บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ที่ พท 0032.301/4/64/324 **วันที่** 25 มิ.ย. 2564

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง (UC)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

ด้วยฝ่ายการเงินโรงพยาบาลปากพะยูน ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง (UC) โรงพยาบาลปากพะยูน เพื่อเป็นเงิน **ค่ายา** ซึ่งงานการเงิน ได้รับหลักฐานใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี เรียบร้อยแล้ว จาก **ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี** เลขประจำตัวผู้เสียภาษี **0103521008575** ตามใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี/สัญญา เลขที่ **IV6417956** จำนวนเงิน **1,500.00 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)**

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2562 คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง (UC) จำนวนเงิน **1,500.00 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)** เพื่อจ่ายให้ผู้เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางอารมย์ หลีหนุด)
นักจัดการงานทั่วไป รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้างานการเงินและบัญชี

เห็นควรอนุมัติ

(นางสุภารัตน์ เชาวลิต)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(52)

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๙๗๙/๖๔ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลปากพะยูน ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี สำหรับโครงการ ซื้อยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายกิตติพงษ์ สุขพงษ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๕๗๒๑๓๕๔๗

เลขคุมสัญญา๖๔๐๕๑๔๒๐๔๔๕๙

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๕A๑๓๔๗๓๘๕

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางปรียนันท์...ทนงาน.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นางสาวคนิสา...บุญคง.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นายกิตติพงษ์...สุขพงษ์.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๔

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม ปรียนันท์ ทนงาน .....
(นางปรียนันท์ ทนงาน)

ลงนาม คนิสา .....
(นางสาวคนิสา บุญคง)

ลงนาม .....
(นายกิตติพงษ์ สุขพงษ์)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพะยูน
ที่ พท.๐๐๓๒.๓๐๑/๔ **วันที่** ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔
เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุและอนุมัติจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ตามที่จังหวัดพัทลุง โดยโรงพยาบาลปากพะยูน ได้จัดซื้อยา ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๙๗๙/๖๔ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

บัดนี้ ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

คนิสา

(นางสาวคนิสา บุญคง)
เจ้าหน้าที่

ปริยนันท์ ทนงาน

(นางปรียนันท์ ทนงาน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ/อนุมัติ

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี
PINYO PHARMACY LTD.,PART.

สำนักงานใหญ่ : 121/1-3 ถ.พุทธมณฑลสาย 1 แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170
Tel. 0-2411-1264, 0-2411-1070, 0-2041-4455 Fax. 0-2866-3229, 0-2052-5588
สาขา : 238 ถนนเจริญรัถ แขวงคลองต้นไทร เขตคลองสาน กรุงเทพฯ 10600

(เอกสารออกเป็นชุด)

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103521008575

ลูกค้า MPL9312003
โรงพยาบาลปากพะยูน
อ.ปากพะยูน
จ.พัทลุง 93120
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000858655 สำนักงานใหญ่
โทร.
เลขที่ใบสั่งซื้อ
ส่ง

เลขที่ใบกำกับ IV6417956
วันที่ 19/6/64
เครดิต วัน ครบกำหนด
เลขที่ใบสั่งขาย ลวท.
พนักงานขาย 14-อารีย์ แก่นจันทร์
เขตการขาย ภาคใต้

NO.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	NEOPAM (1x2 vials) GPU:697766 TPU : 697784	1 กล่อง	1,500.00	1,500.00

หมายเหตุ
หมายเหตุ : ยา NEOPAM เป็นยาขายขาดไม่รับเปลี่ยนคืน

(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน).

