



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน อำเภोजตุรพักตรพิมาน จังหวัดชัยภูมิ 36130

โทร 044-851499

ที่ขย.0032.303/260

วันที่ 4 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานขอซื้อยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อยา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. เหตุผลความจำเป็น

เนื่องจาก โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมานได้ทำแผนจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ปี 2564 ไว้สำหรับรักษาผู้ป่วย

2. รายละเอียดของพัสดุ / คุณลักษณะ (ที่สั่งซื้อ/จ้าง)

1. Simvastatin 20 mg tab (หน่วย 1000 tab) จำนวน 200 หน่วย ราคาหน่วยละ 450.00 บาท

3. ราคาากลางและรายละเอียดของทางราชการ

1. Simvastatin 20 mg tab (หน่วย 1000 tab) ราคากลาง 850.00 บาท ราคาหลังสุด 481.50 บาท

4. วงเงินที่จะ(ซื้อหรือจ้าง)

เงินประกันสุขภาพ UC ปีงบประมาณ 2564 จำนวนเงิน 90,000.00 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)

5. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรืองานแล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ/จ้าง

6. วิธีที่จะ(ซื้อหรือจ้าง) และเหตุผลที่ต้อง (ซื้อหรือจ้าง)

ดำเนินการ (ซื้อหรือจ้าง) โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา 56 (2) (ข) เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต

จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

8. การขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการต่าง ๆ

น.ส. ดารานี อยู่ภักดี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน ผู้ตรวจรับพัสดุ

ตรวจรับ 7 มกราคม 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1.อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ/ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

2.ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....

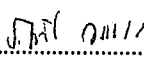
(นาย เสถียร สิทธิเวช)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ

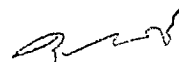
และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... 

(นาง ปาวิณี วรรณชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(ลงชื่อ).....

(นายดุสิต จำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฑารัต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ

ที่ PHAR 260/2564

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับซื้อ ยา โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์จะซื้อ ยา โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 จึงขอแต่งตั้ง รายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

น.ส. คาราณี อยู่ภักดี ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ตั้ง ณ วันที่ 4 มกราคม 2564

(ลงชื่อ).....

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัตุรัส ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด 36130 โทร 044-851499

ที่ชย.0032.303/260

วันที่ 4 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ขอรายงานผลการพิจารณาสั่งซื้อ ยา โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

ลำดับ	รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลง ซื้อหรือจ้าง
1	Simvastatin 20 mg tab	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	90,000.00	90,000.00
รวมทั้งหมด 1 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 90,000.00 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)				

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นซื้อ/เสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา พิจารณาแล้ว เห็นสมควร
จัดซื้อ/จ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....*1/8/64*

(นาย เสถียร สิทธิเวช)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ
และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ).....*1/8/64*

(นาง ภาวิณี วรรณชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....*1/8/64*

(นายดุสิต จำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด



ประกาศจังหวัดชัยภูมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา สำหรับซื้อยา โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชัยภูมิ ได้ซื้อ ยา โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ผู้เสนอราคา
ที่ชนะการเสนอราคา ได้แก่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด โดยเสนอราคาต่ำสุด เป็น จำนวนเงิน 90,000.00 บาท
(เก้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 4 มกราคม 2564

(ลงชื่อ).....

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัตุรัส ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ใบสั่งซื้อ/จ้าง

ผู้ขาย บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ที่อยู่ 359 ถนนเจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์ 022254261 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105527028430 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อบัญชี ธนาคาร สาขา.....	ใบสั่งซื้อเลขที่ ขย.0032.303/PO-64-01-04-260 วันที่ 4 มกราคม 2564 โรงพยาบาลจตุรตถ เลขที่ 9 ม 7 ต.หนองบัวใหญ่ อ.จตุรตถ จ.ชัยภูมิ โทรศัพท์ 044-851499 ต่อ 105
--	--

