

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๓๐๐๖



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพทุกแห่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี และวิทยาการสาธารณสุขสิรินธรทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๓๒/ว ๙๖๖ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง จำนวน ๑ ฉบับ
การปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐
๒) แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ออกประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่
๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความ
ชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม จรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ พ.ศ. ๒๕๕๓ และตามข้อกำหนด
ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency
Assessment : ITA) นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และ
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และ ๒) เพื่อให้สอดคล้องกับ
พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่กำหนดในกฎกระทรวง กระทรวงการคลัง
โดยท่านต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานถึง
ความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้างทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด เพื่อให้เกิดความโปร่งใส
และป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และให้ยกเลิกประกาศ ฯ ตามที่อ้างถึง สามารถเรียกดูเอกสารได้ที่
www.stopcorruption.moph.go.th → แนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรด้านการจัดซื้อจัดจ้าง → ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องในสังกัดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจษฎา ไชยดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐ / โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา
๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าจะกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่
๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม
๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด
๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย
๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

A.

(นายเจษฎา ไชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



ใบสำคัญจ่ายที่ 261 / 69
ลงวันที่ 23 ก.พ. 2569

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบัง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร๐๓๘-๓๕๒-๙๗๔-๙ ต่อ ๒๐๐๖

ที่ ขบ ๐๐๓๓.๓๐๑/๕๗๖

วันที่ - ๕ ก.พ. ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ด้วย โรงพยาบาลแหลมฉบัง ขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงิน ตามที่ได้จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท ไทย เทคโนโลยี เอ็กเพรส จำกัด ใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ เลขที่ S๒๖๐๐๐๑ ตรวจรับพัสดุ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๘๖/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนอนุมัติในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลแหลมฉบัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

-ตรวจสอบถูกต้องเห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

-ให้เบิกจ่ายเงินจำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(นางสาววรรณมน สาระจรัส)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

(นายจรัสศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่

รองผู้อำนวยการด้านบริหาร

อนุมัติ

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ผ่านแผนแล้ว
วันที่ 5/2/69

จ่ายแล้ว
เช็คเลขที่ 10166304



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบัง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุโทร. ๐ ๓๘๓๕ ๒๙๗๔-๙ ต่อ ๒๐๐๖
ที่ ขบ ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๒๒๖ วันที่ - ๕ ก.พ. ๒๕๖๕


เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ด้วยงานพัสดุ ขอรายงานการตรวจรับพัสดุ ตามที่โรงพยาบาลแหลมฉบัง ได้จัดซื้อ
วัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท ไทย เทคโนโลยี เอ็กเพรส จำกัด ตามใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ
เลขที่ S๒๖๐๐๐๑ ตรวจรับพัสดุลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท
(สามหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๘๖/๒๕๖๕ ลงวันที่
๒๖ มกราคม ๒๕๖๕


คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)
เจ้าหน้าที่


(นายจिरศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ


(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

๒๒/๒๐/๒๕๖๕

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๘๖/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท ไทย เทคโนโลยี เอ็กเพรส จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....วิไลพร ช่างสี.....ประธานกรรมการฯ
(นางวิไลพร ช่างสี)

(ลงชื่อ).....สุมาลี โคกปรางค์.....กรรมการ
(นางสุมาลี โคกปรางค์)

(ลงชื่อ).....สุกัญญา ชัยวรรณรัตน์.....กรรมการ
(นางสุกัญญา ชัยวรรณรัตน์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๙๐๑๑๔๓๘๗๐๕๑

เลขคู่มือสัญญา๖๙๐๑๑๔๓๘๗๐๕๑๗

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๙๐๒A๑๐๐๕๖๖๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	Toner HP CF๒๗๙A	๔๓	กล่อง	๕๐๐.๐๐	๒๑,๕๐๐.๐๐
๒	Toner HP CF๒๘๕A	๑๒	กล่อง	๔๙๐.๐๐	๕,๘๘๐.๐๐
๓	Keyboard Usb LOGITECH K๑๒๐	๓	ชุด	๓๙๐.๐๐	๑,๑๗๐.๐๐
๔	Mouse Usb LOGITECH M๑๐๐R	๕	ชุด	๒๙๐.๐๐	๑,๔๕๐.๐๐
	ราคาสินค้า				๓๐,๐๐๐.๐๐
	ภาษี ๗%				-
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๓๐,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....*วิมล ธรรม*.....ประธานกรรมการ *วิมล*
 ลงชื่อ.....*สมชาย*.....กรรมการ *สมชาย*
 ลงชื่อ.....*ศิริลักษณ์*.....กรรมการ *ศิริลักษณ์*

บริษัท ไทย เทคโนโลยี เอ็กเพรส จำกัด
THAI TECHNOLOGY EXPRESS Co.,Ltd.

ใบเสร็จรับเงิน

RECEIPT ORIGINAL

82/24 ม.1 ต.บางพระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110

โทร. (038) 670627

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0205552003754

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0205552003754

ใบกำกับภาษีที่ 231 / 69
ลงวันที่ 23 ก.พ. 2569

(เอกสารออกเป็นชุด)

ต้นฉบับลูกค้า
For Customer

รหัสลูกค้า HOS-01 Cust. Code	วันที่ 23 ก.พ. 2569
นามลูกค้า โรงพยาบาลแหลมฉบัง Cust. Name	เลขที่ T690001
ที่อยู่ 188/36 หมู่ 6 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 Address	กำหนดชำระเงิน 30 วัน Term
TAX ID: 0994000252013	ครบกำหนด Due Date
P/O No.	

ลำดับที่ No.	รหัสสินค้า Product Code	อ้างอิง refer to	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	*	เลขที่ S260001			30,000.00
				จ่ายเงินแล้ว	
				(นางสาว รรชมน สารชาติ)	
				23 ก.พ. 2569	
หมายเหตุ 1. ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว				รวมเงิน	30,000.00
2. สินค้าตามรายการข้างต้นถึงแม้ว่าได้ส่งมอบให้ผู้ซื้อแล้วก็ยังเป็นทรัพย์สินของฝ่ายจนกว่าผู้ซื้อ จะชำระเงินเรียบร้อยแล้ว				SUB TOTAL	
3. หากได้รับสินค้าหรือราคาไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งภายใน 7 วัน มิฉะนั้นจะไม่รับเปลี่ยนหรือคืนสินค้า				ยอดเงินสุทธิ	30,000.00
สามหมื่นบาทถ้วน				GRAND TOTAL	
ชำระเงินโดย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็คธนาคารกรุงเทพฯ.....สาขาอำเภอ..... เลขที่ 10166324 ลงวันที่ 23 ก.พ. 69					
จำนวนเงินบาท ภาษีหัก ณ ที่จ่าย% ผู้รับเงิน วันที่ 23 ก.พ. 69					

ผู้รับของ Receiver	ผู้รับวางบิล Billing By	ผู้ส่งของ Delivered By	ผู้อนุมัติ Authorized Signature
.....
			วันที่ / Date

บริษัท ไทย เทคโนโลยี เอ็กซ์เพรส จำกัด

ใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ

THAI TECHNOLOGY EXPRESS Co.,Ltd.

DELIVERY ORDER

82/24 ม.1 ต.บางพระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110

(เอกสารออกเป็นชุด)

โทร. (033) 670627

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0205552003754

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0205552003754

คำสั่งซื้อ
เลขที่ใบแจ้งหนี้ของ 454/๖๙
วันที่

ต้นฉบับลูกค้า
For Customer

รหัสลูกค้า HOS-01 Cust. Code	วันที่ 2 กพ ๖๙
นามลูกค้า โรงพยาบาลแหลมฉบัง Cust. Name	เลขที่ S260001
ที่อยู่ 188/36 หมู่ 6 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 Address	กำหนดชำระเงิน 30 วัน Term
TAX ID: 0994000252013	ครบกำหนด
P/O No.	Due Date

ลำดับที่ No.	รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	*	Toner HP CF279A	43	500.00	21,500.00
2	*	Toner HP CE285A	12	490.00	5,880.00
3	*	Usb Keyboard LOGITECH K120	3	390.00	1,170.00
4	*	Usb Mouse LOGITECH M100R	5	290.00	1,450.00
				รวมเงิน SUB TOTAL	30,000.00
หมายเหตุ 1. ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว 2. สินค้าตามรายการข้างต้นถึงแม้ว่าได้ส่งมอบให้ผู้ซื้อแล้วก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงินเรียบร้อยแล้ว 3. หากได้รับสินค้าหรือราคาไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งภายใน 7 วัน มิฉะนั้นจะไม่รับเปลี่ยนหรือคืนสินค้า				ยอดเงินสุทธิ GRAND TOTAL	30,000.00

ผู้รับของ Receiver
[Signature]
2 กพ ๖๙

ผู้รับวางบิล Billing By
.....

