗.๘๐	๑๓,๙๐๐.๐๐
๑๙๕	0.9% Sodium chloride 1000 ml irrigation	๓,๒๒๓	๑๓๗	๓๐๘๖	๖๐๐	๒๕.๖๘	๑๕,๕๐๘.๐๐
๒๕๓	Morphine sulphate 10 mg (MST)	๑,๒๓๓	๐	๑๒๓๓	๓๐๐	๑๑.๖๗	๓,๕๐๑.๐๐
๒๕๔	Morphine sulfate 10 mg/5 ml 60 ml	๓๓	๐	๓๓	๕๐	๔๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๒๕๕	Morphine sulfate 10 mg/1 ml inj.	๑๐๕	๐	๑๐๕	๒๐๐	๖.๕๐	๑,๓๐๐.๐๐
๒๕๖	Pethidine HCl 50 mg/1 ml inj.	๗๐	๐	๗๐	๕๐	๖.๕๐	๓๒๕.๐๐
๔	Amitriptyline 10 mg	๔,๕๐๐		๔๕๐๐	๔,๕๐๐	๐.๒๒๖๐	๑,๐๑๗.๐๐
๓๓	Dicloxacillin 250 mg	๔,๕๐๐	๑๕๐๐	๓๐๐๐	๕,๐๐๐	๑.๐๖๐	๕,๓๐๐.๐๐
๖๓	Losartan potassium 50 mg	๗,๕๕๐	๓๓๐๐	๔๒๕๐	๓๐,๐๐๐	๐.๗๑๓๓	๒๒,๔๐๐.๐๐
๗๖	Omeprazole 20 mg	๑๔,๗๐๐	๗๒๐๐	๗๕๐๐	๑๓,๐๐๐	๐.๕๕๕	๗,๑๕๐.๐๐
๑๑๑	Albendazole 100 mg/5 ml 20 ml	๒๖	๒๖	๐	๖๐	๑๑.๐๐	๖๖๐.๐๐
๑๒๕	Ferrous fumarate oral susp. 76 mg/5 ml 60 ml (as Fe 25.08 mg/5 ml)	๖๖๐	๒๗๐	๓๙๐	๗๐๐	๒๓.๐๐	๑๖,๑๐๐.๐๐
๑๗๑	Metoclopramide 10 mg/2 ml	๒๕๐	๑๐๐	๑๕๐	๓๐๐	๓.๒๑	๙๖๓.๐๐
๒๓๕	Povidine-iodine 10%w/v 30 ml	๐	๐	๐	๑๐๐	๑๕.๐๐๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
๒๓๖	Povidine-iodine 10%w/v 450 ml	๐	๐	๐	๔๐	๘๒.๐๐๐๐	๓,๒๘๐.๐๐

เงินที่ได้รับจัดสรร	เงินที่ใช้แล้ว	เงินที่ขอใช้ครั้งนี้	เงินคงเหลือที่จะใช้ครั้งต่อไป
๗,๔๘๖,๙๓๙.๘๖	๐.๐๐	๓๗๑,๑๖๔.๘๔	๗,๑๑๕,๗๗๕.๐๒ ✓



(นางสาวทวิพร ชะอุ่มรัมย์)
ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน



(นายวิทยา รุ่งแจ้งรัมย์)
ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ

ตรวจสอบแผนการจัดซื้อแล้ว
พบว่า.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
.....

(นายนพดล คำแสน)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่.....

อนุมัติ

(นายเอกชัย ยอดขาว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา

รายการแนบท้ายบันทึกข้อความขอซื้อ เลขที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๔/๓๐๒

