



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบุญมาก อำเภอหนองบุญมาก จังหวัดนครราชสีมา โทร. 044-330105-6

ที่ นม 0032.301/ 1755 วันที่ 12 พ.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก

เรื่องเดิม ตามบันทึกโรงพยาบาลหนองบุญมาก ที่ นม 0032.301/ 0502 ลงวันที่ 26 /04 /2564
จังหวัดนครราชสีมา ได้รับอนุมัติให้ ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน 1 รายการ
เป็นเงิน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
โดยเบิกเงินจากเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองบุญมาก

ข้อพิจารณา บัดนี้ บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด
ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน แล้ว
ตั้งแต่วันที่ 09 /04 /2564 ดังรายละเอียดใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเบิกจ่ายให้ผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)

(นายชัยรัตน์ ทับทอง)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

อนุมัติ

.....
(นางสาวจงรัก สุวรรณรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบุญมาก อ.หนองบุญมาก จ.นครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๓๓๐๑๐๕-๖

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๐๖๓๗

วันที่ ๑๒ พ.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. เรื่องเดิม ตามบันทึกข้อความที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๐๒ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ จังหวัดนครราชสีมา ได้อนุมัติให้ซื้อเวชภัณฑ์ยา ของโรงพยาบาลหนองบุญมาก จำนวน ๑ รายการ ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง จาก บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด จำนวนเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองบุญมาก และ บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด ได้ส่งมอบสิ่งของและผู้ตรวจรับพัสดุหรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขแล้ว

๒. ข้อกฎหมาย/ระเบียบ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ

๓. ข้อพิจารณา โรงพยาบาลหนองบุญมาก จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการซื้อเวชภัณฑ์ยา พร้อมทั้งหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อ
๒. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
๓. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการซื้อ
๔. ใบสั่งซื้อ
๕. บันทึกรายงานการตรวจรับพัสดุ

๔. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวจารุณันท์ ศรีลาศักดิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

-ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามระเบียบฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธรรมบุญ กุลวิเศษ)

ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ

ทราบ

(นางสาวจงรัก สุวรรณรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบุญมาก อ.หนองบุญมาก จ.นครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๓๓๐๑๐๕-๖

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๐๕๖๒

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. เรื่องเดิม ตามบันทึกที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๐๒ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ จังหวัดนครราชสีมา ได้อนุมัติให้ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามรายละเอียดในใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง เลขที่ ๖๔/๐๕๑๐ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลหนองบุญมาก นั้น

๒. ข้อพิจารณา บัดนี้ บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของเรียบร้อยแล้ว และผู้ตรวจรับพัสดุหรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องตามเงื่อนไขทุกประการ ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี และใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

๓. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวจอรันท์ ศรีลาศักดิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เห็นควรอนุมัติตามเสนอ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธรรมบุญ กุลวิเศษ)

ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการ

ทราบ



(นางสาวจรรัก สุวรรณรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๔/๐๕๑๐ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลหนองบุญนา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ

(นางสาวนิตริยา เสมสูงเนิน)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางทิพวรรณ พุฒตอน)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางประภาพร อัครวิริยะสุวรร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๕๗๒๓๓๖๐๙

เลขคุมสัญญา๖๔๐๕๑๑๒๕๔๑๘๑

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๕A๑๓๕๒๙๘๕

บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด (สำนักงานใหญ่)
109 หมู่ 12 ซ.วัดบางพลีใหญ่ใน อ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
โทร. 0-2316-9419-21, 0-2317-1961-5 แฟกซ์ 0-2752-0547



ใบกำกับภาษี
Tax Invoice
ต้นฉบับ Original
เอกสารออกเป็นชุด

POLIPHARM CO.,LTD. (HEAD OFFICE)
109 M.12 SOI WAT BANG PHLI YAI NAI, BANGNA-TRAD RD., BANG PHLI, SAMUT PRAKAN 10540
Tel. 0-2316-9419-21, 0-2317-1961-5 Fax. 0-2752-0547
Website: www.polipharm.com, E-mail : sales@polipharm.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-10-5-521-02359-2