รวมเป็นเงิน		1,500.00
หักส่วนลด		0.00
ยอดหลังหักส่วนลด		1,500.00
ราคาสินค้า		1,401.87
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	7.00%	98.13
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		1,500.00

โปรดคืนยาก่อนหมดอายุ 6 เดือน
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง
และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี

ผู้ส่งสินค้า อารีย์ วันที่ 20/6/64

ผู้รับสินค้า _____ วันที่ 20/6/64

ผู้รับเงิน _____ วันที่ ___/___/___

หมายเหตุ : ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ ต้องมีลายเซ็นต์ของพนักงานเก็บเงินและของผู้จัดการพร้อมกับประทับตราของห้างฯ แล้วเท่านั้น การชำระด้วยเช็ค โปรดสั่งจ่ายเช็คในนาม "ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี" และใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อห้างฯได้เรียกเก็บจากธนาคารได้ครบถ้วน

troikaa

Imagine . Innovate

TROIKAA PHARMACEUTICALS LIMITED
QUALITY CONTROL DEPARTMENT
CERTIFICATE OF ANALYSIS
[FINISHED PRODUCT]

Name of Product	: NEOPAM 1 g		
Generic Name	: Pralidoxime Chloride for Injection USP		
Name of Manufacturer	: TROIKAA PHARMACEUTICALS LTD		
Product Code No.	: 3000314	Mfg. Date	: Apr. 2020
A.R. No.	: TPL/FP/20/0330	Exp. Date	: Mar. 2022
Specification No.	: FPSN-0090-04	Release Date	: 07/05/2020
Batch No.	: N05177	Sampled Date	: 21/04/2020
Sample Quantity	: 69 Vials	Batch Size	: 17000 Vials
Sampled By	: BHAVIK		

TESTS	RESULTS	LIMITS
Description	White crystalline powder filled in 20 ml flint tubular vials USP type I with 20 mm gray butyl rubber closure and 20 mm "RED FLIP OFF" seals.	White to pale yellow crystalline powder filled in 20 ml flint tubular vials USP type I with 20 mm gray butyl rubber closure and 20 mm "RED FLIP OFF" seals.
Identification		
(A) By IR	The infrared absorption spectrum of the sample powder is concordant with the spectrum of pralidoxime chloride working standard.	The infrared absorption spectrum of the sample powder should concordant with the spectrum of pralidoxime chloride working/reference standard.
(B) Reaction of chloride	A white, curdy precipitate is formed, which is insoluble in nitric acid but soluble in a slight excess of 6 N ammonium hydroxide.	A white, curdy precipitate should be formed, which is insoluble in nitric acid but soluble in a slight excess of 6 N ammonium hydroxide.
(C) By HPLC	The retention time of the principal peak due to Pralidoxime Chloride in the chromatogram obtained with sample preparation is correspond to the principal peak due to Pralidoxime Chloride In the chromatogram obtained with standard preparation as described under Assay.	The retention time of the principal peak due to Pralidoxime Chloride in the chromatogram obtained with sample preparation should correspond to the principal peak due to Pralidoxime Chloride in the chromatogram obtained with standard preparation as described under Assay.
Uniformity of weight	Within limits. (Range=1.0086 gm to 1.0361 gm)(deviation -1.1948% to 1.4952%)	Not more than 2/20 vials ± 10 %, None/20 vials ± 20 % of Average net weight.

Analysed By
Alok Patel
(Officer)

ในวิเคราะห์ยา

Checked By
Bhavik Maheta
(Dy. Manager)

Approved By
Nagesh Shukla
(DGM)

Troikaa Pharmaceuticals Ltd.
Inspected By :
Date : 7/1/21

(Formerly Known as : Troikaa Exports Pvt. Ltd.)

