8 ต.ค. 63

2.4000น

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม ๐๕๖-๕๑๔๘๐๔

ที่ อน ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๑๙๗๙๖ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม ๐๕๖-๕๑๔๘๐๔มีความประสงค์จะ ซื้อTop Dressing ๓ x ๔ (๕๐ ขิ้น) จำนวน ๑,๒๐๐ ห่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เนื่องจากวัสดุในคลังมีปริมาณเหลือน้อยและมีความจำเป็นต้องใช้ในการบำบัดรักษาโรคให้กับผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ **วัสดุการแพทย์ทั่วไป**

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

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 นวมเพ็ชร ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางอรัญญา ยศชัยพงศ์ กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวกัญญาวีณ์ มุสิราช กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้เป็นอำนาจของ ผอ.รพ.อุทัยธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานีที่ ๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุมัติ

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

บุณฑริกา พันธุ์ธรรม
(นางบุณฑริกา พันธุ์ธรรม)
เจ้าหน้าที่

(นางศิริวัลย์ ศรีประทีปปัณฑิต)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผู้ลงข้อมูล.....
e-GP.....6310709183G
GFMIS.....

**ประกาศโรงพยาบาลอุทัยธานี**

**เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อTop Dressing ๓ x ๔ (๕๐ ชิ้น) จำนวน ๑,๒๐๐ ห่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง**

---

ตามที่ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้มีโครงการ ซื้อTop Dressing ๓ x ๔ (๕๐ ชิ้น) จำนวน ๑,๒๐๐ ห่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

Top Dressing ๓ x ๔ (๕๐ ชิ้น) จำนวน ๑,๒๐๐ PACK ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อุดมภัณฑ์ซัพพลาย จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม ๐๕๖-๕๑๔๘๐๔

ที่ อน ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๑๙๙๓๖ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อTop Dressing ๓ x ๔ (๕๐ ชิ้น) จำนวน ๑,๒๐๐ ห่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|---|---|---|---|
| Top Dressing ๓ x ๔ (๕๐ ชิ้น) จำนวน ๑,๒๐๐ PACK | บริษัท อุดมภัณฑ์ ซัพพลาย จำกัด | ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ | ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ |
| | | รวม | ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลอุทัยธานีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางบุณฑริกา พันธุ์ธรรม)
เจ้าหน้าที่
อนุมัติ

(นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท อุดมภัณฑ์ ซัพพลาย จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๐/๑ หมู่ ๒
ตำบลพระประโทน อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม ๗๓๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๓๔-๒๔๒-๙๒๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๗๓๕๕๕๔๐๐๐๙๒๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔๐๐๑๔
วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี
ที่อยู่ ๕๖ ถนนรักการดี ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี
จังหวัดอุทัยธานี
โทรศัพท์ ๐๕๖-๕๒๔๔๕๖

ตามที่ บริษัท อุดมภัณฑ์ ซัพพลาย จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลอุทัยธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|---|---|---|---|---|---|
| ๑ | Top Dressing ๓ x ๕ (๕๐ ชิ้น) | ๑,๒๐๐ | PACK | ๑๐๗.๐๐ | ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๑๒๐,๐๐๐.๐๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๘,๔๐๐.๐๐ |
| (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ |

✓

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลอุทัยธานี ๕๖ ถนนรักการดี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖ ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๐๙๗๘๓๕ ซื้อTop Dressing ๓ x ๕ (๕๐ ชิ้น) จำนวน ๑,๒๐๐ ห่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ
( นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต )
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ
(คุณ.....)
ผู้รับมอบอำนาจ
วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๐๙๗๘๓๕
เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๐๗๑๒๐๖

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร ๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑ ต่อ ๓๒๐

**ที่** อน ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๓๕๖๓ **วันที่** ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

**เรื่อง** รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ตามที่จังหวัดอุทัยธานี ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา จำนวน ๑ รายการ ในวงเงิน ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และจังหวัดได้อนุมัติซื้อ กับ บริษัท อุดมภัณฑ์ ชัพพลาย จำกัด ในวงเงิน ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบแล้ว ตามเอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางบุณฑริกา พันธุ์ธรรม) (นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต)

**ทราบ**

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

# บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑ ต่อ ๓๒๐

**ที่** อน ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๓๕๔๔ **วันที่** ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