ชื่อผู้ซื้อ / SOLD TO รพ.หนองบุญมาก (สำนักงานใหญ่) งานเภสัชกรรม เลขที่ 198 ม.4 ต.หนองหัวแรด อ.หนองบุญมาก จ.นครราชสีมา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :	สถานที่จัดส่ง / DELIVERED TO รพ.หนองบุญมาก งานเภสัชกรรม เลขที่ 198 ม.4 ต.หนองหัวแรด อ.หนองบุญมาก จ.นครราชสีมา Tel.	เลขที่เอกสาร / INV. No IVU-64013589 รหัสลูกค้า / CUST. No 420825 [ท-0132] พื้นที่จัดส่ง / ZONE A3 วันที่ / DATE
--	--	--

ชื่อผู้ติดต่อ / CONTACTOR รพ.หนองบุญมาก	เบอร์โทร. / PHONE (044)330-105-6	วันถึงกำหนด / DUE DATE	พนักงานขาย / SMN B202-1 มะลิวรรณ
---	--	------------------------	--

รายการ DESCRIPTION	วันที่ผลิต LOT NO.	รหัสสินค้า CODE	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงินสุทธิ NET AMOUNT
TRAVAN 0.5 TAB 100X10 S Lorazepam 0.5 mg TPU : 1176888 GPU : 246709 MFG DATE : 22/2/2021 EXP DATE : 22/2/2023 เอกสารฉบับนี้ได้รับการยกเว้นภาษีตาม บัตรส่งเสริมการลงทุนเลขที่ 60-0475-1-17-1-0	10035	918314	80 BOX	175.00	14,000.00		14,000.00
				ส่วนลด 0 %	ภก. สุชาติ ชูควงดี	0.00	
				มูลค่าสินค้า		13,084.11	
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %		915.89	

ยอดเงิน / TOTAL **14,000.00**

บริษัทจะคิดดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือนเมื่อชำระบิลเกินกำหนด INTEREST AT 1.25% PER MONTH WILL BE CHARGED ON OVERDUE การชำระเงินด้วยเช็คหรือการโอนเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงิน ตามเช็คหรือได้รับเงินโอนเข้าบัญชีของบริษัทเรียบร้อยแล้ว PAYMENTS BY CHEQUE AND/OR REMITTANCE WILL BE CREDITED WHEN HONOURED AND/OR CONFIRMED FUND CREDITED TO COMPANY BANK'S ACCOUNT.	โปรดจ่ายเช็คชื่อก้อนรวมในนาม "บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด" เท่านั้น และขีดฆ่าคำว่า "หรือผู้ถือ" ได้รับเงินแล้วด้วยความขอบคุณ PAYMENT RECEIVED ในนาม "บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด" FOR POLIPHARM CO., LTD.	ได้รับสินค้าข้างต้นครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้วและได้รับ ต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว และยอมรับตามข้อตกลงตามใบกำกับสินค้า AND RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITIO AND RECEIVED TAX INVOICE AND AGREED WITH ALL TERMS OF THIS INVOICE/RECEIPT.
ส่งสินค้าโดย : DELIVERY BY : F15G004-2	วันที่ DATE AUTHORIZED SIGNATURE	วันที่ DATE

วันที่ DATE AUTHORIZED SIGNATURE AUTHORIZED SIGNATURE วันที่ DATE ประทับตรา (ถ้ามี)



บัตรส่งเสริม

คณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

เลขที่ 60-0475-1-17-1-0

คณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการลงทุน พ.ศ. 2520 ออกบัตรส่งเสริมนี้ให้แก่

บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด

ชื่อภาษาอังกฤษ **POLIPHARM COMPANY LIMITED**

จดทะเบียนบริษัทจำกัดเลขที่ 0105521023592 เมื่อวันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2521

สำนักงานตั้งอยู่ที่ 109 หมู่ที่ 12 ถนนบางนาตราด ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับการส่งเสริมการลงทุนในกิจการ ผลิตยาแผนปัจจุบันสำหรับ รักษาคนและสัตว์