หมวด ยา จำนวน ๕๙ รายการ

ลำดับ ที่	รายการ	ขอจัดซื้อครั้งนี้						หมายเหตุ
		หน่วยนับ	จำนวน/ ปริมาณ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	เลขที่ใบ เสนอราคา	ลำดับใน แผนจัดซื้อ (ใส่หมายเลข)	
๑	Coal tar (Polytar) (Coal+Juniper+Tar+Arachis oil) 120 ml	ขวด	๑๒๐	๖๕.๐๐	๗,๘๐๐.๐๐	๑	๒๑๙	
๒	Triamcinolone acetonide oral paste	๒๕ ซอง/ กล่อง	๑๒	๙๕.๓๒	๑,๑๔๓.๘๔	๑	๒๔๖	
๓	Ipratropium Br + Fenoterol HBr 0.02 mg+0.05 mg/puff	กล่อง	๑๕๐	๑๒๐.๙๑	๑๘,๑๓๖.๕๐	๒	๒๒๘	
๔	Ferrous fumarate 200 mg	๑๐๐๐ เม็ด/กล่อง	๔๘	๒๓๐.๐๐	๑๑,๐๔๐.๐๐	๓	๔๓	
๕	Phenytoin sodium 250 mg/5ml	๑ ขวด/ กล่อง	๑๐๐	๑๒๗.๐๐	๑๒,๗๐๐.๐๐	๔	๑๗๘	
๖	Amoxicillin+Clavulanate 875 + 125 mg	๑๐๐ เม็ด/กล่อง	๕๐	๓๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐	๕	๘	
๗	Clotrimazole 1% 15 g	หลอด	๓๐๐	๑๘.๐๐	๕,๔๐๐.๐๐	๖	๒๑๗	
๘	Acyclovir 400 mg	๗๐ เม็ด/ กล่อง	๓๐	๑๐๕.๐๐	๓,๑๕๐.๐๐	๗	๑	
๙	Allopurinol 100 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๒๔	๒๒๓.๐๐	๕,๓๕๒.๐๐	๗	๓	
๑๐	Betahistine mesilate 6 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๕	๑๓๐.๐๐	๖๕๐.๐๐	๗	๑๒	
๑๑	Colchicine 0.6 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๑๖	๑๓๐.๐๐	๒,๐๘๐.๐๐	๗	๒๗	
๑๒	Folic acid 5 mg	๑๐๐๐ เม็ด/กล่อง	๓๐	๑๗๐.๐๐	๕,๑๐๐.๐๐	๗	๔๗	
๑๓	Paracetamol 500 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๗๐	๑๒๐.๐๐	๘,๔๐๐.๐๐	๗	๘๐	
๑๔	Spironolactone 25 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๑๒	๓๖๐.๐๐	๔,๓๒๐.๐๐	๗	๙๘	
๑๕	0.45% Sodium chloride 1000 ml	ขวด	๔๐	๓๑.๕๐	๑,๒๖๐.๐๐	๘	๑๙๒	
๑๖	3% Sodium chloride 500 ml	ขวด	๖๐	๓๐.๔๐	๑,๘๒๔.๐๐	๘	๑๙๖	
๑๗	Omeprazole 40 mg/vial	ขวด	๘๐๐	๑๓.๖๙๖	๑๐,๙๕๖.๘๐	๙	๑๗๔	
๑๘	Clopidogrel 75 mg	๑๐๐ เม็ด/กล่อง	๘	๕๓๕.๐๐	๔,๒๘๐.๐๐	๙	๒๗๘	
๑๙	Naproxen 250 mg	๒๕๐ เม็ด/กล่อง	๓๒	๑๗๑.๒๐	๑๒,๓๒๖.๔๐	๑๐	๗๑	
๒๐	Vitamin B complex	๑๐๐๐ เม็ด/กล่อง	๑๐๐	๒๕๑.๔๕	๒๕,๑๔๕.๐๐	๑๐	๑๐๖	

รายการแนบท้ายบันทึกข้อความขอซื้อ เลขที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๔/๓๐๒