ผู้ส่งของ Delivered By
[Signature]
2 กพ ๖๙

ผู้อนุมัติ Authorized Signature
[Signature]
วันที่ / Date

งอก

๕๕

บริษัท ไทย เทคโนโลยี เอ็กเพรส จำกัด

สำเนาใบส่งของ / ใบวางบิล

THAI TECHNOLOGY EXPRESS Co.,Ltd.

DELIVERY ORDER COPY / BILLING

82/24 ม.1 ต.บางพระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110

(เอกสารออกเป็นชุด)

โทร. (038) 670627

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0205552003754

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0205552003754

ใบวางบิล
For Account

รหัสลูกค้า HOS-01 Cust. Code	วันที่ 2 กพ 69
นามลูกค้า โรงพยาบาลแหลมฉบัง Cust. Name	เลขที่ S260001
ที่อยู่ 188/36 หมู่ 6 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 Address	กำหนดชำระเงิน 30 วัน Term
TAX ID: 0994000252013	ครบกำหนด
P/O No.	Due Date

ลำดับที่ No.	รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	*	Toner HP CF279A	43	500.00	21,500.00
2	*	Toner HP CE285A	12	490.00	5,880.00
3	*	Usb Keyboard LOGITECH K120	3	390.00	1,170.00
4	*	Usb Mouse LOGITECH M100R	5	290.00	1,450.00
				รวมเงิน SUB TOTAL	30,000.00
หมายเหตุ 1. ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว					
2. สินค้าตามรายการข้างต้นนี้แม้ว่าได้ส่งมอบให้ผู้ซื้อแล้วก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อ จะได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว					
3. หากได้รับสินค้าหรือราคาไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งภายใน 7 วัน มิฉะนั้นจะไม่รับเปลี่ยนหรือคืนสินค้า					
สามหมื่นบาทถ้วน				ยอดเงินสุทธิ GRAND TOTAL	30,000.00

ผู้รับของ Receiver
.....
2 กพ 69

ผู้รับวางบิล Billing By
.....

ผู้ส่งของ Delivered By
.....
2 กพ 69

ผู้อนุมัติ Authorized Signature
.....
วันที่ / Date



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไทย เทคโนโลยี เอ็กเพรส จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๘๒/๒๔ หมู่ ๑
ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๘๖๓๖๖๗๙๗๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๐๕๕๕๒๐๐๓๗๕๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๘๖/๒๕๖๙
วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙
ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบัง
ที่อยู่ เลขที่ ๑๘๘/๓๖ หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา
จังหวัดชลบุรี
โทรศัพท์ ๐-๓๘๓๕-๑๐๑๐-๑๒

ตามที่ บริษัท ไทย เทคโนโลยี เอ็กเพรส จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ตามรายละเอียดแนบท้าย	๔	รายการ	-	๓๐,๐๐๐.๐๐
(สามหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแหลมฉบัง
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้

ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

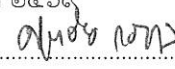
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๙๐๑๙๓๘๗๐๕๑ ชื่อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายจिरศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายสุภชัย กองกุล)

ผู้ขาย

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙

เลขที่โครงการ ๖๙๐๑๙๓๘๗๐๕๑

เลขคู่สัญญา ๖๙๐๑๑๔๓๘๙๕๙๗



ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชลบุรี โดย โรงพยาบาลแหลมฉบัง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

ตามรายละเอียดแนบท้าย จำนวน ๔ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไทย เทคโนโลยี เอ็กเพรส
จำกัด (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๙

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบัง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๓๘๓๕ ๒๙๗๔-๙ ต่อ ๒๐๐๖-๒๐๐๗

ที่ ขบ ๐๐๓๓.๓๐๑/๓๒๗

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี (ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ตามรายละเอียดแนบท้าย จำนวน ๔ รายการ	บริษัท ไทย เทคโนโลยี เอ็กเพรส จำกัด	๓๐,๐๐๐.๐๐	๓๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๓๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลแหลมฉบังพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)

เจ้าหน้าที่

(นายจรัสศักดิ์ จีระกุลสวัสดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	Toner HP CF๒๗๙A	๔๓	กล่อง	๕๐๐.๐๐	๒๑,๕๐๐.๐๐
๒	Toner HP CF๒๘๕A	๑๒	กล่อง	๔๙๐.๐๐	๕,๘๘๐.๐๐
๓	Keyboard Usb LOGITECH K๑๒๐	๓	ชุด	๓๙๐.๐๐	๑,๑๗๐.๐๐
๔	Mouse Usb LOGITECH M๑๐๐R	๕	ชุด	๒๙๐.๐๐	๑,๔๕๐.๐๐
	ราคาสินค้า				๓๐,๐๐๐.๐๐
	ภาษี ๗%				-
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๓๐,๐๐๐.๐๐



(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)

เจ้าพนักงานพัสดุ



คำสั่ง จังหวัดชลบุรี

ที่ ๓๑๔/๒๕๖๙

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะและคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชลบุรีที่ ๖๙๗๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้
เป็น ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะและคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

นางปราณี บุระประทีป

พนักงานพิมพ์ ส๓

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางวิไลพร ช่างสี

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๒. นางสาวลลิตา โคกปรารงค์

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสุกัญญา ชัยวรรณรัตน์

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่ ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๙

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ
ตามหนังสือรายงานขอซื้อ ขบ 0033.301/303 ลงวันที่ 22 มกราคม 2569

ข้าพเจ้า..... (นายจรัสศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า..... (นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์).....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า..... (นางวิไลพร ช่างสี)..... (ประธานคณะกรรมการ)

ข้าพเจ้า.....(นางสุมาลี โคกปรางค์).....(คณะกรรมการ)

ข้าพเจ้า.....(นางสุกัญญา ชัยวรรณรัตน์).....(คณะกรรมการ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนร่วมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายจรัสศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางวิไลพร ช่างสี)

ลงนาม.....

(นางสุมาลี โคกปรางค์)

ลงนาม.....

(นางสุกัญญา ชัยวรรณรัตน์)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบัง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๓๘๓๕ ๒๙๗๔-๙ ต่อ ๒๐๐๖-๒๐๐๗

ที่ ขบ ๐๐๓๓.๓๐๑/๓๐๓

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี (ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ด้วย จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนหน่วยงานบริการผู้ป่วย เข้าระบบคลังพัสดุ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามคำสั่งจังหวัด
ชลบุรีที่ ๖๙๗๙/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๘

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติ.../๒

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

๘.๑ ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

นางปราณี บุระประทีป พนักงานพิมพ์ ส๓

๘.๒ การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑.นางวิไลพร ช่างสี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ

๒.นางสุมาลี โคกปรางค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๓.นางสุกัญญา ชัยวรรณรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)

เจ้าหน้าที่

(นายจिरศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	Toner HP CF๒๗๙A	๔๓	กล่อง	๕๐๐.๐๐	๒๑,๕๐๐.๐๐
๒	Toner HP CF๒๘๕A	๑๒	กล่อง	๔๙๐.๐๐	๕,๘๘๐.๐๐
๓	Keyboard Usb LOGITECH K๑๒๐	๓	ชุด	๓๙๐.๐๐	๑,๑๗๐.๐๐
๔	Mouse Usb LOGITECH M๑๐๐R	๕	ชุด	๒๙๐.๐๐	๑,๔๕๐.๐๐
	ราคาสินค้า				๓๐,๐๐๐.๐๐
	ภาษี ๗%				-
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๓๐,๐๐๐.๐๐


 (นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)
 เจ้าพนักงานพัสดุ

45/๒๖๖



บันทึกข้อความ

งานคลังฯ โรงพยาบาลแหลมฉบัง
 เลขที่รับ วฟ/๒๑
 วันที่ 22 พ.ค. 2569

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบังกลุ่มงาน/งาน คลังพัสดุ รหัสหน่วยงาน ๗๐๒๐๓ หมายเลขโทรศัพท์ ๖๐๑๖

ที่ ขบ ๐๐๓๓.๓๐๗/ ๒๔๐ วันที่ 14 ธันวาคม ๒5๖๘

เรื่อง เสนอความต้องการด้านพัสดุ (กรณีมูลค่าไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
 ด้วย กลุ่มงาน คลังพัสดุ มีความประสงค์จะขออนุมัติ

() จัดซื้อ/จ้างเหมาบริการ () จ้างก่อสร้าง () จ้างซ่อมแซม ดังมีรายการต่อไปนี้ และแนบรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง

- ๑. รายการพัสดุตามแผนที่อนุมัติแล้ว
- ๒. รายละเอียดของพัสดุ (Spec/TOR)
- ๓. ใบเสนอราคา (ถ้ามี)
- ๔. เลขครุภัณฑ์ (กรณีซ่อมแซม/ซื้อทดแทน)
- ๕. รูปถ่าย (กรณีซ่อมแซม/ซื้อทดแทน)

โดยใช้งบ เงินบำรุง งบค่าเสื่อม (สบสข.) งบลงทุน (สป.) งบอื่นๆ โปรดระบุ.....