Regd. Office : 'Commerce House - 1', Satya Marg, Bodakdev, Ahmedabad-380 054. Ph.: (079) 26856242/43/44/45, Fax: 26856246
Corporate Identity Number: U24100GJ1994PLC022162, Email: troikaa@troikaapharma.com Website: www.troikaa.com
WORKS- 1 : Thol, Dist. Mehsana, Pin : 382 728, Gujarat, India. Phone : (02764) 274304, 274326, 274475, 274353 Tele-Fax : (02764) 274684
WORKS- 2 : C-1, Sara Industrial Estate, Selaqui, Dehradun-248 197, Uttarakhand, India. Phone : 0135-2699146, 2698819 Fax : 0135-2698059
WORKS- 3 : Survey No. 2019, 2022, 2023, 2033 & 2035, Near Khetiya Nagdev Mandir, Sanand- Viramgam Highway, Village: Virochannagar

Troikaa

Imagine . Innovate

TROIKAA PHARMACEUTICALS LIMITED
QUALITY CONTROL DEPARTMENT
CERTIFICATE OF ANALYSIS
[FINISHED PRODUCT]

Name of Product	: NEOPAM 1 g		
Generic Name	: Pralidoxime Chloride for Injection USP		
Name of Manufacturer	: TROIKAA PHARMACEUTICALS LTD		
Product Code No.	: 3000314	Mfg. Date	: Apr. 2020
A.R. No.	: TPL/FP/20/0330	Exp. Date	: Mar. 2022
Specification No.	: FPSN-0090-04	Release Date	: 07/05/2020
Batch No.	: N05177	Sampled Date	: 21/04/2020
Sample Quantity	: 69 Vials	Batch Size	: 17000 Vials
Sampled By	: BHAVIK		

TESTS	RESULTS	LIMITS
Average net weight	1.021gm	0.974 to 1.077gm
Completeness of solution	The solution is clear.	The solution should be clear.
Constituted solution		
(a) Completeness and clarity of solution		
1)	The Solid is dissolve completely, leaving no visible residue as undissolved matter.	The Solid should dissolve completely, leaving no visible residue as undissolved matter.
2)	The constituted solution is not significantly less clear than an equal volume of the purified water contained in a similar vessel and examined similarly.	The constituted solution should not be significantly less clear than an equal volume of the diluent or purified water contained in a similar vessel and examined similarly.
(b) Particulate matter (Visible particles)	The solution is essentially free from particles of foreign matter that can observed on visual inspection.	The solution should essentially free from particles of foreign matter that can be observed on visual inspection.
Bacterial endotoxins	Less than 0.05 USP Endotoxin unit per mg of Pralidoxime Chloride.	Not more than 0.10 USP Endotoxin unit per mg of Pralidoxime Chloride.
pH	pH =4.07	3.5 to 4.5
Particulate matter (Subvisible particles)		
(A) ≥10 µm	892	Not more than 6000 per container.
(B) ≥ 25 µm	32	Not more than 600 per container.

Analysed By
Alok Patel
(Officer)

ไบวิเคราะห์ฯ

Checked By
Bhavik Maheta
(Dy. Manager)

Approved By
Nagesh Shukla
(DGM)

Troikaa Pharmaceuticals Ltd., Part.
Authorised Signatory
Date : 29/1/21

Troikaa Pharmaceuticals Ltd.
(Formerly Known as : Troikaa Exports Pvt. Ltd.)

Regd. Office : 'Commerce House - 1', Satya Marg, Bodakdev, Ahmedabad-380 054. Ph.: (079) 26856242/43/44/45, Fax: 26856246
Corporate Identity Number: U24100GJ1994PLC022162, Email: troikaa@troikaapharma.com Website: www.troikaa.com
WORKS- 1 : Thol, Dist. Mehsana, Pin : 382 728, Gujarat, India. Phone : (02764) 274304, 274326, 274475, 274353 Tele-Fax : (02764) 274684
WORKS- 2 : C-1, Sara Industrial Estate, Selaqui, Dehradun-248 197, Uttarakhand, India. Phone : 0135-2699146, 2698819 Fax : 0135-2698059
WORKS- 3 : Survey No. 2019, 2022, 2023, 2033 & 2035, Near Khodiya Nagdev Mandir, Sanand- Viramgam Highway, Village: Virochannagar