หมวด ยา จำนวน ๕๙ รายการ

ลำดับ ที่	รายการ	ขอจัดซื้อครั้งนี้						หมายเหตุ
		หน่วยนับ	จำนวน/ ปริมาณ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	เลขที่ใบ เสนอราคา	ลำดับใน แผนจัดซื้อ (ใส่หมายเลข)	
๒๑	Potassium Chloride 10% (20 mEq / 15 ml)	ขวด	๖๐	๕๖.๗๑	๓,๔๐๒.๖๐	๑๐	๑๓๑	
๒๒	Povidine-Iodine scrub 7.5% 450 ml	ขวด	๕๐	๘๐.๒๕	๔,๐๑๒.๕๐	๑๐	๒๓๗	
๒๓	Triamcinolone acetonide 0.1% lotion	ขวด	๓๐๐	๑๒.๘๔	๓,๘๕๒.๐๐	๑๐	๒๔๕	
๒๔	Metformin HCl 500 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๒๒๐	๙๓.๐๐	๒๐,๔๖๐.๐๐	๑๑	๖๕	
๒๕	Paracetamol 450 mg + Orphenadrine 35 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๒๔	๙๕.๐๐	๒,๒๘๐.๐๐	๑๑	๗๙	
๒๖	Norethisterone (Primolut N) Tab. 5 mg	๑๐๐ เม็ด/กล่อง	๓	๒๕๐.๐๐	๗๕๐.๐๐	๑๒	๗๓	
๒๗	Vitamin K1 1 mg/0.5ml	amp	๑๐๐	๑๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๑๒	๑๙๐	
๒๘	Silver sulfadiazine 1% 25g	หลอด	๑๘๐	๑๖.๘๐	๓,๐๒๔.๐๐	๑๒	๒๔๒	
๒๙	Doxazosin (immediate release tab.) 2 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๖๐	๑๑๙.๐๐	๗,๑๔๐.๐๐	๑๓	๓๗	
๓๐	Praziquantel phosphate 600 mg	๑๐๐ เม็ด/กล่อง	๑	๖๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๑๓	๘๕	
๓๑	Methylsalicylate cream compound cream	หลอด	๑๖๐๐	๗.๗๕	๑๒,๔๐๐.๐๐	๑๓	๒๓๒	
๓๒	Sodium bicarbonate 300 mg	๑๐๐ เม็ด/กล่อง	๓๐๐	๙.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐	๑๔	๙๖	
๓๓	L-thyroxine 0.1 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๖	๑๕๕.๐๐	๙๓๐.๐๐	๑๕	๖๔	
๓๔	Methimazole (Thiamazole) 5 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๒๔	๓๕๐.๐๐	๘,๔๐๐.๐๐	๑๕	๖๖	
๓๕	Sulfamethoxazole+Trimethoprim(400+80mg)	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๑๒	๒๕๔.๐๐	๓,๐๔๘.๐๐	๑๖	๙๙	
๓๖	Tranexamic acid 250 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๖	๗๗๕.๐๐	๔,๖๕๐.๐๐	๑๖	๑๐๒	
๓๗	Chlorpheniramine 4 mg + Phenylephrine 5 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๑	๖๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐	๑๗	๒๑	
๓๘	Aluminium hydroxide + Magnesium hydroxide (750+300 mg/15 ml) 240 ml	ขวด	๗๐๐	๑๔.๐๐	๙,๘๐๐.๐๐	๑๗	๑๑๒	
๓๙	Simeticone susp. 60 mg/0.6ml 15 ml	ขวด	๑๐๐	๑๖.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐	๑๗	๑๓๓	

รายการแนบท้ายบันทึกข้อความขอซื้อ เลขที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๔/๓๐๒