ตามความต้องการพัสดุ ดังมีรายการต่อไปนี้

- ๑. วัสดุคอมพิวเตอร์ (ยกเว้นฮาร์ดดิสก์และซีพียู) จำนวน 18 รายการ
- ๒. หมึกพิมพ์ จำนวน

ขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ และราคากลาง

(กรณีไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ระบุกรรมการ ๑ คน / กรณีเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ระบุกรรมการ ๓ คน)

๑..... ๒..... ๓.....

ขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการตรวจรับ

(กรณีไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ระบุกรรมการ ๑ คน / กรณีเกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ระบุกรรมการ ๓ คน)

- ๑. ทองใจเพชร จันทน์
- ๒. ทอสมวล โด่งทนต์
- ๓. จางส์กัญญา จัยวรรณวิทย์

เหตุผลจำเป็นในการขอซื้อ/ขอจ้าง ใบสั่งในกรณีพัสดุที่วิเศษวิเปรต

๑. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๒. งานแผนงานและยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพ
 ตรวจสอบแล้ว มีในแผน () ไม่มีในแผน

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน
 (จงประภาพร งามประทีป)

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้างานยุทธฯ
 (นางวรรณวิมล ศิริจันทร์)

๓. งานพัสดุและครุภัณฑ์ ตรวจสอบแล้ว

๔. กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 ตรวจสอบแล้ว ทราบ

() จัดซื้อ/จ้างเหมาบริการ () จ้างก่อสร้าง () จ้างซ่อมแซม

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้างานพัสดุ
 (นางเอี่ยมพร ประสิทธิ์บุญ)

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (นายศทวารุ มากเหลือ)

303 / 22 พค

314

327 / ๑๖ พค

186 / ๒๖ พค

๕. เห็นควร ให้งานพัสดุดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง
 คืนหน่วยงานเพื่อ.....

ลงชื่อ [Signature]
 (นายจรัสศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่
 รองผู้อำนวยการด้านบริหาร

แผนปฏิบัติการจัดซื้อของเข้าคลัง วัสดุคอมพิวเตอร์

ลำดับ	รายการ	จำนวน คงเหลือ (คงคลัง) ปัจจุบัน	อัตราการใช้ ประจำเดือน มกราคม 69	จำนวน:ซื้อ	หมายเหตุ	
1	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	4 กล่อง	4 กล่อง	ส่งเสริม	
2	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	2 กล่อง	2 กล่อง	เวชปฏิบัติ	
3	คีย์บอร์ด USB	0	3 ตัว	3 ตัว	[]	
4	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET P1102 (85 A)	0	3 กล่อง	3 กล่อง		
5	เมาส์ USB	0	5 ตัว	5 ตัว		
6	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	3 กล่อง	3 กล่อง		อายุกรรมหญิง
7	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	1 กล่อง	1 กล่อง		ผู้ป่วยในเด็ก
8	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	2 กล่อง	2 กล่อง	ศัลยกรรมหญิง	
9	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	2 กล่อง	2 กล่อง	ทันตกรรม	
10	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET P1102 (85 A)	0	3 กล่อง	3 กล่อง	[]	
11	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	3 กล่อง	3 กล่อง		ห้องบัตร
12	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	6 กล่อง	6 กล่อง	ER	
13	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET P1102 (85 A)	0	3 กล่อง	3 กล่อง	[]	
14	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	5 กล่อง	5 กล่อง		ประกันสุขภาพ
15	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	2 กล่อง	2 กล่อง	แพทย์	
16	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	3 กล่อง	3 กล่อง	ยุทธศาสตร์	
17	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET PRO M12A (CF279A)	0	10 กล่อง	10 กล่อง	OPD	
18	หมึกปริ้นเตอร์ HP LASER JET P1102 (85 A)	0	3 กล่อง	3 กล่อง	บริหารเวชภัณฑ์	
					จำนวน 18 รายการ	

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
หมึกปริ้น Toner HP CF279A
โรงพยาบาลแหลมฉบัง

.....

วัสดุคอมพิวเตอร์
คุณลักษณะทั่วไป

1. สำหรับ Printer HP Laser M12A , M12W , MFP M26A
2. ปริมาณการพิมพ์ 5% บนกระดาษขนาด A4 พิมพ์เอกสารได้ 1,000 หน้า
3. ขนาด (W x D x H) 13 x 36 x 11 cm
4. น้ำหนัก 780 กรัม
5. รับประกัน 1 ปี เสียเปลี่ยนตลับใหม่



๑๙
นางปราณี บุระประทีป
เจ้าหน้าที่คลังทั่วไป

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
หมึกปริ้น Toner HP CE285A
โรงพยาบาลแหลมฉบัง

.....

วัสดุคอมพิวเตอร์

คุณลักษณะทั่วไป

1. สำหรับ Printer HP Laser Jet Pro P1102 , P1102W , M1132 , M1212
2. ปริมาณการพิมพ์ 5% บนกระดาษขนาด A4 พิมพ์เอกสารได้ 1,600 หน้า
3. ขนาด (W x D x H) 13 x 36 x 11 cm
4. น้ำหนัก 800 กรัม
5. รับประกัน 1 ปี เสียเปลี่ยนตลับใหม่



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

คีย์บอร์ด USB

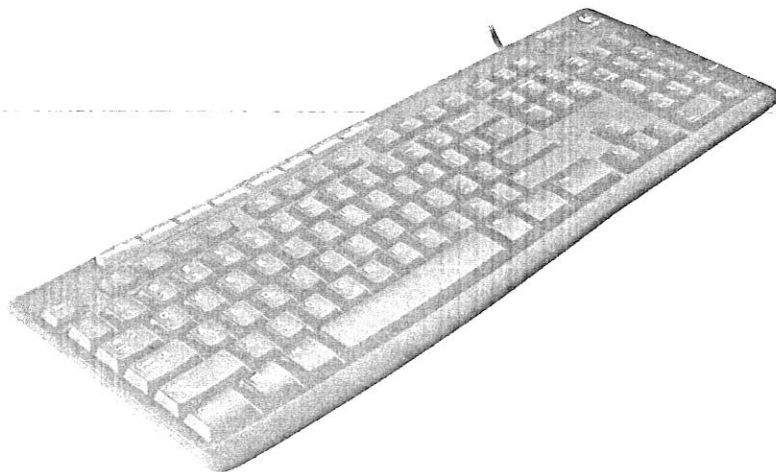
โรงพยาบาลแหลมฉบัง

.....

วัสดุคอมพิวเตอร์

คุณลักษณะทั่วไป

1. รูปแบบมาตรฐาน และดีไซน์ที่ดูดีแต่แข็งแรง
2. การพิมพ์ที่สบาย และเงียบ
3. ขาพับที่แข็งแรงและปรับได้
4. แป้นพิมพ์อ่านง่าย
5. การเชื่อมต่อ USB แบบ plug-and-play การติดตั้งนั้นง่าย—คุณเพียงเสียบมันเข้ากับช่อง USB บนคอมพิวเตอร์ของคุณ และมันก็พร้อมที่จะใช้งานทันที



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

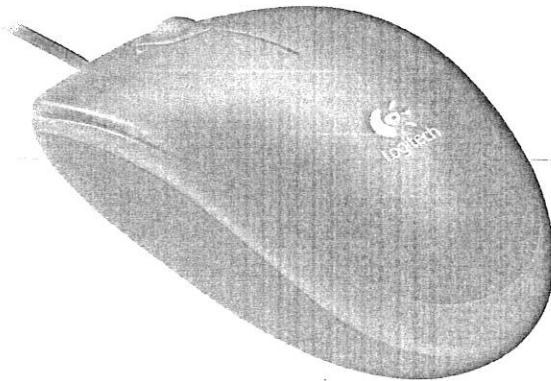
เมาส์ USB

โรงพยาบาลแหลมฉบัง

วัสดุคอมพิวเตอร์

คุณลักษณะทั่วไป

1. รูปแบบ : มีสาย
2. จำนวนปุ่ม : 3 ปุ่ม
3. ความละเอียด : 1,000 Dpi
4. พอร์ตเชื่อมต่อ : USB 2.0
5. ความยาวสาย : 180 ซม.
6. จำนวน : 1 อัน/กล่อง



แผนการใช้จ่ายประมาณจัดซื้อวัสดุ ปีงบประมาณ 2569 (เงินบำรุง)