**เรื่อง** รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

**เรื่องเดิม**

ตามที่ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้จัดซื้อวัสดุการแพทย์ รวม ๑ รายการ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔๐๐๑๔ ลง๘ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) กับบริษัท อุดมภัณฑ์ ซัพพลาย จำกัด ด้วย เงินนอกงบประมาณ ประเภท เงินบำรุงโรงพยาบาลประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น

**ข้อเท็จจริง**

บริษัท อุดมภัณฑ์ ซัพพลาย จำกัด ได้ส่งมอบส่งของเมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โดยตรวจรับพัสดุตามใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้ เลขที่ ๖๓/๐๐๙๒๑ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ผลปรากฏคือผู้ขายส่งมอบสิ่งของ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามสัญญาซื้อขายทุกประการเห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวนเงิน ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

**ข้อระเบียบและกฎหมาย**

๑ ผู้ตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังข้อ ๑๗๕ ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ผู้ว่าราชการ จังหวัดอุทัยธานี มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานีที่ ๓๒๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ในการอนุมัติการก่อหนี้ผูกพันเกี่ยวกับ "เวชภัณฑ์มิใช่ยา" การสั่งซื้อ สั่งจ้าง

**ข้อเสนอ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางบุณฑริกา พันธุ์ธรรม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี
- โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรรายงานการตรวจรับพัสดุตามที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุต่อไป
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

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

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายโชคชัย นวมเพ็ชร)

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

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวกัญญาวีณ์ มุสิราช)

**ทราบ**

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน**
**ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์**
**ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ**

---

ข้าพเจ้า นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางบุณฑริกา พันธุ์ธรรม (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายโชคชัย นวมเพ็ชร (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า นางอรัญญา ยศชัยพงศ์ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า นางสาวกัญญาวีณ์ มุสิราช (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(นางศิริวัลย์ ศรีประทีปบัณฑิต)

ลงนาม .....
(นางบุณฑริกา พันธุ์ธรรม)

ลงนาม .....
(นายโชคชัย นวมเพ็ชร)

ลงนาม .....
(นางอรัญญา ยศชัยพงศ์)

ลงนาม .....
(นางสาวกัญญาวีณ์ มุสิราช)

**หมายเหตุ** หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ นี้ได้โดยอนุโลม

# บริษัท อุดมภัณฑ์ ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
# UDOMPHAN SUPPLY CO.,LTD.

30/1 หมู่ที่2 ตำบลพระประโทน อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม 73000
30/1 Moo2 T.Phrapathon, Maung Nakhonpathom, Province Nakhonpathom 73000
TEL. 034-242-929 FAX. 034-242-577 E-mail : ups_2012@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0735554000928 (เอกสารออกเป็นชุด)

**ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้**
**ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE**

| | |
|---|---|
| เลขที่ Inv.No. | 63/00921 |
| วันที่ Date | 09/11/63 |

ชื่อผู้ซื้อ CUSTOMER: โรงพยาบาล อุทัยธานี
ที่อยู่ ADDRESS: อำเภอเมือง
จังหวัดอุทัยธานี 61000 โทร.056-512-406
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000491735

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE: 61-00-2-0004
สถานที่จัดส่ง SHIPPED TO: ฝ่ายเภสัชกรรม

| เลขที่ใบสั่งซื้อลูกค้า PURCHASE ORDER | ผู้สั่งสินค้า BUYER | เงื่อนไขการชำระเงิน CREDIT TERM | วันครบกำหนดชำระ DUE DATE | พนักงานขาย SALESMAN |
|---|---|---|---|---|
| PO.640014 | ฝ่ายเภสัชกรรม | Net 60(ภายใน) | 08/01/64 | 002 กัญญพัชร A |

| ลำดับ ITEM | รายการ DESCRIPTION | จำนวน QUANTITY | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|---|---|---|---|---|
| 1 | TOP DRESSING 3"x 4"x 50's | 1,200 ท่อ | 107.00 | 128,400.00 |
| | วัสดุการแพทย์ทั่วไป | | | |
| | ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E. | | | |