หมวด ยา จำนวน ๕๙ รายการ

ลำดับ ที่	รายการ	ขอจัดซื้อครั้งนี้						หมายเหตุ
		หน่วยนับ	จำนวน/ ปริมาณ	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่ารวม (บาท)	เลขที่ใบ เสนอราคา	ลำดับใน แผนจัดซื้อ (ใส่หมายเลข)	
๔๐	Chloroquine phosphate 250 mg	๑๐๐๐ เม็ด/กล่อง	๔	๘๐๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐	๑๘	๑๘	
๔๑	Cefazolin sodium 1 g/vial	๑๐ ขวด/กล่อง	๕๐	๑๖๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๑๘	๑๔๔	
๔๒	Hydralazine HCl 20 mg/amp	๕ ขวด/ กล่อง	๒	๑,๒๐๙.๑๐	๒,๔๑๘.๒๐	๑๙	๑๖๑	
๔๓	Sertraline 50 mg	๓๐ เม็ด/ กล่อง	๑๐๐	๕๐.๒๙	๕,๐๒๙.๐๐	๑๙	๙๒	
๔๔	0.9% Sodium chloride 100 ml	ขวด	๑๐๐๐	๑๒.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๑๙	๑๙๓	
๔๕	0.9% Sodium chloride 1000 ml	ขวด	๕๐๐	๒๗.๘๐	๑๓,๙๐๐.๐๐	๑๙	๑๙๔	
๔๖	0.9% Sodium chloride 1000 ml irrigation	ขวด	๖๐๐	๒๕.๖๘	๑๕,๔๐๘.๐๐	๑๙	๑๙๕	
๔๗	Morphine sulphate 10 mg (MST)	๓๐ เม็ด/ กล่อง	๑๐	๓๕๐.๑๐	๓,๕๐๑.๐๐	๒๐	๒๕๓	
๔๘	Morphine sulfate 10 mg/5 ml 60 ml	ขวด	๕๐	๔๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	๒๐	๒๕๔	
๔๙	Morphine sulfate 10 mg/1 ml inj.	๑๐amp/ กล่อง	๒๐	๖๕.๐๐	๑,๓๐๐.๐๐	๒๐	๒๕๕	
๕๐	Pethidine HCl 50 mg/1 ml inj.	๑๐amp/ กล่อง	๕	๖๕.๐๐	๓๒๕.๐๐	๒๐	๒๕๖	
๕๑	Amitriptyline 10 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๙	๑๑๓.๐๐	๑,๐๑๗.๐๐	๒๑	๔	
๕๒	Dicloxacillin 250 mg	๕๐๐ เม็ด/กล่อง	๑๐	๕๓๐.๐๐	๕,๓๐๐.๐๐	๒๑	๓๓	
๕๓	Losartan potassium 50 mg	๓๐๐ เม็ด/กล่อง	๑๐๐	๒๑๔.๐๐	๒๑,๔๐๐.๐๐	๒๑	๖๓	
๕๔	Omeprazole 20 mg	๑๐๐ เม็ด/กล่อง	๑๓๐	๕๕.๐๐	๗,๑๕๐.๐๐	๒๑	๗๖	
๕๕	Albendazole 100 mg/5 ml 20 ml	ขวด	๖๐	๑๑.๐๐	๖๖๐.๐๐	๒๑	๑๑๑	
๕๖	Ferrous fumarate oral susp. 76 mg/5 ml 60 ml (as Fe 25.08 mg/5 ml)	ขวด	๗๐๐	๒๓.๐๐	๑๖,๑๐๐.๐๐	๒๑	๑๒๕	
๕๗	Metoclopramide 10 mg/2 ml	amp	๓๐๐	๓.๒๑	๙๖๓.๐๐	๒๑	๑๗๑	
๕๘	Povidone-Iodine 10%w/v 30 ml	ขวด	๑๐๐	๑๕.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๒๑	๒๓๕	
๕๙	Povidone-Iodine 10%w/v 450 ml	ขวด	๔๐	๘๒.๐๐	๓,๒๘๐.๐๐	๒๑	๒๓๖	
	รวมมูลค่า				๓๗๑,๑๖๔.๘๔			

ชี้แจงราคาไม่ตรงแผน เลขที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๔/๓๐๒

ลำดับใน แผนจัดซื้อ	รายการ	ราคาตามแผน	ราคาที่ยขออนุมัติ	เหตุผลประกอบ
๑๗๔	Omeprazole 40 mg/vial	๑๓.๙๑	๑๓.๖๙๖	สืบราคาร่วมจังหวัดได้ราคาต่ำกว่าแผน
๒๗๘	Clopidogrel 75 mg	๕.๖๗	๕.๓๕	สืบราคาร่วมจังหวัดได้ราคาต่ำกว่าแผน
๑๐๖	Vitamin B complex	๐.๑๗	๐.๒๕	สืบราคาใหม่ได้ราคาสูงกว่าแผน
๑๙๓	0.9% Sodium chloride 100 ml	๑๒.๘๐	๑๒.๐๐	สืบราคาใหม่ได้ราคาต่ำกว่าแผน
๒๕๓	Morphine sulphate 10 mg (MST)	๑๓.๐๐	๑๑.๖๗	สืบราคาใหม่ได้ราคาต่ำกว่าแผน



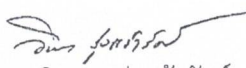
บันทึกข้อความ


ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร. ๐-๓๗๒๖-๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๖
ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๔/๓๐๓ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย โรงพยาบาลตาพระยา จะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๕๙ รายการ ในวงเงิน ๓๗๑,๑๖๔.๘๔ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยหกสิบสี่บาทแปดสิบสี่สตางค์) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของงานจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งให้ นางสาวสมฤทัย กามนัส ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายวิทยา รุ่งแจ้งรัมย์)
เจ้าหน้าที่


(นางสุภัทธา ทาโชน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายเอกชัย ยอดขาว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร. ๐-๓๗๒๖-๔๐๐๔ ต่อ ๑๑๖
ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๔/๓๐๔ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
เรื่อง รายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ตามหนังสือ ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๔/๓๐๓ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งนางสาวสมฤทัย กำม่นัส ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ รายการ เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๕๙ รายการ ในวงเงิน ๓๗๑,๑๖๔.๘๔ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยหกสิบสี่บาทแปดสิบสี่สตางค์) ให้กับกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลตาพระยา

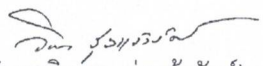
บัดนี้ ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ รายการ เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๕๙ รายการ ได้พิจารณาแล้วเห็นควรให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ในการดำเนินการจัดซื้อต่อไป

สมฤทัย กำม่นัส
นางสาวสมฤทัย กำม่นัส
เภสัชกรปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบกำหนด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

หากเห็นชอบ โปรดอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๕๙ รายการ ตามที่ผู้รับผิดชอบเสนอข้างต้น เพื่อประกอบการดำเนินการจัดซื้อต่อไป


(นายวิทยา รุ่งแจ้งรัมย์)
เจ้าหน้าที่


(นางสุภัทธา ทาโหนด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายเอกชัย ยอดขาว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

เลขที่ AVS 0151/11/2020

ใบเสนอราคา

วันที่

เรื่อง เสนอราคาเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสาคาพระยา

บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาเวชภัณฑ์ยา ดังนี้

ลำดับ	ชื่อการค้า	ชื่อยา	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	FENTOIN	Phenytoin Sodium 250 mg.	100 x 1 Vials.	127.00	12,700.00
		GPU code : 865707 / TPU code : 1154765			
				รวมเงิน	11,869.16
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	830.84
				ยอดเงินสุทธิ	12,700.00

(หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ผลิตโดย : บริษัท เอบีซี เมดิคอล จำกัด

จำหน่ายโดย : บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0-1055-44005-28-1

ราคาที่เสนอรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

กำหนดชำระเงินภายใน 90 วัน

กำหนดเวลาเป็นราคา 90 วัน

กำหนดส่งมอบภายใน 5 วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
AVS MARKETING CO.,LTD.

(นางสาวนัจฉริญา ชอคคชะ)

กรรมการผู้จัดการ

ผู้แทน : คุณระชาภรณ์ รัตนภานพ โทร 092-250-5109

ติดต่อฝ่ายขาย : โทร. (02) 971-5469 โทรสาร. (02) 971-5470

บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

เลขที่ 4 ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220

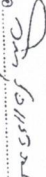
โทร. 02-971-5469 e-mail : avsmktg@gmail.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-1055-44005-28-1


แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

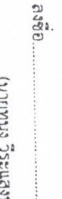
หน่วยงาน โรงพยาบาลตาพระยา จังหวัดสระแก้ว

