

พ.ศ. ๖3

Patent



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม ๐๕๖-๕๑๔๘๐๔

ที่ อน ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๒๘๔๗

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม ๐๕๖-๕๑๔๘๐๔มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เนื่องจากวัสดุในคลังมีปริมาณเหลือน้อยและมีความจำเป็นต้องใช้ในการบำบัดรักษาโรคให้กับผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

วัสดุการแพทย์ทั่วไป

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๓๗,๕๔๐.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาท

ถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒๓๗,๕๔๐.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุดังนี้

นางบุณฑริกา พันธุ์ธรรม กรรมการ วัสดุการแพทย์ทั่วไป

เภสัชกรชำนาญการ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายโชคชัย นวมเพชร

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางอรุณญา ยศชัยพงศ์

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวกัญญารัตน์ มุสิราช

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้เป็นอำนาจของ ผอ.รพ.อุทัยธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒

มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

บุณฑริกา พันธุ์ธรรม

(นางบุณฑริกา พันธุ์ธรรม)

เจ้าหน้าที่

(นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผู้ลงข้อมูล.....	
e-GP.....	63992189414
GFMIS.....	



ประกาศโรงพยาบาลอุทัยธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

วัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ งวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีเคเอสเอช
(ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓๗,๕๔๐.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นเจ็ดพัน
ห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม ๐๕๖-๕๑๔๘๐๔

ที่ อน ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๒๙๐๘

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้


รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ งวด	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	๒๓๗,๕๔๐.๐๐	๒๓๗,๕๔๐.๐๐
		รวม	๒๓๗,๕๔๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา


โรงพยาบาลอุทัยธานีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


(นางบุณชริกา พันธุ์ธรรม)


เจ้าหน้าที่

อนุมัติ


(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี


(นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๓๓ ถนนสุขุมวิท
แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐๒๒๒๐๙๐๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๕๐๑๕๖
วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี
ที่อยู่ ๕๖ ถนนรณรงค์ ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี
จังหวัดอุทัยธานี
โทรศัพท์ ๐๕๖-๕๒๔๔๕๖

ตามที่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลอุทัยธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Infiniti Multipak Basic Procedural Pouch ๖ ชิ้น	๕๐	กล่อง	๒,๕๖๘.๐๐	๑๒๘,๔๐๐.๐๐
๒	Infiniti Multipak FMS Basic ๖ ชิ้น	๑๐	กล่อง	๓๓,๔๘๒.๐๐	๓๓๔,๘๒๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๒๒,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๕,๕๔๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๓๗,๕๔๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลอุทัยธานี ๕๖ ถนนรณรงค์
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาล้างของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๘๙๔๑๔ ชื่อเวชภัณฑ์ที่มีใบยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

ผู้รับมอบอำนาจ

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๘๙๔๑๔

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๑๔๑๔๙๒๒๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร ๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑ ต่อ ๓๒๐

ที่ อนุ ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๓๘๙๐


วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

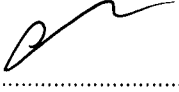
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ตามที่จังหวัดอุทัยธานี ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มีอายุ จำนวน ๒ รายการ ในวงเงิน ๒๓๗,๕๔๐.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และจังหวัดได้อนุมัติซื้อ กับ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ๒๓๗,๕๔๐.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบแล้ว ตามเอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางบุณชริกา พันธุ์ธรรม)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต)

ทราบ



(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑ ต่อ ๓๒๐

ที่ อน ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๔/๒๓๘๗๐

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้จัดซื้อวัสดุการแพทย์ รวม ๒ รายการ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔๐๑๕๖ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๓๗,๕๔๐.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) กับบริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ด้วย เงินนอกงบประมาณ ประเภท เงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น