โรงพยาบาลแหลมฉบัง อำเภอกีรารา จังหวัดชลบุรี

ลำดับ	ประเภทวัสดุ	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป	กลุ่มงานประกัน สุขภาพ	กลุ่มงานสุขภาพ ดิจิทัล	กลุ่มงาน การแพทย์	กลุ่มงาน การแพทย์ แผนกพิเศษ	กลุ่มงานเภสัช กรรม	กลุ่มงานบริการ ปฐมภูมิ	กลุ่มการพยาบาล	กลุ่มงานจัด เวชและยา เสพติด	กลุ่มงานทันตกรรม	กลุ่มงาน เทคนิค การแพทย์	กลุ่มงานเวช กรรมฟื้นฟู	กลุ่มงานรังสี วิทยา	กลุ่มงานโภชน ศาสตร์	ศูนย์เทศบาล	รวม ปี 2569
1	วัสดุสำนักงาน	654,849.62	123,598.98	158,633.34	34,924.44	21,126.08	132,860.11	127,421.55	500,605.03	0.00	40,080.73	44,411.16	8,455.14	9,579.70	5,297.57	64,156.68	1,926,000.13
2	วัสดุงานบ้าน	378,849.62	18,101.50	58,644.00	16,218.80	29,853.71	297,103.09	58,166.47	785,985.30	0.00	70,575.40	93,862.50	22,334.50	33,006.40	58,260.09	120,085.05	2,041,046.43
3	วัสดุคอมพิวเตอร์	362,187.60	132,414.00	262,254.00	34,810.00	20,740.00	375,090.50	67,154.90	950,747.00	0.00	47,167.50	215,957.50	23,080.00	61,780.00	9,017.50	2910.00	2,565,310.50
4	วัสดุก่อสร้าง	176,760.63	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,960.86	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	182,721.49
5	วัสดุการเกษตร	3,049.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,049.50
6	วัสดุไฟฟ้า	147,483.96	5,917.10	2,642.90	0.00	642.00	2,568.00	4,815.00	20,592.15	0.00	963.00	1,926.00	70.00	1,352.48	321.00	1,926.00	191,219.59
7	วัสดุยานพาหนะ	25,796.00	0.00	0.00	0.00	0.00	15,120.00	0.00	40,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	80,916.00
8	วัสดุโฆษณา	166,429.95	1,733.40	0.00	1,011.15	2,263.05	3,167.20	1,358.90	29,796.40	0.00	1,612.20	267.50	738.30	0.00	0.00	0.00	208,378.05
9	วัสดุบริโภค	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	17,625.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,360,000.00	0.00	3,377,625.00
10	วัสดุเครื่องแต่งกาย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11	วัสดุเชื้อเพลิง	1,200,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	67,680.00	0.00	1,267,680.00
12	ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์	129,000.00	32,000.00	69,500.00	3,000.00	4,000.00	26,290.00	21,000.00	297,650.00	0.00	0.00	0.00	1,450.00	0.00	29,900.00	0.00	613,790.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		3,244,406.88	313,764.98	551,674.24	89,964.39	78,624.84	869,823.90	279,916.82	2,631,336.74	0.00	160,398.83	356,424.66	56,127.94	105,718.58	3,530,476.16	189,077.73	12,457,736.69

(นางสุวรรณ วิจิรัตน์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

(นางสุวรรณ เปี่ยมพงศ์สามัคคี)
 เจ้าพนักงานพัสดุ



ใบสำคัญจ่ายที่ ๓๖ ๒๙ / ๖๙

ลงวันที่ 20 ก.พ. 2569

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง โทร.๐๓๘-๓๕๒-๙๗๔-๗๙ ต่อ ๘๐๐๑ , ๘๐๑๑

ที่ ขบ. ๐๐๓๓.๓๐๓/ ๔๔๗๑ วันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
ด้วยโรงพยาบาลแหลมฉบัง ขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงิน ตามที่ได้จัดซื้อ ยา /

จำนวน ๑ / รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (๑๙๗๙) จำกัด /

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษีเล่มที่-เลขที่ T๐๘๑๑/๒๐๓๗๖ /

เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน

ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๙๘/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ /

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓
เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนอนุมัติในวงเงินไม่เกิน
๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) จึงขออนุมัติจ่ายเงินประกันสุขภาพคนต่างด้าวหรือแรงงานต่างด้าว
โรงพยาบาลแหลมฉบัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

- เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
- ตรวจสอบถูกต้องเห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้
 - ให้เบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท


(นายเชวฤทธิ์ จันทราศรีไสล)
เจ้าหน้าที่



(นางสาววรรณชน สาระจรัส)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

หัวหน้างานการเงิน



(นายจิรศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติหน้าที่

รองผู้อำนวยการด้านบริหาร

อนุมัติ



(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

บันทึกบัญชีแล้ว

20 ก.พ. 2569

๑๙๖๖

ผ่านแผนแล้ว
วันที่ 19 ธ.ค. 2568จ่ายแล้ว
เช็คเลขที่ 101696A3



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง โทร.๐๓๘-๓๕๒-๙๗๔-๗๙ ต่อ ๘๐๐๑ , ๘๐๑๑

ที่ ชบ. ๐๐๓๓.๓๐๓/๔๒๑๗

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานเภสัชกรรมขอรายงานการตรวจรับพัสดุตามที่ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ได้จัดซื้อ

ยา

โดยวิธีเฉพาะเจาะจงกับ

บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (๑๙๗๙) จำกัด

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท

หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน

ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบสั่งซื้อเลขที่

๓๙๘/๒๕๖๘

ลงวันที่

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

(นายเชาวฤทธิ์ จันทราศรีไศล)

เจ้าหน้าที่

(นายพิทยา แวสุวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๓๙๘/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อมาจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางเยาวเรศ คุณรักษ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายเกรียงไกร หวังจินตารรณ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายคุณากร คันธจันทร์)

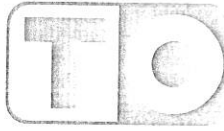
หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๘๑๑๙๓๕๔๔๕๕

เลขคู่มือสัญญา๖๘๑๑๑๔๕๖๐๗๑๒

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๘๑๒A๑๐๑๓๗๙๖

T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

280/280/1-11, 280/14-16 Soi Sebaljai, Suthisarnwinjai Rd.,
Samsenok, Huay-Kwang Bangkok 10310 Thailand
Tel : 0-2275-6053-9 0-2693-1687-94 0-2277-4141, 0-2277-0187
Direct Line : 0-2693-1691-4, 1800 227 530 (Free)
Fax : 0-2277-7350, 0-2693-1686, 1800 295 502 (Free)
HEAD OFFICE
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105522009488



ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด

280, 280/1-11, 280/14-16 ซ.เสบายใจ ถ.สุทธิสารวินิจฉัย
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร : 0-2275-6053-9 0-2693-1687-94, 0-2277-4141, 0-2277-0187
สายตรงสั่งยา : 0-2693-1691-4, 1800 227 530 (ฟรี)
แฟกซ์ : 0-2277-7250, 0-2693-1686, 1800 295 502 (ฟรี)
สำนักงานใหญ่

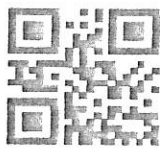
หน้า 1 / 1 (เอกสารออกเป็นชุด) ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

ขายให้ / SOLD TO โรงพยาบาล แผลมดบัง 188/36 หมู่ 6 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	สถานที่ส่งสินค้า / SHIP TO โรงพยาบาล แผลมดบัง 188/36 หมู่ 6 ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230	วันที่ / DATE 20/2/69
[x] สำนักงานใหญ่ [] สาขาที่ TAX ID :	ใบสำคัญจ่ายที่ ทอ 98/69 20 ก.พ. 2569	เลขที่ / DOCUMENT No. T6811/20376
		ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O No. PO.398/2569

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE 209ท003	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN CODE 11123AP	พนักงานเก็บเงิน BILL COLLECTOR อุบลรัตน์ อู่ตะเภา(AP)	ขนส่ง DELIVERED BY D.M.K.
---	-----------------------------	-----------------------------	---	--	--

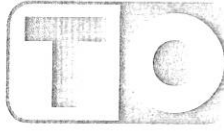
ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)
1	12T19-0100B	โทวาสติน 40 (10X10 เม็ด) อตฺ-อตฺ LOT : 8290430 QTY : 500.00 MFD : 24/09/2025 EXP : 24/09/2028 LOT : 8290431 QTY : 500.00 MFD : 24/09/2025 EXP : 24/09/2028	1,000 กต่อง	118.00	118,000.00
จ่ายเงินแล้ว (นางสาววรรณมน สาระจรัส)20/ก.พ. 2569.....					
หมายเหตุ / REMARK 8. กรุณา					รวมเงิน SUB TOTAL 118,000.00
No 10169643 ๑๑/๒/๖๙					ส่วนลด DISCOUNT
					ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม TOTAL 110,280.37
					จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม.....7% VALUE ADDED TAX 7,719.63
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)					จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม GRAND TOTAL 118,000.00

วันที่ DATE	ผู้รับเงิน / วันที่ BILL COLLECTOR BY / DATE	ผู้ส่งสินค้า / วันที่ DELIVERED BY / DATE	บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด T.O. CHEMICALS (1979) LTD.
ผู้รับมอบอำนาจ / AUTHORIZED			