- หากได้รับสินค้าไม่ถูกต้องหรือชำรุด กรุณาแจ้งภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบ
- สินค้าตามรายการข้างต้นจะยังเป็นของผู้ขายอยู่ จนกว่าผู้ขายได้รับการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว
- โปรดสั่งจ่ายเช็ค "A/C PAYEE ONLY" ในนาม บริษัท อุดมภัณฑ์ ซัพพลาย จำกัด

| | |
|---|---|
| มูลค่าสินค้า/บริการ Total Amount | 120,000.00 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7% | 8,400.00 |
| จำนวนเงินทั้งสิ้น Grand Total | 128,400.00 |

**—หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน—**

| ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้โดยถูกต้อง และในสภาพเรียบร้อยแล้วพร้อมต้นฉบับใบกำกับภาษี | | ในนาม FOR บริษัท อุดมภัณฑ์ ซัพพลาย จำกัด UDOMPHAN SUPPLY CO.,LTD. |
|---|---|---|
| ผู้รับสินค้า / Received By | ผู้ส่งสินค้า / Delivered by | ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized Signature |
| วันที่ / Date 17 /พ.ย./ 2563 | วันที่ / Date ...../...../..... | วันที่ / Date ...../...../..... |

**ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง**

วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๔๐๐๑๔ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท อุดมภัณฑ์ ซัพพลาย จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อTop Dressing ๓ x ๔ (๕๐ ชิ้น) จำนวน ๑,๒๐๐ ห่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นายโชคชัย นวมเพ็ชร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางอรัญญา ยศชัยพงศ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวกัญญาวีณ์ มุสิราช)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๐๗๐๙๗๘๓๕

เลขคุมสัญญา๖๓๑๐๑๔๐๗๑๒๐๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๒๗๐๙๘๓

## รายละเอียดของพัสดุ / ราคากลาง และรายละเอียดของราคากลาง ตามรายงานขอซื้อ

| ลำดับที่ | รายการเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา | จำนวนที่ขอซื้อ | | ราคา/หน่วย | ราคากลาง/ราคาอ้างอิง | จำนวนเงินบาท | ที่มาของราคากลาง |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ๑ | Top Dressing ๓" x ๔" (๕๐ ชิ้น) | ๑,๒๐๐ | ห่อ | ๑๐๗.๐๐ | ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ | ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ | การสืบราคาจากท้องตลาด |

**วัสดุการแพทย์ทั่วไป**

| | | | |
|---|---|---|---|
| จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | | ๑๒๘,๔๐๐.๐๐ | หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน |

**เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก** โดยให้ใช้หลักเกณฑ์ ราคา ในการพิจารณาคัดเลือก

(นางบุณฑริกา พันธุ์ธรรม)
เจ้าหน้าที่
กรรมการกำหนดราคากลางและคุณลักษณะเฉพาะวัสดุการแพทย์

บริษัท อุดมภัณฑ์ ซัพพลาย จำกัด / สำนักงานใหญ่
ที่อยู่ 30/1 หมู่2 ต.พระประโทน อ.เมือง จ.นครปฐม
โทร. 034-242929 Fax.034-242577

QU-FM-001

# ใบเสนอราคา / QUOTATION

เสนอ : โรงพยาบาลอุทัยธานี
อำเภอเมือง
จังหวัดอุทัยธานี

วันที่ 9 พฤศจิกายน 2563
พนักงานขาย : คุณกัญญพัชร
TEL : 062-969-0777
FAX : 034-242577
Email : UPS_2012@hotmail.com

ATTN : ฝ่ายเภสัชกรรม
เรื่อง : ขอเสนอราคาวัสดุการแพทย์
เรียน : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

*ทางบริษัทมีความยินดีเสนอราคาผลิตภัณฑ์มาเพื่อพิจารณาดังต่อไปนี้*

| ลำดับ ITEM | จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1,200 ห่อ | TOP DRESSING 3" x 4" x 50's | 107.00 | 128,400.00 |

| | | |
|---|---|---|
| ราคาที่เสนอเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | ราคารวมสินค้า | 120,000.00 |
| กำหนดยืนราคาเป็นเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอราคา | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | 8,400.00 |
| ส่งสินค้าภายใน 30 วัน | ราคารวมทั้งสิ้น | 128,400.00 |

เงื่อนไขการชำระเงิน : 60 วัน

ขอแสดงความนับถือ

.....
ผู้อนุมัติ

กัญญพัชร สินทนุพัฒ
.....
ผู้เสนอ