ประเภท 6.10 กิจการผลิตยา

โดยให้ได้รับสิทธิและประโยชน์และปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

สิทธิและประโยชน์

ให้ผู้ได้รับการส่งเสริมได้รับสิทธิ ดังต่อไปนี้

1. ตามมาตรา 25 ให้ได้รับอนุญาตนำคนต่างด้าวซึ่งเป็นช่างฝีมือหรือผู้ชำนาญการ คู่สมรสและบุคคลซึ่งอยู่ในอุปการะของบุคคลทั้งสองประเภทนี้เข้ามาในราชอาณาจักรได้ตามจำนวนและกำหนดระยะเวลาให้อยู่ในราชอาณาจักรเท่าที่คณะกรรมการพิจารณาเห็นสมควร

12. ตามมาตรา

CERTIFICATE OF ANALYSIS

TRAVAN 0.5

ORIGINAL

LOT NO. : 10035 REG. NO. : P1A 13/2563
MFG. DATE : 22 - Feb - 2021 ANA. NO. : 0284/21
EXP. DATE : 22 - Feb - 2023 RECEIVE DATE : 12-Mar-2021
ANA. NO. (RM) : R 0701/20 TEST DATE : 15-Mar-2021

TESTS	SPECIFICATIONS	RESULTS
Appearance*	Blue flat faces round shape tablet; imprinted TN on one side and 0.5 on the other side	Blue flat faces round shape tablet; imprinted TN on one side and 0.5 on the other side
Identification Lorazepam	A. Infrared Absorption: IR Spectrum of Sample conforms to Standard B. HPLC: The retention time of the major peak of the sample solution corresponds to that of the standard solution, as obtained in the assay.	A. Conforms B. Conforms
Range of mean weight*	45.0 - 55.0 mg/tab	50.2 mg/tab
Uniformity of dosage unit Content uniformity	Acceptance value is not more than 15.0 % for the first 10 tablets (T = 105 %)	2.6 %
Dissolution*	Not less than 60 % (Q) of the LA. is dissolved in 30 minutes Not less than 80 % (Q) of the LA. is dissolved in 60 minutes	$\bar{X}_{S1} = 89$ % $Min_{S1} = 82$ % , $Max_{S1} = 92$ % $\bar{X}_{S1} = 100$ % $Min_{S1} = 98$ % , $Max_{S1} = 102$ %
Organic Impurities*		
- Lorazepam related compound B	- Not more than 0.1 %	Not detected
- Lorazepam related compound C	Not more than 3.0 %	Not detected
- Lorazepam related compound D	Not more than 0.5 %	Not detected
- Lorazepam related compound E	Not more than 0.5 %	Not detected
- Any individual unspecified degradation product	Not more than 0.2 %	Not detected
- Total impurities	Not more than 4.0 %	Not detected
Assay Lorazepam (C ₁₅ H ₁₀ Cl ₂ N ₂ O ₂) (LA : 0.5 mg/ tablet)	90.0 - 110.0 % LA (0.45 - 0.55 mg/tablet)	104.0 % LA (0.52 mg/tab)



REMARK : All items are tested in accordance with USP 42/NF 37: 2019 except Appearance (visual) and items without* have been accredited compliance with ISO/IEC 17025 : 2017

CONCLUSION : THE PRODUCT CONFORMS TO THE ABOVE SPECIFICATIONS

REFERENCE : USP 42/NF 37: 2019

ASST. QC MANAGER :



MONTHANA P. M.Sc.