T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

280, 280/1-11, 280/14-16 Soi Sabajai, Suthisarnwinjai Rd.,
Samsennok, Huay-Kwang Bangkok 10310 Thailand
Tel : 0-2275-6053-9, 0-2693-1687-94, 0-2277-4141, 0-2277-0187
Direct Line : 0-2693-1691-4, 1800 227 530 (Free)
Fax : 0-2277-7350, 0-2693-1686, 1800 295 502 (Free)



บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด

280, 280/1-11, 280/14-16 ซ.สบายใจ ก.สุทธิสารวิมัจฉัย
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร : 0-2275-6053-9, 0-2693-1687-94, 0-2277-4141, 0-2277-0187
สายตรงสั่งยา : 0-2693-1691-4, 1800 227 530 (ฟรี)
แฟกซ์ : 0-2277-7350, 0-2693-1686, 1800 295 502 (ฟรี)
สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้ 015.ค. 2568
ORIGINAL TAX INVOICE / DELIVERY ORDER / INVOICE

(เอกสารออกเป็นชุด)

ขายให้ / SOLD TO โรงพยาบาลราชวิถี เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ: 015.ค. 2568	สถานที่ส่งสินค้า / SHIP TO โรงพยาบาลราชวิถี เลขที่ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ: 015.ค. 2568	วันที่ / DATE 25 พ.ย. 2568
เลขที่ใบกำกับภาษี / TAX ID : 20990003		เลขที่ / DOCUMENT No. T6916200376/36
		ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O No. PO.398/2568

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE 20990003	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN CODE 11123AP	พนักงานเก็บเงิน BILL COLLECTOR D.M.K.	ขนส่ง DELIVERED BY
---	-----------------------------	-----------------------------	--	---	-----------------------

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)
1	12719-0100B	โถวางดิน 40 (10X10 นิ้ว) อลู-สตุ LOT : 8290430 QTY : 500.00 MFD : 24/09/2025 EXP : 24/09/2028 LOT : 8290431 QTY : 500.00 MFD : 24/09/2025 EXP : 24/09/2028 398/69 20/11/68 -68119354454 ✓ 8. ก.วิ.ท.ค.	1,000 กล่อง	118.00	118,000.00
รวมเงิน SUB TOTAL					118,000.00

หมายเหตุ* / REMARK No 10/69643 20/11/68	ส่วนลด DISCOUNT	ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม TOTAL 110,280.37
	จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VALUE ADDED TAX	7,719.63
บาท AHT (หนึ่งแสนหนึ่งพันแปดพันบาทถ้วน)	จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม GRAND TOTAL	118,000.00

สินค้า / วันที่ RECEIVED BY / DATE 015.ค. 2568	ผู้รับเงิน / วันที่ BILL COLLECTOR BY / DATE	ผู้ส่งสินค้า / วันที่ DELIVERED BY / DATE 015.ค. 2568	QR Code	บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด T.O. CHEMICALS (1979) LTD. ผู้รับมอบอำนาจ / AUTHORIZED
---	--	--	---------	---

การชำระเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
บิลเงินสดหากชำระเกินกำหนด ส่วนลดที่ระบุไว้ในบิลเป็นอันยกเลิก



T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

53 Moo 4, Bueng Kham Phroi, Lam Luk Ka, Pathumthani 12150 Tel : 66(2)-275-6053 Fax : 66(2)-277-7350

CERTIFICATE OF ANALYSIS

F-QC-0176 Rev. No. 6

PRODUCT : TOVASTIN 40	CATEGORY : COATED TABLETS
LAB.REFERENCE : G25-1519	REGISTERED NO. : 1A 44/62 (NG)
LOT NO. : 8290430	MFG. DATE : 24/09/25
PACKING SIZE : 10 x 10 Tablets	EXPIRY DATE : 24/09/28

TESTS	SPECIFICATIONS	RESULTS
APPEARANCE	White, oval, biconvex film-coated tablets with half-scored line between debossed "T" and "O" on one side and "40" on the other side	White, oval, biconvex film-coated tablets with half-scored line between debossed "T" and "O" on one side and "40" on the other side
IDENTIFICATION	A. The UV absorption spectrum of the major peak of the Sample solution corresponds to that of the Standard solution, as obtained in the Assay.	PASSED
	B. The retention time of the major peak of the Sample solution corresponds to that of the Standard solution, as obtained in the Assay.	PASSED
MEAN WEIGHT	Theoretical Weight 514.0 mg	511.10 mg
DISSOLUTION	Not less than 80 % (Q) of labeled amount (L.A.) of Atorvastatin is dissolved in 15 minutes	100.29% (98.13 - 102.38)
UNIFORMITY OF DOSAGE UNIT		
By Content Uniformity	Meet the requirements	PASSED
	Acceptance Value is NMT 15.0 %	3.43%

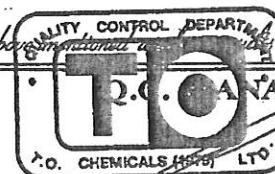
Herewith confirming that the analysis has been performed in our laboratory and that the above mentioned results are correct.

CONCLUSION

PASSED

ISSUE DATE : 03/11/2025

Report No : 8290430 / 1



YAO WARET PINLAM



T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

53 Moo 4, Bueng Kham Phroi, Lam Luk Ka, Pathumthani 12150 Tel: 66(2)-275-6053 Fax: 66(2)-277-7350

CERTIFICATE OF ANALYSIS

F-QC-0176 Rev. No. 6

PRODUCT : TOVASTIN 40	CATEGORY : COATED TABLETS
LAB. REFERENCE : G25-1519	REGISTERED NO. : 1A 44/62 (NG)
LOT NO. : 8290430	MFG. DATE : 24/09/25
PACKING SIZE : 10 x 10 Tablets	EXPIRY DATE : 24/09/28

TESTS	SPECIFICATIONS	RESULTS
ORGANIC IMPURITIES		
-Atorvastatin pyrrolidone analog	Not more than 0.5 %	<0.1 %
-Atorvastatin related compound H	Not more than 1.0 %	<0.1 %
-Atorvastatin epoxy pyrrolooxazin 6-hydroxy analog	Not more than 0.5 %	0.14 %
-Atorvastatin epoxy pyrrolooxazin 7-hydroxy analog	Not more than 1.0 %	0.11 %
-Atorvastatin epoxy THF analog	Not more than 1.0 %	<0.1 %
-Atorvastatin related compound D	Not more than 0.5 %	<0.1 %
-Any other individual impurity	Not more than 0.2 %	<0.1 %
-Total degradation products	Not more than 4.0 %	0.25 %

* Reporting Threshold = 0.1%

ASSAY (CONTENT PER TABLET)

Atorvastatin 40 mg R24-296, R24-297	Between 94.5 and 105.0 % L.A.	101.31%
--	-------------------------------	---------

Herewith confirming that the analysis has been performed in our laboratory and that the above mentioned results are correct.

CONCLUSION

PASSE

ISSUE DATE : 03/11/2025

Report No : 8290430 / 1



YACOWARET PINLAM



T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

53 Moo 4, Bueng Kham Phroi, Lam Luk Ka, Pathumthani 12150 Tel: 66(2)-275-6053 Fax: 66(2)-277-7350

CERTIFICATE OF ANALYSIS

F-QC-0176 Rev. No. 6

PRODUCT : TOVASTIN 40	CATEGORY : COATED TABLETS
LAB. REFERENCE : G25-1519	REGISTERED NO. : 1A 44/62 (NG)
LOT NO. : 8290430	MFG. DATE : 24/09/25
PACKING SIZE : 10 x 10 Tablets	EXPIRY DATE : 24/09/28

TESTS	SPECIFICATIONS	RESULTS
-------	----------------	---------

ORGANIC IMPURITIES

-Atorvastatin pyrrolidone analog	Not more than 0.5 %	<0.1 %
-Atorvastatin related compound H	Not more than 1.0 %	<0.1 %
-Atorvastatin epoxy pyrrolooxazin 6-hydroxy analog	Not more than 0.5 %	0.14 %
-Atorvastatin epoxy pyrrolooxazin 7-hydroxy analog	Not more than 1.0 %	0.11 %
-Atorvastatin epoxy THF analog	Not more than 1.0 %	<0.1 %
-Atorvastatin related compound D	Not more than 0.5 %	<0.1 %
-Any other individual impurity	Not more than 0.2 %	<0.1 %
-Total degradation products	Not more than 4.0 %	0.25 %

* Reporting Threshold = 0.1%

ASSAY (CONTENT PER TABLET)

Atorvastatin 40 mg R24-296, R24-297	Between 94.5 and 105.0 % L.A.	101.31%
--	-------------------------------	---------

Herewith confirming that the analysis has been performed in our laboratory and that the above mentioned results are correct.