Imagine. Innovate

TROIKAA PHARMACEUTICALS LIMITED
QUALITY CONTROL DEPARTMENT
CERTIFICATE OF ANALYSIS
[FINISHED PRODUCT]

Name of Product	: NEOPAM 1 g		
Generic Name	: Pralidoxime Chloride for Injection USP		
Name of Manufacturer	: TROIKAA PHARMACEUTICALS LTD		
Product Code No.	: 3000314	Mfg. Date	: Apr. 2020
A.R. No.	: TPL/FP/20/0330	Exp. Date	: Mar. 2022
Specification No.	: FPSN-0090-04	Release Date	: 07/05/2020
Batch No.	: N05177	Sampled Date	: 21/04/2020
Sample Quantity	: 69 Vials	Batch Size	: 17000 Vials
Sampled By	: BHAVIK		

TESTS	RESULTS	LIMITS
Loss on drying	0.4%	Not more than 2.0%
Heavy metals	Less than 0.002%	Not more than 0.002%
Sterility	Passes the test. In Fluid thioglycollate medium. In Soyabean-casein digest medium.	Should comply the sterility test.
Assay	**Found/Vial** **Stated/Vial**	**Limits**
Sterile Pralidoxime Chloride USP	990.72mg 1000.00mg 99.07%	900.00 to 1100.00mg 90.00 to 110.00% of the stated amount of Pralidoxime Chloride.
Uniformity of dosage units (By mass variation) (Sterile Pralidoxime Chloride USP)	Complies (Acceptance value =1.4, Units tested= 10)	The acceptance value should not be more than 15.
IN HOUSE TEST		
Absorbance test [By UV]	0.017	Not more than 0.020

Remarks: The sample complies with USP
The Product is RELEASED

Date:07/05/2020

Analysed By
Alok Patel
(Officer)

Checked By
Bhavik Maheta
(Dy. Manager)

Approved By
Nagesh Shukla
(DGM)

ใบวิเคราะห์ยา

Troikaa Pharmaceuticals Ltd.
Inspected By:
Date: 21/1/21

(Formerly Known as : Troikaa Exports Pvt. Ltd.)

Regd. Office : 'Commerce House - 1', Satya Marg, Bodakdev, Ahmedabad-380 054. Ph.: (079) 26856242/43/44/45, Fax: 26856246
Corporate Identity Number: U24100GJ1994PLC022162, Email: troikaa@troikaapharma.com Website: www.troikaa.com
WORKS- 1 : Thol, Dist. Mehsana, Pin : 382 728, Gujarat, India. Phone : (02764) 274304, 274326, 274475, 274353 Tele-Fax : (02764) 274684
WORKS- 2 : C-1, Sara Industrial Estate, Selaqui, Dehradun-248 197, Uttarakhand, India. Phone : 0135-2699146, 2698819 Fax : 0135-2698059
WORKS- 3 : Survey No. 2019, 2022, 2023, 2033 & 2035, Near Khodiya Nagdev Mandir, Sanand- Viramgam Highway, Village: Virochannagar

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพะยูน ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ที่ พท.๐๐๓๒.๓๐๑/๔/๒๐๔๙/๖๔ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ด้วย โรงพยาบาลปากพะยูน ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุงมีความประสงค์จะ ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในการรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลปากพะยูน จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายกิตติพงษ์ สุขพงษ์ ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

คนิสา

(นางสาวคนิสา บุญคง)

เจ้าหน้าที่

ปรียนันท์ ทนงาน

(นางปรียนันท์ ทนงาน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/อนุมัติ

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูนปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลปากพะยูน อำเภอปากพะยูนจังหวัดพัทลุง

ที่ พท.๐๐๓๒.๓๐๓/๔/๐๗๖ วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมได้สำรวจจำนวนรายการยาคงคลังประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ และพบว่ามีรายการยาที่ถึงจุดสั่งซื้อดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ .....