ตามที่ (บริษัท/ห้าง/ร้าน) บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลจตุรตถ
 ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนซื้อ	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	Simvastatin 20 mg tab	200 x 1000 tab	450.00	90,000.00
จำนวน 1 รายการ จำนวนเงิน (เก้าหมื่นบาทถ้วน)		รวมเป็นเงิน		84,112.15
การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		5,887.85
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		90,000.00

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2564
- สถานที่ส่งมอบ ณ โรงพยาบาลจตุรตถ
- ระยะเวลาประกัน 3 เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดโดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ (กรณีจ้างให้ระบุร้อยละ 0.1 กรณีซื้อให้ระบุ 0.2)
 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่า วันละ 100.00 บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะ ไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อกรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

7. กรณีงานจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่งเว้นแต่การจ้างงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้นไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

8. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ ผู้ส่งชื่อ/ส่งจ้าง

(นาง ภาวิณี วรรณชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 4 เดือน ๒๓ พ.ศ. ๖๔

ลงชื่อ.....ผู้ขาย/ผู้รับใบส่งชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้จัดการ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบส่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1/1
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0106527028430

รหัสลูกค้าเลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO/INVOICE
212จด011	2012151	641001044				641001046

ขายให้แก่ SOLD TO	โรงพยาบาลจุฬารัตน์	สถานที่ส่งสินค้า DELIVERY ADDRESS	โรงพยาบาลจุฬารัตน์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000313471 สำนักงานใหญ่		ถ.ชัยภูมิ-สีคิ้ว	ถ.ชัยภูมิ-สีคิ้ว
ที่อยู่ ADDRESS	ถ.ชัยภูมิ-สีคิ้ว	ต.หนองบัวห้วย อ.จัตุรัส	ต.หนองบัวห้วย อ.จัตุรัส
จ.ชัยภูมิ 36130		จ.ชัยภูมิ 36130	

เงื่อนไข	คลังยาเปิด 8.30 น.	พนักงานขาย	มลิธรา, พงศ์มยุราเฟื่องฟู
----------	--------------------	------------	---------------------------

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
BESTATIN 20 MG.100X10'S	2003265	04/12/20	04/12/23	200	Box	450.00		90,000.00
*** Sub Total ***								90,000.00
*** ใบวิเคราะห์,ใบเสนอราคา,Spec ***								

ใบสั่งซื้อ (REF NO)	เก้าหมื่นบาทถ้วน	ผู้รับเงิน	ผู้ส่งของ
ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)			
ผู้รับสินค้า	วันที่ / /	วันที่ / /	วันที่ / /
บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด			

ในกรณีที่ท่านส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วติดตามรอยปรุ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่ใบอนุญาต	จำนวนเงิน
212จด011	โรงพยาบาลจุฬารัตน์	จ.ชัยภูมิ	641001046	90,000.00
รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เงินสด				
เช็ค/ดราฟท์				

ใบตรวจรับพัสดุ/ตรวจการจ้าง

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจุฬร่ส อำเภอจุฬร่ส จังหวัดชัยภูมิ

วันที่ 7 มกราคม 2564

ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง เลขที่ พย .0032.303/PO-64-01-04-260 ลงวันที่ 4 มกราคม 2564 จังหวัดชัยภูมิ ได้ตกลง ซื้อ/จ้าง
ยา กับ บริษัท เบอรลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ตามใบส่งของที่ 641001046 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 90,000.00 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจรับ
(น.ส. คาราณี อยู่ภักดี)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อำเภोजุฬารัตน์ จังหวัดชัยภูมิ 36130

โทร 044-851499

ที่ชย.0032.303/260

วันที่ 7 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจังหวัดชัยภูมิ

ตามรายงานขอซื้อ/จ้าง ที่ ชย.0032.303/260 ลงวันที่ 4 มกราคม 2564 ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้า ผู้มีนามข้างท้าย เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ นั้น

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ จาก บริษัท เมอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ตามเงื่อนไขใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ชย.0032.303/PO-64-01-04-260 ลงวันที่ 4 มกราคม 2564 จำนวนเงิน 90,000.00 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้นำสิ่งของ ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ เมื่อวันที่ 7 มกราคม 2564 เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(น.ส. ดาราณี อยู่ภักดี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจังหวัดชัยภูมิ

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุและรายงานผลให้ทราบ

ตามระเบียบ ฯ ข้อ 175(4)

-จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นาง ภาวิณี วรรณชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(.....)