CONCLUSION

PASSED

ISSUE DATE : 03/11/2025

Report No : 8290430 / 1



YAO WARET PINLAM



T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

53 Moo 4, Bueng Kham Phroi, Lam Luk Ka, Pathumthani 12150 Tel: 66(2)-275-6053 Fax: 66(2)-277-7350

CERTIFICATE OF ANALYSIS

F-QC-0176 Rev. No. 6

PRODUCT : TOVASTIN 40	CATEGORY : COATED TABLETS
LAB. REFERENCE : G25-1528	REGISTERED NO. : 1A 44/62 (NG)
LOT NO. : 8290431	MFG. DATE : 24/09/25
PACKING SIZE : 10 x 10 Tablets	EXPIRY DATE : 24/09/28

TESTS	SPECIFICATIONS	RESULTS
-------	----------------	---------

APPEARANCE	White, oval, biconvex film-coated tablets with half-scored line between debossed "T" and "O" on one side and "40" on the other side	White, oval, biconvex film-coated tablets with half-scored line between debossed "T" and "O" on one side and "40" on the other side
------------	---	---

IDENTIFICATION	A. The UV absorption spectrum of the major peak of the Sample solution corresponds to that of the Standard solution, as obtained in the Assay.	PASSED
----------------	--	--------

B. The retention time of the major peak of the Sample solution corresponds to that of the Standard solution, as obtained in the Assay.	PASSED
--	--------

MEAN WEIGHT	Theoretical Weight 514.0 mg	512.04 mg
-------------	-----------------------------	-----------

DISSOLUTION	Not less than 80 % (Q) of labeled amount (L.A.) of Atorvastatin is dissolved in 15 minutes	99.55% (97.68 - 100.88)
-------------	--	-----------------------------

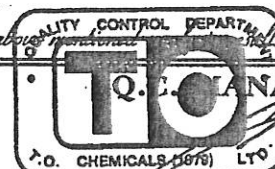
UNIFORMITY OF DOSAGE UNIT	By Content Uniformity Meet the requirements	PASSED
	Acceptance Value is NMT 15.0 %	3.08%

Herewith confirming that the analysis has been performed in our laboratory and that the above mentioned results are correct.

**CONCLUSION
PASSED**

ISSUE DATE : 04/11/2025

Report No : 8290431 / 1



YAO WARET PINLAM



T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

53 Moo 4, Bueng Kham Phroi, Lam Luk Ka, Pathumthani 12150 Tel : 66(2)-275-6053 Fax : 66(2)-277-7350

CERTIFICATE OF ANALYSIS

F-QC-0176 Rev. No. 6

PRODUCT : TOVASTIN 40	CATEGORY : COATED TABLETS
LAB.REFERENCE : G25-1528	REGISTERED NO. : 1A 44/62 (NG)
LOT NO. : 8290431	MFG. DATE : 24/09/25
PACKING SIZE : 10 x 10 Tablets	EXPIRY DATE : 24/09/28

TESTS	SPECIFICATIONS	RESULTS
ORGANIC IMPURITIES		
-Atorvastatin pyrrolidone analog	Not more than 0.5 %	<0.1 %
-Atorvastatin related compound H	Not more than 1.0 %	<0.1 %
-Atorvastatin epoxy pyrrolooxazin 6-hydroxy analog	Not more than 0.5 %	0.11 %
-Atorvastatin epoxy pyrrolooxazin 7-hydroxy analog	Not more than 1.0 %	<0.1 %
-Atorvastatin epoxy THF analog	Not more than 1.0 %	<0.1 %
-Atorvastatin related compound D	Not more than 0.5 %	<0.1 %
-Any other individual impurity	Not more than 0.2 %	<0.1 %
-Total degradation products	Not more than 4.0 %	0.11 %

* Reporting Threshold = 0.1%

ASSAY (CONTENT PER TABLET)

Atorvastatin 40 mg R24-297	Between 94.5 and 105.0 % L.A.	101.10%
-------------------------------	-------------------------------	---------

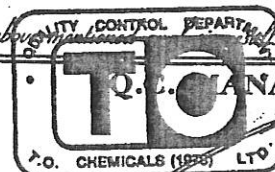
Herewith confirming that the analysis has been performed in our laboratory and that the above information are correct.

CONCLUSION

PASSED

ISSUE DATE : 04/11/2025

Report No : 8290431 / 1



QA MANAGER
YAOWARET PINLAM



ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนปัจจุบัน

เลขทะเบียนที่ 1A 44/62 (NG)

ใบสำคัญฉบับนี้แสดงว่า

ชื่อยา โทวาสติน 40 / TOVASTIN 40

ตามแบบ ย.๑ เลขรับที่ 1A 30030/62

รูปแบบยา FILM-COATED TABLET

ลักษณะยา เม็ดรูปรี นูนปลายมนทั้งสองด้าน เคลือบฟิล์มสีขาว ด้านหนึ่งมีขีดแบ่งครึ่งอยู่ระหว่างตัวอักษร "T" และ "O" อีกด้านหนึ่งมีตัวเลข "40"

ยานี้ ผลิต

โดย บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด

ใบอนุญาตเลขที่ 2/2555

อยู่เลขที่ 53 ตรอก/ซอย - ถนน เลียบคลอง 7 หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง บึงคำพร้อย อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี 12150

ประเทศ ไทย โทรศัพท์ 0 2193 1961-2

ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตยาสำเร็จรูป (โปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติมหลังใบสำคัญ)

บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด

อยู่เลขที่ 53 ตรอก/ซอย - ถนน เลียบคลอง 7 หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง บึงคำพร้อย อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี 12150

ประเทศ ไทย โทรศัพท์ 0 2193 1961-2

ได้รับขึ้นทะเบียนไว้แล้ว

เมื่อวันที่ 11 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2562

ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับยานี้มีอายุใช้ได้ตลอดเวลาที่ได้รับ

อนุญาตผลิตหรือนำหรือสั่งยาเข้ามาในราชอาณาจักร

พนักงานเจ้าหน้าที่

(นางธารณา จันทร์ประภาพร)

ผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานยา

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

รายละเอียดแนบท้าย/รายการผลิตภัณฑ์

ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตที่ทำหน้าที่แบ่งบรรจุ

บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด

อยู่เลขที่	53 ตรอก/ซอย - ถนน เลียบคลอง 7 หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง บึงคำพร้อย อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี 12150		
ประเทศ	ไทย	โทรศัพท์	0 2193 1961-2

ชื่อและที่อยู่ของผู้ผลิตที่รับผิดชอบในการตรวจสอบหรือผ่านเพื่อจำหน่าย

บริษัท ที.โอ. เคมีคอลส์ (1979) จำกัด

อยู่เลขที่	53 ตรอก/ซอย - ถนน เลียบคลอง 7 หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง บึงคำพร้อย อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี 12150		
ประเทศ	ไทย	โทรศัพท์	0 2193 1961-2



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (๑๙๗๙) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๘๐,๒๘๐/๑-๑๑,๒๘ ซอยสบายใจ ถนนสุทธิสารวินิจฉัย
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐๒๒๗๕๖๐๕๓-๙ ต่อ ๓๓๓๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๒๐๐๙๔๘๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๙๘/๒๕๖๙
วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบัง
ที่อยู่ เลขที่ ๑๘๘/๓๖ หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตร์ราชา
จังหวัดชลบุรี
โทรศัพท์ ๐-๓๘๓๕-๒๙๗๔-๗๙ ต่อ ๘๐๐๑

ตามที่ บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (๑๙๗๙) จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	atorvastatin 40 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51999999 - 693923)	๑,๐๐๐	กล่อง/box	๑๑๘.๐๐	๑๑๘,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๑๐,๒๘๐.๓๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗,๗๑๙.๖๓
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑๘,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๙
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแหลมฉบัง เลขที่ ๑๘๘/๓๖ หมู่ที่ ๖ ต.ทุ่งสุขลา อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี
- ระยะเวลารับประกัน ๑๒ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๘๑๑๙๓๕๔๔๕๔๔ ชื่อยาจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายพิทยา แวสุวรรณ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ. *สมชาย งาม*)

ผู้ขาย

วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เลขที่โครงการ ๖๘๑๑๙๓๕๔๔๕๔๔

เลขคุมสัญญา ๖๘๑๑๑๔๔๖๐๗๑๒

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	68119354454
ชื่อโครงการ	ชื่อยาจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00108230020000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลแหลมฉบัง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105522009488
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลลส์ (1979) จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	398/2569
วันที่ทำสัญญา	20/11/2568 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วดดปปปป)
จำนวนเงิน	118,000.00
เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP	681114460712

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก



ประกาศโรงพยาบาลแหลมฉบัง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยาจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ได้มีโครงการ ซื้อยาจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
atorvastatin ๔๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙ - ๖๙๓๙๒๓) จำนวน
๑,๐๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดย
เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น
ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง โทร.๐๓๘-๓๕๒-๙๗๔-๗๙ ต่อ ๘๐๐๑,๘๐๑๑

ที่ ขบ.๐๐๓๓.๓/ ๔๑๙๘

วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
atorvastatin ๔๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑๙๙๙๙๙๙๙ - ๖๙๓๙๒๓) จำนวน ๑,๐๐๐ กล่อง/box	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (๑๙๗๙) จำกัด	๑๑๘,๐๐๐.๐๐	๑๑๘,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๑๘,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลแหลมฉบังพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายพิทยา แวสุวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายเชาวฤทธิ์ จันทราศรีไศล)

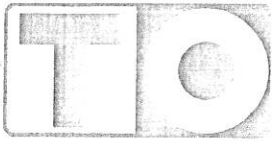
เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



T.O. CHEMICALS (1979) LTD. (THAI) CO., LTD.

บริษัท ที.โอ.เคมิคอลส์ (1979) จำกัด

111/111 หมู่ 10 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี

เลขที่ T6811/20376

เรื่อง ขอเสนอราคาขาย

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลแหลมฉบัง จ.ชลบุรี

ด้วย บริษัท ที.โอ.เคมิคอลส์ (1979) จำกัด มีความประสงค์ที่จะขอเสนอราคาขาย ดังรายการต่อไปนี้

	<u>ขนาดบรรจุ</u>	<u>จำนวน</u>	<u>ราคาต่อหน่วย</u>	<u>รวมเป็นเงิน</u>
1. TOVASTIN 40 (Alu-Alu) (Atorvastatin calcium eq. to 40 mg atorvastatin)	10x10 Tab	1,000 กล่อง	@ 118.00	118,000.00
			ราคาสินค้า	110,280.37
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	7,719.63
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	118,000.00

- ราคาที่เสนอมานี้ รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% เรียบร้อยแล้ว
- กำหนดส่งของภายใน 15 วัน นับตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรเทพ กรอนันต์ศิริ)

ประธานกรรมการบริหาร

บริษัท ที.โอ.เคมิคอลส์ (1979) จำกัด



บริษัท ที.โอ.เคมิคอลส์ (1979) จำกัด
T.O. CHEMICALS (1979) LTD.

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นายพิทยา แวสุวรรณ.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นายเชาวฤทธิ์ จันทราศรีไสล.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางเยาวเรศ คุณรักษ์.....(ประธานกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า.....นายเกรียงไกร หวังจินดาวรรณ.....(กรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า.....นายคุณากร คันธจันทร์.....(กรรมการตรวจรับ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิด
ความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใสสามารถให้ผู้เกี่ยวข้อง
ตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย
แนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(ประธานกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม

(กรรมการตรวจรับ)

ลงนาม

(กรรมการตรวจรับ)



คำสั่ง จังหวัดชลบุรี

ที่ ๒๐๘๘/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขายจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบังมีความประสงค์จะ ซื้อยาจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๕๖๖๕/๒๕๖๘ สั่ง ณ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๘ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อขายจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางเยาวเรศ คุณรักษ์

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นายเกรียงไกร หวังจินตาวรรณ

กรรมการ

เภสัชกรชำนาญการ

๓. นายคุณากร คันธจันทร์

กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง โทร.๐๓๘-๓๕๒-๙๗๔-๗๙ ต่อ ๘๐๐๑,๘๐๑๑

ที่ ชบ.๐๐๓๓.๓/ ๔๑๗๒

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ด้วย จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบังมีความประสงค์จะซื้อยาจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้มีเวชภัณฑ์เพียงพอให้บริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อโดยใช้ราคาจากประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคาากลางยา ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๒๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินประกันสุขภาพคนต่างด้าวหรือแรงงานต่างด้าวโรงพยาบาลแหลมฉบัง จำนวน ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๙

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๕๖๖๕/๒๕๖๘ สั่ง ณ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๘

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางเยาวเรศ คุณรักษ์ ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ ประธานกรรมการฯ

๒. นายเกรียงไกร หวังจินดาวรรณ ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ กรรมการ

๓. นายคุณากร คันธจันทร์ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อ...../๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ



(นายพิทยา แวสุวรรณ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายเชวฤทธิ์ จันทราศรีไศล)
เจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบัง กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร.๐๓๘-๓๕๒-๙๗๔-๗๙ ต่อ ๘๐๐๑ , ๘๐๑๑

ที่ ขบ. ๐๐๓๓.๓/๔๑๗๓

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

๑. ต้นเรื่อง

ด้วย โรงพยาบาลแหลมฉบัง มีความประสงค์จะจัดซื้อ ยา โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังเอกสารแนบต่อไปนี้

๑ Atorvastatin ๔๐ mg tablet , ๑๐x๑๐'s ๑,๐๐๐ กล่องๆละ ๑๑๘.๐๐ รวม ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน

๒. ข้อเท็จจริง

เพื่อให้การจัดซื้อเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง และกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ "ราคากลาง"(๑) ราคาที่ได้มาจากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการ ราคากลางกำหนด

ดังรายชื่อต่อไปนี้

- ๑ นายสิทธิชัย ฤทธิกุลสิทธิชัย ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ ประธานกรรมการ
- ๒ นางแพรวพรรณ ผลชีวิน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน กรรมการ
- ๓ นายสมบุรณ์ ประพันธ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน กรรมการ

๓. ข้อระเบียบ

๓.๑ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือการจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมา คณะหนึ่งหรือให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งหลักเกณฑ์การพิจารณาการคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๓.๒ ตามคำสั่งจังหวัดชลบุรี ๕๖๖๕/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๘ เรื่องการมอบอำนาจ ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ให้แก่อำนาจการโรงพยาบาลทั่วไป ปฏิบัติราชการแทน ข้อ ๑.๑.มอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ในการอนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง ลงนามสัญญา และบริหารสัญญา ข้อ ๑.๑.๓ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ครั้งหนึ่ง ภายในวงเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

ข้อเสนอ...../๒

๔. ข้อเสนอ

หากเห็นชอบโปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและกำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นายเชาวฤทธิ์ จันทราศรีไศล)
เจ้าหน้าที่



(นายพิทยา แวสุวรรณ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายสุพจน์ พวงลำใย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



คำสั่ง จังหวัดชลบุรี

ที่ ๒๐๘๘.๑/๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ด้วย จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง มีความประสงค์จะจัดซื้อ ยา

๑ Atorvastatin ๔๐ mg tablet , ๑๐x๑๐'s ๑,๐๐๐ กล่องๆละ ๑๑๘.๐๐ รวม ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน

ใช้ที่กลุ่มงานเภสัชกรรม เนื่องจากยาดังกล่าว มีราคามาตรฐาน (ราคากลาง) กำหนดตามประกาศคณะกรรมการ
พัฒนาระบบยาแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ ฉะนั้นเพื่อให้การจัดซื้อ
เป็นประโยชน์ต่อทางราชการ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและกำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะดังรายชื่อต่อไปนี้

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| ๑ นายสิทธิชัย ฤทธิกุลสิทธิชัย | ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒ นางแพรวพรรณ ผลชีวิน | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน | กรรมการ |
| ๓ นายสมบุรณ์ ประพันธ์ | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน | กรรมการ |

โดยให้คณะกรรมการฯที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่งนี้มีหน้าที่กำหนดราคากลางและกำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะดังกล่าวข้างต้น และรายงานผลให้ทราบภายใน ๑๕ วัน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

(นายสุพจน์ พวงลำใย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบัง กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร.๐๓๘๘-๓๕๒-๙๗๔-๗๙ ต่อ ๘๐๐๑ , ๘๐๑๑

ที่ ขบ. ๐๐๓๓.๓/๔๑๗๔

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการกำหนดราคากลางและกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ตามคำสั่งจังหวัดชลบุรีโดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง ที่ ๒๐๘๘.๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นคณะกรรมการกำหนดราคากลาง และกำหนดรายละเอียด

คุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อ ยา

๑ Atorvastatin ๔๐ mg tablet , ๑๐x๑๐'s ๑,๐๐๐ กล่องๆละ ๒๕๐.๐๐ รวม ๒๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

๒๕๐,๐๐๐.๐๐

สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน

ดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.. นายสิทธิชัย ฤทธิกุลสิทธิชัย	ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ	ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.. นางแพรวพรรณ ผลชีวิน	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ
ลงชื่อ.. นายสมบุญ ประพันธ์	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้ความเห็นชอบราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ดังกล่าว

(นายพิทยา แวสุวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุพจน์ พวงลำไย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒. หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลแหลมฉบัง

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๑๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

๔.๑ Atorvastatin ๔๐ mg tablet , ๑๐x๑๐'s ราคา/หน่วย ๒๕๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๕.๑ ตามประกาศของคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข ประกาศ ณ วันที่

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

๖.๑ นายสิทธิชัย ฤทธิกุลสิทธิชัย เกษักรชำนาญการ

ประธานกรรมการ

๖.๒ นางแพรวพรรณ ผลชีวิน

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

กรรมการ

๖.๓ นายสมบูรณ์ ประพันธ์

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

กรรมการ

บัญชีท้ายประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลางยา ลงวันที่ 25 สิงหาคม 2568