ข้อเท็จจริง

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ได้ส่งมอบส่งของเมื่อวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยตรวจรับพัสดุตามใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้ เลขที่ ๕๓๓๒๘๕๕๘๔๔ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ผลปรากฏคือผู้ขายส่งมอบสิ่งของ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามสัญญาซื้อขายทุกประการเห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวนเงิน ๒๓๗,๕๔๐.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

ข้อระเบียบและกฎหมาย

๑ ผู้ตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังข้อ ๑๗๕ ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ผู้ว่าราชการ จังหวัดอุทัยธานี มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานีที่ ๓๒๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓ ในการอนุมัติการก่องหนผู้กพันเกี่ยวกับ “เวชภัณฑ์มีไชยา” การสั่งซื้อ สั่งจ้าง

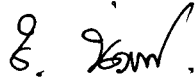
ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางบุญศรีกรรมา พันธุ์ธรรม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรรายงานการตรวจรับพัสดุตามที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุต่อไป
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....
(นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายโชคชัย นวมเพชร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอรัญญา ยศชัยพงศ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวกัญญาวิณี มุสิราช)

ทราบ

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางบุญทริกา พันธุ์ธรรม (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายโชคชัย นวมเพชร (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางอรัญญา ยศชัยพงศ์ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวกัญญาวิณ์ มุสิราข (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต)

ลงนาม
(นางบุญทริกา พันธุ์ธรรม)

ลงนาม
(นายโชคชัย นวมเพชร)

ลงนาม
(นางอรัญญา ยศชัยพงศ์)

ลงนาม
(นางสาวกัญญาวิณ์ มุสิราข)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ
นี้ได้โดยอนุโลม

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

ผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ

2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260

โทร. 0-2220-9000 โทรสาร 0-2333-1064

ศูนย์บริการกรุงเทพฯ โทร 1364

โทรฟรีสำหรับต่างประเทศ 1 800 222 666

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 23002 11 8 สาขาที่ 00016

Delivery Order

ต้นฉบับใบส่งสินค้า (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

เอกสารออกเป็นชุด



PO# DT QC

ขายให้ / Bill To รพ. ภูเก็ต ถ. เมือง จ. ภูเก็ต 61000 056-512406-7	สถานที่ส่งสินค้า / Ship To รพ. ภูเก็ต ถ. เมือง จ. ภูเก็ต 61000 056-512406-7	UMC	แผนก / Department UBZ ALCON - IOLSFA
	เลขที่ใบสั่งซื้อ : 640156	PO#	เลขที่ / Bill No. 5332855844
			Ref. Order No. 5707465211
			หน้า / Page 1 / 1

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	การจ่ายเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv. Batch	Run #	Warehouse	DD Ref.
17/11/2020	170034070		TBH	T25	3D-ภูเก็ต	126634241		T500	5246955570

จำนวน Quantity	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
40.00	กล่อง	101042257	INFINITI HP BASIC PROCE POUCH 6	@ 2,568.00	2,400.00	96,000.00
		8065741115	40/0 Exp. 30/09/2021	2332602H	1010	
10.00	กล่อง	101042256	INFINITI MULTIPAK FMS BASIC 6/BOX	@ 13,482.00	12,600.00	126,000.00
		8065750293	10/0 Exp. 30/11/2021	2345956H	1010	
			รวม			222,000.00

วัสดุการแพทย์ทั่วไป

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
Total Baht Excl. VAT **222,000.00**

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม
Value Added Tax **7%** **15,540.00**

จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
Total Baht Incl. VAT **237,540.00**

สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ผู้รับสินค้า / วันที่
S.M. 24 พย 2563
ได้รับสินค้าครบรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว

ผู้ส่งสินค้า / วันที่
กิตย

ผิด ตก ยกเว้น / E.&O.E
บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
S. **J.**
(นางสาวสมใจ สิงสะอาด - ผู้รับมอบอำนาจ) (นางสาวจิราพรรณ วรรณณะ - ผู้รับมอบอำนาจ)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๔๐๑๕๖ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ดี เคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ที่มีไซยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๓๗,๕๔๐.๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

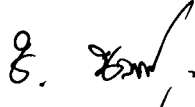
๒. ค่าปรับ


มีค่าปรับ


ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๓๗,๕๔๐.๐๐ บาท


(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นายโชคชัย นวมเพชร)


(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางอรัญญา ยศชัยพงศ์)


(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวกัญญาวิณี มุสิราช)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๗๑๘๙๔๑๔

เลขคู่มือสัญญา๖๓๑๑๔๑๔๙๒๒๕

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๓๒๖๒๖

รายละเอียดของพัสดุ / ราคาากลาง และรายละเอียดของราคากลาง ตามรายงานขอซื้อ

ลำดับที่	รายการเวชภัณฑ์ที่มีใบยา	จำนวนที่ ขอซื้อ	ราคา/ หน่วย	ราคากลาง/ ราคาอ้างอิง	จำนวนเงินบาท	ที่มาของราคากลาง
๑	Infiniti Multipak Basic Procedural Pouch ๖ ซีน	๔๐	กล่อง ๒,๕๖๘.๐๐	๑๐๒,๗๒๐.๐๐	๑๐๒,๗๒๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลาสองปีงบประมาณ
๒	Infiniti Multipak FMS Basic ๖ ซีน	๑๐	กล่อง ๑๓,๔๘๒.๐๐	๑๓๔,๘๒๐.๐๐	๑๓๔,๘๒๐.๐๐	ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายใน ระยะเวลาสองปีงบประมาณ
				๒๓๗,๕๔๐.๐๐	สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน	

วัสดุการแพทย์ทั่วไป

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก

โดยให้ใช้หลักเกณฑ์

ราคา

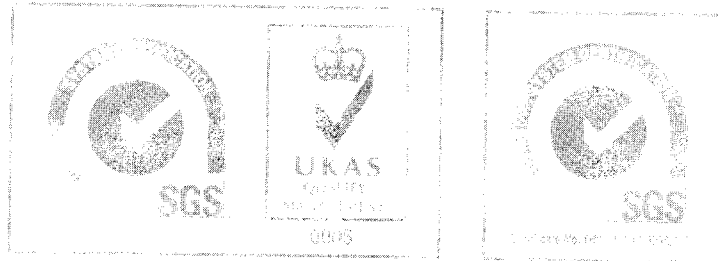
ในการพิจารณาคัดเลือก
ราคา
(นางบุญศรีภา พันธุ์ธรรม)
เภสัชกรชำนาญการ

กรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะวัสดุการแพทย์

เรื่อง ขอเสนอราคา
เรียน ผู้อำนวยการ
รพ. มุทิตาธานี

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาตามเพื่อพิจารณา ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย ไม่รวม VAT	รวมเงิน ไม่รวม VAT	ผลิตโดย/ประเทศ
1	INFINITI MP BASIC PROCE POUCH 6	40.00 กลอง	2,400.00	96,000.00	บริษัท อีลคยอม แลนธราทอริส (ปร
2	INFINITI MULTIPAK FMS BASIC 6/BOX	10.00 กลอง	12,600.00	126,000.00	บริษัท อีลคยอม แลนธราทอริส (ปร
รวม				222,000.00	



ราคาสินค้าไม่รวมภาษี 222,000.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 15,540.00


สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน

237,540.00

กำหนดยื่นราคา 90 วัน
กำหนดส่งมอบสินค้า 30 วัน

ขอแสดงความนับถือ
บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

หมายเหตุ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้จำหน่ายแต่เพียงผู้เดียวในประเทศไทย
บริษัทหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านในเร็ววัน
และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้ด้วย


(นางสาวสมใจ สังข์สะอาด)
ผู้เสนอราคา

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทร 0-2220-9000 โทรสาร 0-2333-1064, www.dksh.co.th

Think Asia. Think DKSH.

5246955570