(นายดุสิต จำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้าพเจ้า นาง ภาวิณี วรรณชัย

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นาย เสถียร สิริเวช

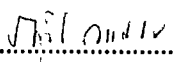
เจ้าหน้าที่

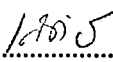
ข้าพเจ้า น.ส. คารานี อยู่ภักดี

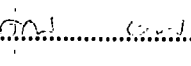
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ
ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติ
สัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มี
ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นาง ภาวิณี วรรณชัย)

ลงนาม..........เจ้าหน้าที่
(นาย เสถียร สิริเวช)

ลงนาม..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(น.ส. คารานี อยู่ภักดี)

หมายเหตุ แบบท้ายใบสั่งซื้อ/จ้าง ที่ ชย.303/PO-64-01-04-260 ลงวันที่ 4 มกราคม 2564 เรื่อง ซื้อยา
จำนวนเงิน 90,000.00 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)

สรุปผลการจัดซื้อเทียบกับแผน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน อำเภोजตุรพักตร จังหวัดชัยภูมิ

วันที่ 7 มกราคม 2564

	หน่วย	ปริมาณ ซื้อสะสม	มูลค่าซื้อ สะสม	ปริมาณ กำหนดใน แผน	มูลค่ากำหนด ในแผน	Percent ที่ จัดซื้อแล้ว %
1 Simvastatin 20 mg tab	tab	400,000	186,300.00	1,700,000	818,550.00	22.76



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อำเภोजุฬารัตน์ จังหวัดชัยภูมิ 36130 โทร 044-851499

ที่ชย.0032.303/260

วันที่ 7 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการซื้อยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจังหวัดชัยภูมิ

เรื่องเดิม

ตามบันทึกรายงานขอซื้อยา

ที่ ชย.0032.303/260 ลงวันที่ 4 มกราคม 2564 ได้อนุมัติให้ ซื้อยา

โดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด รวมเงิน 90,000.00 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจาก (เงิน.....(บำรุง/UC).....)/โครงการ.....) จาก โรงพยาบาลจุฬารัตน์

ข้อเท็จจริง

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด ได้ส่งมอบ ยา

เมื่อวันที่ 7 มกราคม 2564 ตามใบส่งของเลขที่ 641001046 ลงวันที่.....

จำนวนเงิน 90,000.00 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน) และคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับ

ไว้เป็นการ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามเงื่อนไขดังรายละเอียดในใบสั่งซื้อเลขที่ ชย.0032.303/260 ลงวันที่ 4 มกราคม 2564

และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้วตามใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้างที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อกฎหมายและข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

ข้อ 16 เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงาน

ผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

1. รายงานขอซื้อขอจ้าง
2. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับ
3. บันทึกรายงานผลการพิจารณา
4. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
5. ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
6. ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง
7. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. 2560 ข้อ 16 จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการซื้อ ยา
จำนวนเงิน 90,000.00 บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....*เสถียร*.....เจ้าหน้าที่

(นาย เสถียร สิทธิเวช)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจังหวัดชัยภูมิ

-การจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามวิธีการและขั้นตอนตามระเบียบฯ

ข้อ 16 ทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....*ภาวิณี*.....

(นาง ภาวิณี วรรณชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(.....*คสิต*.....)

(นายคสิต จำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจัตุรัส

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