ที่	รายการยา	รูปแบบยาและความแรง	หน่วย	ราคากลางยาต่อหน่วย (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)	หมายเหตุ
36	Polyvinyl alcohol + Povidone	eye drop (14 mg + 6 mg)/1 ml (0.4 ml)	1 หลอด	3.58	
37	Hypromellose + Dextran 70	eye drop (3 mg + 1 mg)/1 ml (0.8 ml)	1 หลอด	4.50	
8.8 กลุ่มยา Anti-neovascularization agents					
1	Verteporfin	sterile pwdr 15 mg	1 ไวแอล	37,369.22	
2	Aflibercept	sterile sol 40 mg/ml (0.28 ml/vial)	1 ไวแอล	34,240.00	1
3	Brolucizumab	sterile sol 120 mg/ml (0.23 ml/vial)	1 ไวแอล	24,396.00	2
4	Faricimab	sterile sol 120 mg/ml (0.24 ml/vial)	1 ไวแอล	32,900.36	2
5	Ranibizumab	sterile sol 10 mg/ml (0.23 ml)	1 ไวแอล	32,433.84	1
8.9 กลุ่มยา Other ophthalmologicals					
1	Acetylcysteine	eye drop 50 mg/1 ml (5 ml)	1 ขวด	188.32	
2	Ciclosporin	eye emulsion 0.5 mg/1 ml (0.4 ml)	1 หลอด	30.59	
3	Ciclosporin	eye emulsion 1 mg/1 ml (0.3 ml)	1 หลอด	30.15	
4	Diquafosol sodium	eye drop 30 mg/1 ml (0.4 ml)	1 หลอด	13.38	
5	Diquafosol sodium	eye drop 30 mg/1 ml (5 ml)	1 ขวด	167.26	
6	Dried protein-free dialysate of calf blood	eye gel 8.3 mg/1 g (5 g)	1 หลอด	64.20	
7	Pirenoxine	eye drop , tablet 0.75 mg + solvent 15 ml	1 กล่อง	85.60	
8	Pirenoxine	eye susp 0.05 mg/1 ml (5 ml)	1 ขวด	51.36	
9. กลุ่มยาลดไขมัน					
9.1 กลุ่มยา statins					
1	Fluvastatin	SR tab 80 mg	1 เม็ด	21.77	
2	Simvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	0.60	
3	Simvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	0.85	
4	Simvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	1.50	
5	Simvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	2.70	
6	Pravastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	10.70	
7	Pravastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	11.00	
8	Atorvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	3.21	1
9	Atorvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	3.21	1
10	Atorvastatin	tab 40 mg	1 เม็ด	2.50	1
11	Atorvastatin	tab 80 mg	1 เม็ด	5.00	1
12	Pitavastatin calcium	tab 2 mg	1 เม็ด	11.35	1
13	Pitavastatin calcium	tab 4 mg	1 เม็ด	22.70	2
14	Rosuvastatin	tab 10 mg	1 เม็ด	7.18	1
15	Rosuvastatin	tab 20 mg	1 เม็ด	8.56	1
9.2 ยา Ezetimibe					
1	Ezetimibe	tab 10 mg	1 เม็ด	5.35	1

หมายเหตุ 1 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุงราคากลางยา 2 = รายการยาที่ประกาศราคากลางยาเพิ่มเติม
3 = รายการยาที่ได้มีการปรับปรุจรายละเอียด 4 = รายการยาที่ยังไม่มีจำหน่ายในโรงพยาบาลภาครัฐจึงกำหนดให้เป็นการชั่วคราว

คุณลักษณะเฉพาะของยา Atorvastatin ๔๐ mg tablet
ของโรงพยาบาลแหลมฉบัง

๑. ความต้องการ ยา Atorvastatin ๔๐ mg tablet

๒. วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ในกิจกรรมการบำบัดรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลแหลมฉบัง

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ รูปแบบ

- เป็นยาเม็ดเคลือบฟิล์ม (film coated tablet) ชนิดรับประทาน

๓.๒ ส่วนประกอบ

- ใน ๑ เม็ด ประกอบด้วยตัวยา Atorvastatin calcium ที่สมมูลกับ
Atorvastatin ๔๐ mg

๓.๓ ภาชนะบรรจุ

- บรรจุในแผง Aluminum foil หรือ Blister pack ที่ปิดสนิท สามารถป้องกันแสง
และความชื้นได้

๓.๔ ฉลาก

- ระบุชื่อยา ส่วนประกอบตัวยาสำคัญและความแรง วันผลิต วันสิ้นอายุ เลขที่ผลิต
และเลขทะเบียนตำรับยา ให้อย่างชัดเจนบนบรรจุภัณฑ์

- บนภาชนะบรรจุต้องระบุชื่อยาหรือชื่อการค้า ส่วนประกอบและขนาด ความแรงของยา
เลขที่ผลิต วันสิ้นอายุ ให้อย่างชัดเจน

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม finished product specification และ drug substance specification ที่อ้างอิงจากเภสัชตำรับฉบับเดียวกัน ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้เภสัชตำรับที่ใช้อ้างอิงต้องเป็นฉบับที่เทียบเท่าหรือใหม่กว่ามาตรฐานเภสัชตำรับใดตำรับหนึ่ง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุตำรายา พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ (ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒) และเรื่อง ระบุตำรายา (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ (ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

๔.๑ Finished product specification: Atorvastatin calcium ๔๐ mg tablet

Test items	Specification
๑. Identification	ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification
๒. Assay	๙๔.๕ - ๑๐๕.๐% of the labeled amount of Atorvastatin
๓. Uniformity of dosage units*	ตรวจผ่านตามที่ระบุใน finished product specification
๔. Dissolution*	
- Test ๑	- NLT ๘๐%(Q) of the labeled amount of Atorvastatin is dissolved in ๑๕ minutes
- Test ๒	- NLT ๘๕%(Q) of the labeled amount of Atorvastatin is dissolved in ๓๐ minutes
- Test ๓	- NLT ๘๐%(Q) of the labeled amount of Atorvastatin is dissolved in ๓๐ minutes
- Test ๔	- NLT ๘๐%(Q) of the labeled amount of Atorvastatin is dissolved in ๑๕ minutes

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสิทธิชัย ฤทธิกุลสิทธิชัย)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางแพรวพรรณ ผลชีวิน)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายสมบูรณ์ ประพันธ์)

Test items	Specification
- Test ๕	- NLT ๘๐%(Q) of the labeled amount of Atorvastatin is dissolved in ๒๐ minutes
๕. Organic impurities	
- Atorvastatin pyrrolidone analog	- NMT ๐.๕%
- Atorvastatin related compound	- NMT ๑.๐%
H	
- Atorvastatin epoxy	- NMT ๐.๕%
pyrrolooxazin ๖-hydroxy analog	
- Atorvastatin epoxy	- NMT ๑.๐%
pyrrolooxazin ๗-hydroxy analog (if present)	
- Atorvastatin epoxy THF analog	- NMT ๑.๐%
- Atorvastatin related compound	- NMT ๐.๕%
D	
- Any other unspecified	- NMT ๐.๒%
degradation product	
- Total degradation products	- NMT ๔.๐%

หมายเหตุ * หัวข้อ Dissolution และ Uniformity of dosage units ให้แนบเอกสารแสดงรายละเอียดผลการตรวจวิเคราะห์ หากมิได้แจ้งรายละเอียดที่เป็นตัวเลขไว้ในใบ COA
 - NLT = Not less than / NMT = Not mor than
 - กรณีที่จดทะเบียนแจ้งการเว้น (waive) การตรวจสอบวิเคราะห์รายการใด ให้ยื่นแสดงเอกสารหลักฐานดังกล่าวที่ได้รับอนุมัติด้วย

๕. เงื่อนไขอื่นๆ

๕.๑ การประกันคุณภาพยาที่ส่งมอบ

๕.๑.๑ วันสิ้นอายุของยาที่ส่งมอบ

๕.๑.๑.๑ ในกรณีที่ผลิตในประเทศไทย อายุของยาที่ส่งมอบต้องไม่น้อยกว่า ๑ ปี ๖ เดือน นับจากวันที่ส่งมอบ

๕.๑.๑.๒ ในกรณีที่ผลิตจากต่างประเทศ อายุของยาที่ส่งมอบต้องไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับจากวันที่ส่งมอบ

๕.๑.๒ ยาทุกงวดที่ส่งมอบ จะต้องส่งสำเนาภาพถ่ายใบรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ยารุ่นที่ส่งมอบ

๕.๑.๓ ผู้ขายจะต้องรับเปลี่ยนยาเมื่อยาใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

๕.๒. ยาที่เสนอเป็นยาที่บริษัทเป็นผู้ผลิตหรือผู้แทนจำหน่ายโดยตรง

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายสิทธิชัย ฤทธิกุลสิทธิชัย)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางแพรวพรรณ ผลชีวิน)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายสมบูรณ์ ประพันธ์)