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	รายการ	ประเภท ยา ED NED	ขนาด บรรจุ หน่วย นับ	อัตราการใช้ต่อคน/วัน				ปริมาณ การใช้ในปี งบประมาณ ๒๕๖๔	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ จัดซื้อ ในปี ๒๕๖๔	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการ จัดซื้อปี ๒๕๖๔ (บาท)	ไตรมาสที่ ๑ (ค.ค.- ธ.ค.)	ไตรมาสที่ ๒ (ม.ค.- มิ.ย.)	ไตรมาสที่ ๓ (มิ.ย.- ก.ย.)	ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.- ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง		วิธีการจัดซื้อ
				ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓										จำนวน	มูลค่า (บาท)	
๑๖๗	Lidocain HCl ๒% bcomg/ml (bcoml)	ก	๑	๑๕๕	๓๐๐	๕๐๐	๕๐๐	๒๐	๓๘๐	๓๕๕๕.๒๐	๑๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๓๘๐	๓๕๕๕.๒๐	สัญญา VMI
๑๖๘	Magnesium sulfate ๕๐% (le ml)	ก	๑	๑๒๓	๑๒๖	๑๑๗	๕๕	๔๐	๐	๑๐๐.๐๐	๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๖๙	Medroxyprogesterone acetate ๑๕๐ mg/ml	ก	๑	๒,๕๒๖	๓,๐๕๐	๓,๐๐๐	๒,๕๒๖	๓,๐๐๐	๒,๕๒๖	๕.๐๐	๒๕,๒๖๐.๐๐	๑,๕๐๐	๐	๑,๕๐๐	๐	๐	๒,๕๒๖	๒๕,๒๖๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๗๐	Methylerythrosulfone maleate ๐.๒ mg/ml	ก	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๒๐	๖.๖๐	๑๓๒.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒๐	๑๓๒.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๗๑	Metoclopramide ๑๐ mg/๕ ml	ก	๑	๑,๕๕๖	๑,๕๒๖	๑,๓๕๕	๑,๕๕๖	๑,๕๕๖	๑,๕๕๖	๓.๒๑	๖,๕๑๐.๐๐	๕๐๐	๐	๕๐๐	๐	๐	๑,๕๕๖	๖,๕๑๐.๐๐	สัญญา VMI
๑๗๒	Metronidazole ๕๐๐ mg/๑๐๐ ml	ก	๑	๒,๕๒๖	๑,๒๕๓	๑,๕๕๕	๑,๕๕๖	๑,๐๐๐	๒๐๐	๕.๐๐	๑๐,๕๒๖.๐๐	๕๐๐	๐	๕๐๐	๐	๐	๑,๕๕๖	๑๐,๕๒๖.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๗๓	Naloxone HCl ๐.๕mg/๑ ml	ก	๑	๐	๐	๐	๐	๗	๐	๒๐๓.๐๐	๑,๕๒๖.๐๐	๗	๐	๐	๐	๐	๗	๑,๕๒๖.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๗๔	Orneprazole ๕๐ mg/vial	ข	๑	๑,๑๖๐	๑,๕๖๖	๑,๕๖๖	๒,๒๒๓	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐	๓๓.๕๓	๘๓,๕๗๕.๐๐	๕๐๐	๐	๕๐๐	๐	๐	๒,๕๐๐	๘๓,๕๗๕.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๗๕	Oxytocin ๑๐ IU/ML	ก	๑	๒๐๗	๑๒๖	๒๒๒	๕๕๕	๕๕๐	๒๐๐	๑๑.๕๐	๕,๐๒๕.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒๐๐	๕,๐๒๕.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๗๖	Penicillin G (Benzylpenicillin) ๕ mu inj	ก	๑	๘๓	๔๐	๒๓	๑๖	๒๐๐	๐	๒๑.๐๐	๕,๒๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒๐๐	๕,๒๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๗๗	Penicillin G Benzathine																		
๑๗๘	(Benzathine benzylpenicillin)	ก	๑	๑๒๕	๒๕๗	๑๗๗	๑๗๗	๓๐๐	๒๐๐	๖๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๗๙	Phenytoin sodium ๒๕๐ mg/๕ml	ข	๑	๐	๕๕	๑๐๕	๑๐๕	๓๐๐	๑,๐๐๐	๑๒.๗๐	๑๒,๗๐๐.๐๐	๕๐๐	๐	๕๐๐	๐	๐	๑,๐๐๐	๑๒,๗๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๘๐	Potassium Chloride ๔๕๕mg/๕ml/๑๐ml	ก	๑	๕๕๕	๑๕๗	๓๐๕	๓๐๕	๖๐๐	๕๐๐	๕.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๒๐๐	๐	๒๐๐	๐	๐	๕๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๘๑	Rabies immunoglobulin (RIG) ๒๐๐IU/ml	ก	๑	๑๖๕	๓๕๕	๑๘๐	๒๐๐	๓๐๐	๒๐๐	๕๕.๖๐	๑๓,๗๒๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒๐๐	๑๓,๗๒๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง
๑๘๒	Rabies vaccine ๒.๕ IU	ก	๑	๒,๒๐๐	๒,๒๖๕	๒,๒๖๕	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐	๑,๒๐๐	๒๕.๕๐	๖๓,๕๒๐.๐๐	๐	๐	๐	๐	๐	๑,๒๐๐	๖๓,๕๒๐.๐๐	เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ:  ผู้แทนแผน
(นายวิชาญ รุ่งแจ้งรัมย์)
เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ:  ผู้แทนของแผน
(นางเอกชัย ยอดขาว)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา

ลงชื่อ:  ผู้อนุมัติแผน
(นายทาง วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

คุณลักษณะเฉพาะของยา
Phenytoin sodium ๒๕๐ mg/๕ml injection

จำนวนที่ขอซื้อ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑๐๐ ขวด	๑๒๗.๐๐	๑๒,๗๐๐.๐๐

๑. ชื่อยา Phenytoin sodium ๒๕๐ mg/๕ml injection

๒. คุณสมบัติทั่วไป

- ๒.๑ เป็นสารละลายปราศจากเชื้อใส สำหรับฉีดเข้าหลอดเลือดดำ
- ๒.๒ ประกอบด้วยตัวยา Phenytoin sodium ๒๕๐ mg ในปริมาตร ๕ ml
- ๒.๓ บรรจุในขวดแก้วบรรจุยาฉีด ปราศจากเชื้อ
- ๒.๔ ฉลากที่ปรากฏบนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันหมดอายุ เลขที่ผลิต เลขทะเบียนตำรับยา และสภาวะในการเก็บรักษาไว้ชัดเจน และฉลากบนหลอดยา อย่างน้อยระบุชื่อยา ส่วนประกอบด้วยยาสำคัญและความแรง วันหมดอายุ เลขที่ผลิต

๓. คุณสมบัติทางเทคนิค

- | | |
|--------------------------|---|
| ๓.๑ Identification | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| ๓.๒ ปริมาณตัวยาสำคัญ | ๙๕.๐ - ๑๐๕.๐% LA of Phenytoin sodium |
| ๓.๓ Bacterial endotoxins | ๐.๓ USP Endotoxin Unit/mg of phenytoin sodium |
| ๓.๔ pH | ๑๐.๐ - ๑๒.๓ |
| ๓.๕ Particulate matter | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |
| ๓.๖ Sterility | ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification |

๔. เงื่อนไขอื่นๆ

- ๔.๑ อายุของยาที่ส่งมอบต้องมีอายุไม่เกิน ๑ ปีนับจากวันผลิต จนถึงวันส่งมอบ
- ๔.๒ ยาทุกขวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบของผู้ผลิต
- ๔.๓ ในกรณีที่หน่วยราชการทำการสุ่มตัวอย่างยาที่ส่งมอบเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพ หน่วยราชการจะทำหนังสือร้องขอตัวอย่างยา โดยผู้ขายจะต้องส่งยาเพิ่มอีกตามจำนวนที่หน่วยราชการส่งตรวจวิเคราะห์และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ในกรณีที่พบว่ายาไม่เป็นไปตามคุณลักษณะเฉพาะ หน่วยราชการขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาการเสนอราคา ยาดังกล่าวของผู้ขายและ/หรือผู้ผลิตในครั้งต่อไป
- ๔.๔ ผู้ขายจะรับเปลี่ยนยาคืนทุกกรณี เมื่อยาใกล้หมดอายุ หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพก่อนกำหนดโดยไม่มีเงื่อนไข
- ๔.๕ หน่วยงานขอสงวนสิทธิ์ไม่รับพิจารณาผลิตภัณฑ์ยาที่มีประวัติถูกเรียกเก็บคืนโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในระยะเวลา ๑ ปี หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ได้รับยามาก่อนวันพิจารณาผล

กรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ลงชื่อ... สมฤทัย กัมมันต์ ...กรรมการ

(นางสาวสมฤทัย กัมมันต์)

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลตาพระยา

14 ธันวาคม 2563

เลขที่.....

สมุดรายวันชื่อ

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
เลขที่ AVS200394	บันทึกรับใบแจ้งหนี้ค่ายา 4.เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด (ช.948)	1105010103.10200	ยา	12,700.00	0.00
		2101020199.13400	เจ้าหนี้ - ยา	0.00	12,700.00
				12,700.00	12,700.00
รวมส่วน สมุดรายวันชื่อ				12,700.00	12,700.00

ผู้จัดทำ.....

นางสาวอุไรพร สีประเสริฐ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ.....

นางสาวสุวิษา ศิลาวุธ
นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้อนุมัติ.....

นายพนพล คำแสน
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