QA MANAGER :



WANNA T. B.Sc.(Pharm)

DATE : 23-Mar-2021

Rev. 1



สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
กระทรวงสาธารณสุข

หนังสือรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิต

เลขที่: ๑-๒-๐๗-๑๗-๑๙-๐๐๐๕๓

ส่วนที่ ๑

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาขอรับรองว่า

ผู้รับอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบัน บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด

ตั้งอยู่ที่ ๑๐๙ ซอยวัดบางพลีใหญ่ใน ถนนบางนา-ตราด หมู่ที่ ๑๒ ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี

จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๕๔๐

ใบอนุญาตผลิตยาแผนปัจจุบันเลขที่ จ. ๒๑/๒๕๒๖ ได้รับการตรวจประเมินมาตรฐานสถานที่ผลิตยา ตาม

- กฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการผลิตยาแผนปัจจุบัน พ.ศ. ๒๕๔๖
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนปัจจุบัน และแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนโบราณ ตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. ๒๕๕๙

จากผลการตรวจสถานที่ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ พบว่าสถานที่แห่งนี้ผลิตยาได้มาตรฐานตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาของประเทศไทยซึ่งได้กำหนดขึ้น โดยมีความสอดคล้องและทัดเทียมกับหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยา Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme (PIC/S)

หนังสือรับรองฉบับนี้ แสดงถึงสถานะของสถานที่แห่งนี้ ณ เวลาที่ตรวจ และไม่สามารถใช้แสดงสถานะการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยา หากเกินกว่า วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

หากได้รับหนังสือรับรองที่เกินจากเวลาดังกล่าว โปรดปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ท่านสามารถตรวจสอบความถูกต้องของหนังสือรับรองนี้ได้ที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ประเภทของยาแผนปัจจุบัน

- ยาแผนปัจจุบันสำหรับมนุษย์
- ยาแผนปัจจุบันสำหรับสัตว์
- ยาแผนปัจจุบันสำหรับการวิจัยทางคลินิกในมนุษย์ ระยะที่ ๑, ๒, ๓



วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๒

สำนักยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

๔๘/๒๔ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๐-๑๓๑๕ โทรสาร ๐-๒๕๕๐-๒๕๕๑ Email: ym@inspection.fda.moph.go.th



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๙ หมู่ ๑๒ ซอยวัดบางพลีใหญ่ใน ถนนบางนา-ตราด
ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๕๔๐
โทรศัพท์ ๐๒-๓๑๖๙๔๑๙-๒๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๑๐๒๓๕๙๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔/๐๕๑๐
วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองขุนนาง
ที่อยู่ ๑๙๘ ม.๔ ถ.โชคชัย - เดชอุดม ตำบลหนองหัวแรต อำเภอนองบุญมาก จังหวัดนครราชสีมา
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลหนองขุนนาง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	lorazepam 500 mcg tablet, 1000 tablet (GPU) (51.99.99.99 -246709)	๘๐	กล่อง/box	๑๗๕.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๓,๐๘๔.๑๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๑๕.๘๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๔,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลหนองขุนนาง ๑๙๘ ม.๔ ถ.โชคชัย - เดชอุดม
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๒๓๓๖๐๙ ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายธรรมนุญ กุลวิเศษ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 27 มิ.ย. 2564

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ 27 มิ.ย. 2564

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๒๓๓๖๐๙

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๕๑๔๒๕๔๑๘๑



ประกาศจังหวัดนครราชสีมา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดนครราชสีมา โดย โรงพยาบาลหนองบุญมาก ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

lorazepam ๕๐๐ mcg tablet, ๑๐๐๐ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๔๖๗๐๙) จำนวน ๘๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวจรงค์ สุวรรณรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบุญมาก อำเภอหนองบุญมาก จังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔-๓๓๐๑๐๕-๖

ที่ นม๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๐๔

วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
lorazepam ๕๐๐ mcg tablet, ๑๐๐๐ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๕๖๗๐๙) จำนวน ๘๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet)	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด	๑๔,๐๐๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๔,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลหนองบุญมากพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

(นางสาวจรรูนันท์ ศรีลาศักดิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ

ลงชื่อ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธรรมบุญ คุลวิเศษ)

ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ

ขอบ/อนุมัติ

.....