(นางสมร บุญวิสูตร)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

- ทราบ
- เห็นควรให้เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการจัดซื้อ

ลงชื่อ .....

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการรักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

สั่งซื้อยาวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2564

ที่	รายการ	หน่วย	คงคลัง	ปริมาณใช้/เดือน	สั่งซื้อเพิ่ม
1	Naloxone inj	amp	0	2	2
2	2-PAM inj	amp	0	2	2
3	Dilantin inj	amp	0	10	20
4	Special mouth wash	Bott.	0	36	72 ~~60~~
5	Chlorpromazine 25 mg	1x100ds	0	1	2
6	MTV	1x100ds	0	12	20
7	ฟีโนบาร์บิทาล	1x50ds	0	30	50
8	Clonazepam 2 mg	1x60ds	1	2	3
9	นอนหลับ	do.	1	9	20
10	Cef-3 inj	Vial	1200	1375	1500
11	Diclofenac 25 mg	1x100ds	10	12	10
12	Bufen 400 mg	1x50ds	10	15	20
13	levophed inj	amp	10	24	40
14	ยาฉีดคุมกำเนิด	amp	100	115	200 ~~100~~
15	KCl elixir	Bott.	100	125	150
16	Amoxy 500 mg	1x60ds	11	12	10
17	Budesonide MDI	Bott.	110	155	200
18	ferrous syr	Bott.	112	188	250
19	folic acid	1x100ds	12	15	15
20	Cetirizine tab	1x100ds	13	17	20
21	Seretide MDI (25/125)	Bott.	130	198	250
22	Domperidone syr.	Bott.	133	158	300 ~~150~~
23	Propanolol 10 mg	1x60ds	14	25	30
24	Chloram eye oint.	หลอด	15	20	100 ~~35~~
25	Lidocain 1% 50 ml	Bott.	16	18	20
26	Metformin 500 mg	1x60ds	185	311	400
27	Phenobarb 30 mg	1x100ds	2	3	2
28	Levothyroxine 0.1 mg	1x50ds	2	5	10
29	เพรดนิโซโลน	1x500s	2	2	5
30	Tramadol inj	amp	200	244	700 ~~250~~

ประกาศผลการสืบราคายาร่วม(ชุดที่ 1) จ.พัทลุง ประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวน 289 รายการ มีผล 1 ปี (วันที่ 11 มกราคม 2563 -10 มกราคม 2564)											
ลำดับ	รายการยา	ผู้ผลิต	บริษัทจำหน่าย	ชื่อการค้า	ขนาดบรรจุของบริษัท	ราคาต่อขนาดบรรจุของบริษัท	ขนาดบรรจุตามที่ประกาศ		ราคาต่อหน่วยของบริษัท	ราคาต่อหน่วยปี 63	รหัส 24 หลัก
209	Paracetamol tab. 325 mg.	บริษัท บูรพาโอสถ จำกัด	บริษัท เฮลท์ตี้ มี จำกัด	Mymol 325	1000 's	159.00	1	tab	0.16	0.18	100752000004350220381130
210	Paracetamol tab. 500 mg.	พอนด์เคมีคอล ประเทศไทย	บริษัท มาซาแลบ จำกัด	Masapara - 3D	100*10 's	175.00	1	tab	0.18	0.21	100752000004493120381621
216	Perphenazine tab. 8 mg.	บริษัท ฟาร์มาสันต์ แลบอราตอรี่ จำกัด	บริษัท โกบอลฟาร์ม จำกัด	PORAZINE 8	50*10's	234.00	1	tab	0.47	0.49	100815000003613121781169
217	Phenytoin cap. 100 mg.	บริษัท โรงงานเภสัชกรรมแอตแลนติค จำกัด	บริษัท แอตแลนติค ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	Ditoin	1000 's	450.00	1	cap	0.45	0.49	100772000001170910181625
218	Phenytoin inj. 250 mg./5 ml.	บริษัท เอเบิล เมดิคอล จำกัด	บริษัท เอวีเอส มาร์เก็ตติ้ง จำกัด	FENTOIN	10 vial	1,400.00	1	amp	140.00	172.00	100772000001170910182900
219	Pioglitazone hydrochloride 30 mg tab	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด	บริษัท เบอร์ลิน ฟาร์มาซูติคอล อินดัสตรี จำกัด	UTMOS 30	50*10 's	320.00	1	tab	0.64	0.75	140539000003771120381421
223	Potassium chloride 6.7 meg elixip 500 meq/5 ml. 60 ml	บริษัท สหแพทย์ เภสัช จำกัด	บริษัท สหแพทย์ เภสัช จำกัด	Potas elixir(Yellow)	60 ml	14.00	60	ml	14.00	14.98	100939000001321530581252
225	Potassium chloride inj. 20 meq/10 ml.	หจก.ภิญโญ ฟาร์มาซี	หจก.ภิญโญ ฟาร์มาซี	POTASSIUM CHLORIDE INJECTION	50 aml	320.00	1	amp	6.40	8.00	100939000001390410181175
227	Povidone iodine scrub7.5% 450 ml	บริษัท สหแพทย์ เภสัช จำกัด	บริษัท สหแพทย์ เภสัช จำกัด	Betamed Surgical Scrub	450 ml	78.11	450	ml	78.11	79.18	102166000001280541081252
228	Pralidoxime chloride [2-PAM]inj. 1 gm.	หจก.ภิญโญ ฟาร์มาซี	หจก.ภิญโญ ฟาร์มาซี	NEOPAM	2 vial	1,500.00	1	vial	750.00	750.00	100368056002620110282801