(นางสาวจงรัก สุวรรณรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบุญมาก อำเภอหนองบุญมาก จังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔-๓๓๐๑๐๕-๖

ที่ นม๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๐๒

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ด้วย โรงพยาบาลหนองบุญมาก มีความประสงค์จะซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบังเกิดผลดีกับทางราชการโรงพยาบาลหนองบุญมาก จึงรายงานขอความเห็นชอบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้บริการรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

lorazepam ๕๐๐ mcg tablet, ๑๐๐๐ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๒๔๖๗๐๙) จำนวน ๘๐ กล่อง/box(๑,๐๐๐ tablet)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

อ้างอิงที่มาจากราคากลาง จากคณะกรรมการกำหนดราคากลางสี่ราคาร่วมจังหวัดนครราชสีมา ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลหนองบุญมาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

๖.๑ ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๖.๒ กฎกระทรวงกำหนดวงเงินจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ


คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- | | |
|---|----------------|
| ๑. นางสาวนิตริยา เสมสูงเนิน
เภสัชกรชำนาญการ | ประธานกรรมการฯ |
| ๒. นางทิพวรรณ พุดดอน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางประภาพร อัดทวีริยะสุวรรณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |


อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวจาร์นันท์ ศรีลาศักดิ์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา
เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายธรรมนุญ กุลวิเศษ)
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

ขอบ/อนุมัติ


(นางสาวจรงค์ สุวรรณรัตน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายธรรมบุญ กุลวิเศษ ตำแหน่ง เกสซ์กรชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวจรรนันท์ ศรีลาศักดิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวนิตริยา เสมสูงเนิน ตำแหน่ง เกสซ์กรชำนาญการ (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางทิพวรรณ พุดดอน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางประภาพร อัตตวิริยะสุร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

นายธรรมบุญ กุลวิเศษ

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

นางสาวนิตริยา เสมสูงเนิน

(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....

นางประภาพร อัตตวิริยะสุร

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....

นางสาวจรรนันท์ ศรีลาศักดิ์

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

นางทิพวรรณ พุดดอน

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ: ตามรายงานขอซื้อขอจ้าง เลขที่ นม.0032.301/..... 0502 ลงวันที่ 26 /04 /2564



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบุญมาก อ.หนองบุญมาก จ.นครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๓๓๐๑๐๕-๖

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔๘๔

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการจัดทำราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. เรื่องเดิม ตามบันทึกข้อความ ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔๗๙ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้า ผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้จัดทำราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ ดังรายละเอียดที่แนบมา

๒. ข้อพิจารณา บัดนี้ ข้าพเจ้า ได้จัดทำราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ พร้อมนี้ได้แนบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเวชภัณฑ์ยา มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

๓. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วกรุณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวนิตริยา เสมสูงเนิน)

ตำแหน่ง เกสซ์กรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้ราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ตามที่เสนอจึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วกรุณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวจรรนันท์ ศรีลาศักดิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ชอบ/อนุมัติ

.....

(นางสาวจรรัก สุวรรณรัตน์)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธรรมบุญ กุลวิเศษ)

ตำแหน่ง เกสซ์กรชำนาญการ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบุญมาก อ.หนองบุญมาก จ.นครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๓๓๐๑๐๕-๖

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑ /๐๔๗๙

วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้รับผิดชอบจัดทำราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. **ต้นเรื่อง** ด้วยโรงพยาบาลหนองบุญมาก มีความประสงค์ขออนุมัติซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒. **ข้อกฎหมาย**

๒.๑ พระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาค พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ “ราคากลาง” หมายความว่าราคาเพื่อใช้เป็นฐานสำหรับเปรียบเทียบราคาที่ยื่นข้อเสนอ ได้ยื่นเสนอไว้ซึ่งสามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริง ตามลำดับ ดังต่อไปนี้ (๑) ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางกำหนด (๒) ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ (๓) ราคามาตรฐานที่สำนักงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่น กำหนด (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด (๕) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสอง ปีงบประมาณ (๖) ราคาอื่นใดตามหลักเกณฑ์วิธีการ หรือแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานของรัฐนั้น ๆ

ในกรณีที่มีราคาตาม (๑) ให้ใช้ราคาตาม (๑) ก่อน ในกรณีที่ไม่มีราคาตาม (๑) แต่มีราคาตาม (๒) หรือ (๓) ให้ใช้ราคาตาม (๒) หรือ (๓) ก่อน โดยจะใช้ราคาใดตาม (๒) หรือ (๓) ให้คำนึงถึงประโยชน์ ของหน่วยงานของรัฐเป็นสำคัญ ในกรณีที่ไม่มีราคาตาม (๑) (๒) และ (๓) ให้ใช้ราคาตาม (๔) (๕) หรือ (๖) โดยจะใช้ราคาใดตาม (๔) (๕) หรือ (๖) ให้คำนึงถึงประโยชน์ของหน่วยงานของรัฐเป็นสำคัญ

๒.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาค พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ใน การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้ เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ที่จะซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๒.๓ คำสั่งการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๑๔๓๐๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๓. **ข้อพิจารณา** โรงพยาบาลหนองบุญมาก จึงขออนุมัติแต่งตั้ง นางสาวนิตริยา สมสูงเนิน ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเวชภัณฑ์ยา

๔. **ข้อเสนอ** จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วขอได้โปรดลงนามให้ดำเนินการตามเสนอดด้วย

ขอ/ลงนาม

(นางสาวจงรัก สุวรรณรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวจารุณันท์ ศรีลาศักดิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธรรมบุญ กุลวิเศษ)

ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองบุญมาก อำเภอหนองบุญมาก จังหวัดนครราชสีมา โทร 044-330105-6 ต่อ (จัดซื้อกด203,125)(คลังกด413,138)

ที่ นม0032.301/.....²⁰⁴¹⁶ ลงวันที่ 19 เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖4

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ

<input checked="" type="checkbox"/> ยา	<input type="checkbox"/> วัสดุการแพทย์	<input type="checkbox"/> วัสดุบรรจุก๊าซ	<input type="checkbox"/> วัสดุ x-ray	<input type="checkbox"/> วัสดุทันตกรรม
<input type="checkbox"/> สารเคมีผลิตยา	<input type="checkbox"/> วัสดุชั้นสูง	<input type="checkbox"/> วัสดุสำนักงาน	<input type="checkbox"/> วัสดุงานบ้าน/ครัว	<input type="checkbox"/> วัสดุงานช่าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก

- ด้วย งานคลังพัสดุมีความประสงค์ ที่จะขออนุมัติซื้อจาก องค์การเภสัชกรรม บริษัท/ห้าง/ร้าน โพลีฟาร์ม
 บริษัท/ห้าง/ร้านบัญชีประมอจจังหวัด บริษัท/ห้าง/ร้าน วัณชี รพ. บริษัท/ห้าง/ร้าน นอกบัญชี
 เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาล ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการที่ขอซื้อ	หน่วย บรรจุ	ราคา		จำนวน ใช้ปีงบประมาณ	จำนวนเบิกเดือนย้อนหลัง			จำนวน คงเหลือ	จำนวนซื้อ/ ครั้งก่อน	รับเมื่อ ว/ค/ป	จำนวน ขอซื้อครั้งนี้	ราคาขาย /หน่วย	มูลค่า (บาท)
			ราคากลาง	ราคาซื้อหลังสุด*		ม.ค.	ท.พ.	ธ.ค.						
1	Lorazepam Tab 0.5 mg/1000 Tab	กล่อง (1000)	180	313	313	24	30	39	32	80	4/2/๖4	80	175	14,000

การเปิดหน่วยราคาจัดซื้อ : ให้ใช้ราคากลาง/ราคามูลค่าฯ ถ้าไม่มีให้ใช้ราคาที่เคยซื้อหลังสุดใน2ปีงบประมาณ ถ้าไม่มีให้ใช้ราคาสืบจากตลาด

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น **14,000**

หมายเหตุ :

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาต่อไปด้วย

รายชื่อกรรมการตรวจรับ (วงเงินไม่เกิน 5,000 บาท มีผู้ตรวจรับคน)

- คุณ.นิศารัตนา เสงี่ยมสูงเนิน
- คุณ.พิทรรณ พุฒคอน
- คุณ.ประภาพร อัครวิชัยสุวรรณ

ลงชื่อ..... จินตณี
 (นางสาวจินตณี ปัตถะระโทก)
 เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม ปฏิบัติงานคลังพัสดุ

ลงชื่อ..... [Signature]
 (นายธรรมบุญ กุลวิเศษ)
 หัวหน้างานคลังพัสดุ

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก

- อนุมัติ.....
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

กำกับกระบวนการจัดซื้อ

รับเอกสารอนุมัติ วันที่ 21/1/๖4

ติดต่อชื่อ วันที่.....

พิมพ์เอกสารจัดซื้อ วันที่.....

ลงชื่อ..... [Signature]
 (นางสาวจรงค์ สุวรรณรัตน์)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบุญมาก

หน่วยจัดซื้อ ส่งเอกสาร ให้คลัง วันที่.....

สินค้ามาส่ง วันที่ 3/5/๖4

รับสินค้า วันที่ ๖/๕/๖๔

เสนอเช็ค วันที่.....

ส่งการเงิน วันที่.....

Note. โทรสาร.....
 โทร. [Signature] (30-7) W.D.

Code	Drug Name	Unit Price	Package	Package Unit	Company ID	Company Name
220	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 4 ML/NEBULE	96.30	21 Vial	21 Vial	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
221	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 20 ML	900.00	10 Bot.	10 Bot.	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
222	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 4 ML/NEBULE	96.30	21 Vial	21 Vial	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
223	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 20 ML	900.00	10 Bot.	10 Bot.	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
224	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 4 ML/NEBULE	96.30	21 Vial	21 Vial	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
225	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 20 ML	900.00	10 Bot.	10 Bot.	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
226	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 4 ML/NEBULE	96.30	21 Vial	21 Vial	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
227	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 20 ML	900.00	10 Bot.	10 Bot.	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
228	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 4 ML/NEBULE	96.30	21 Vial	21 Vial	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
229	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 20 ML	900.00	10 Bot.	10 Bot.	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
230	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 4 ML/NEBULE	96.30	21 Vial	21 Vial	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
231	IRAPATOPUM + FENOTEROL RESP.SOLN. 20 ML	900.00	10 Bot.	10 Bot.	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
232	ISOSORBIDE DINITRATE TAB.10 MG	290.00	100*10 Tab.(Foil)	100*10 Tab.(Foil)	TO.	ที.โอ.เค.เค.เอส.เอส. จำกัด
233	ISOSORBIDE MONONITRATE TAB.20 MG	325.00	50*10 Tab.(Foil)	50*10 Tab.(Foil)	Berlin	เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอล อิมิตส์ จำกัด
234	ITRACONAZOLE TAB 100 MG	350.00	10*10 CAP.(FOIL)	10*10 CAP.(FOIL)	7-star	เซเว่นสตาร์ จำกัด
235	LACTATED RINGER'S INJ.1000 ML	32.74	1 Bot.	1 Bot.	Braun	บราวน์ จำกัด
236	LACTULOSE SYR. 100 ML.	1,012.50	25 Bot.	25 Bot.	T-man	ที.แมนฟาร์มา จำกัด
237	LATANOPROST EYE DROP 0.005%	84.53	1 Bot.	1 Bot.	BAUSCH&LO	บาสช&โล จำกัด
238	LERCANIDIPINE 20 MG. TAB.	77.04	28 Tab.(Foil)	28 Tab.(Foil)	tt)	ที.ที.แอล. จำกัด
239	LEVODOPA 100 MG.+CARBIDOPA 25 MG. TAB.	272.85	10*10 Tab.(Foil)	10*10 Tab.(Foil)	BLH.	บี.แอล.เอช. เทรทีค จำกัด
240	LEVODOPA 250 MG.+CARBIDOPA 25 MG. TAB.	170.00	5*10 Tab.(Foil)	5*10 Tab.(Foil)	PML.	พี.เอ็ม.แอล. ฟาร์มาซูติคอล จำกัด
241	LEVOFLOXACIN INJ. 750 MG/150 ML	267.50	1 Vial	1 Vial	Siam	สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด
242	LEVOFLOXACIN TAB. 500 MG	450.00	10*10 Tab.(Blister)	10*10 Tab.(Blister)	Polipharm	โพลีฟาร์ม จำกัด
243	LEVONORGESTREL 36 MG //// ETONOGESTREL (NORPLANT)	1,829.70	1 SET	1 SET	(MSD)	ซูเอิลิก (MSD)
244	LEVONORGESTREL TAB	19.00	2 Tab.(Foil)	2 Tab.(Foil)	Biopharm	ไบโอฟาร์ม เคมิกส์ จำกัด
245	LEVOTHYROXINE TAB. 0.1 MG.	155.00	50*10 Tab.(Foil)	50*10 Tab.(Foil)	เมดิคอล	เมดิคอล เมดิคอล จำกัด
246	LIDOCAINE INJ.2% +EPI.20 ML	478.29	10 Vial	10 Vial	JS VISION	เจเอสวีชั่น จำกัด
247	LIDOCAINE INJ.2% 50 ML	150.00	5 Bot.	5 Bot.	LBS	แอล.บี.เอส. แลบบอเรทลส์
248	LIDOCAINE JELLY 2% 30 GM	77.04	1 Tube	1 Tube	BLH.	บี.แอล.เอช. เทรทีค จำกัด
249	LIDOCAINE SPRAY 10%	416.70	1 Bot.	1 Bot.	JS VISION	เจเอสวีชั่น จำกัด
250	LIDOCAINE VISCOUS 100 ML	285.00	1 Bot.	1 Bot.	pharma lab	แฟบอแลป (ประเทศไทย) จำกัด
251	LORAZEPAM TAB. 0.5 MG	175.00	100*10 Tab.(Foil)	100*10 Tab.(Foil)	Polipharm	โพลีฟาร์ม จำกัด
252	LORAZEPAM TAB. 1 MG	260.00	100*10 Tab.(Foil)	100*10 Tab.(Foil)	Polipharm	โพลีฟาร์ม จำกัด



บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด

109 หมู่ที่ 12 ซ.วัดบางพลีใหญ่ใน ถ.บางนา-ตราด
ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
โทร. 0-2316-9419-21 แฟกซ์. 0-2752-0547

ใบเสนอราคา

No. SX 202118991

เรื่อง ขอเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.หนองบุญมาก

บริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาตามรายละเอียดต่อไปนี้ เพื่อประกอบการพิจารณา

จำนวน	รายละเอียด	Generic Name	TPU CODE	GPU CODE	ราคา/หน่วย	ราคารวม
80	TRAVAN 0.5 TAB 100X10 S	Lorazepam 0.5 mg	1176888	246709	175.00	14,000.00

*หมายเหตุ

รวมเงิน	14,000.00
ส่วนลด 0 %	0.00
มูลค่าสินค้าและบริการ	13,084.11
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	915.89
รวมเงินสุทธิ	14,000.00

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

กำหนดส่งของภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ และยืนยันราคาอยู่ได้ 365 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกใบเสนอราคานี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาสั่งซื้อ ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้



ขอแสดงความนับถือ

(ภก.พิพัฒน์ จำรัสโรจน์)

ผู้จัดการฝ่ายขายต่างจังหวัด

F03M001-01

109 Moo 12 Soi Wat Bang Phli Yai Nai, Bangna-Trad Rd., Bang Phli Yai, Bang Phli, Samut Prakan 10540
Tel : (662) 316-9419-21 Fax : (662) 752-0547 E-mail : pcl@polipharm.com, sales@polipharm.com
www.polipharm.com

GMP PIC/S

ISO 9001 : 2015

อย. Quality Awards 2016 - 2018

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 20 พฤษภาคม 2564
รุ่งศิริ จันทร์เพ็ญ - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลหนองบุญนา

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64057233609
ชื่อโครงการ	ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00108910030000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลหนองบุญนา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105521023592
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	64/0510
วันที่ทำสัญญา	27/04/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	14,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640514254181

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

[ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์](#)
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

[ดูรายละเอียดสัญญา](#)

[นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์](#)

[กลับสู่หน้าหลัก](#)