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

เลขที่โครงการ : ๖๔๐๕๗๒๑๓๕๔๗

ชื่อโครงการ : จัดซื้อยา จำนวน ๑ รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน (บาท)
รายการพิจารณาที่ ๑				
PRALIDOXIME CHLORIDE (2-PAM) INJ. 1 GM	๒	AMP	๗๕๐	๑,๕๐๐

วันที่แสดงข้อมูล ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ผู้จัดทำ: คนิสา บุญคง

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี
ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๑/๑-๓ ถนนพุทธมณฑลสาย ๑
แขวงบางระมาด เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๗๐
โทรศัพท์ ๐๒-๔๑๑-๑๒๖๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๒๑๐๐๘๕๗๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๙๗๙/๖๔
วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพะยูน
ที่อยู่ ม.๑ ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์ ๐๗๔-๖๙๙๐๔๗

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลปากพะยูน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	PRALIDOXIME CHLORIDE (2-PAM) INJ. 1 GM	๑	AMP	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑,๔๐๑.๘๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๘.๑๓
	(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลปากพะยูน ม.๑ ต.ปากพะยูน อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๒๑๓๕๔๗ ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ปรียนันท์ ทนงาน.....ผู้สั่งซื้อ

(นางปรียนันท์ ทนงาน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....อารีย์ แก่นจันทร์.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณอารีย์ แก่นจันทร์)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๒๑๓๕๔๗

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๕๑๔๒๐๔๔๕๙

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพะยูน ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ที่ พท.๐๐๓๒.๓๐๑/๔/๒๐๘๑/๖๔ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติซื้อยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
PRALIDOXIME CHLORIDE (๒-PAM) INJ. ๑ GM จำนวน ๑ แอมป์	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
		รวม	๑,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
โรงพยาบาลปากพะยูนพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ปรียนันท์ ทนงาน

(นางปรียนันท์ ทนงาน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ทราบ/อนุมัติ

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูนปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ประกาศจังหวัดพัทลุง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลปากพะยูน ได้มีโครงการ ซื้อยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น PRALIDOXIME CHLORIDE (๒-PAM) INJ. ๑ GM จำนวน ๑ แอมป์ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ภิญโญฟาร์มาซี (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง