



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพะยูน อำเภopakพะยูน จังหวัดพัทลุง

ที่ พท 0032.301/4/ 375/64

วันที่ - 3 พ.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง (UC)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

ด้วยฝ่ายการเงิน โรงพยาบาลปากพะยูน ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง (UC) โรงพยาบาลปากพะยูน เพื่อเป็นเงิน ค่าวัสดุการแพทย์ ซึ่งงานการเงิน ได้รับหลักฐานใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี เรียบร้อยแล้ว จาก บ.พี.ซี.ดริคเซ็นเตอร์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105530061914 ตามใบส่ง สินค้า/ใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี/สัญญา เลขที่ 80303 จำนวนเงิน 31,107.00 บาท (สามหมื่นหนึ่งพัน หนึ่งร้อยเจ็ดบาทถ้วน)

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2562 คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง (UC) จำนวนเงิน 31,107.00 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้ผู้เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางอารมย์ หลีหนูด)

นักจัดการงานทั่วไป รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้างานการเงินและบัญชี

เห็นควรอนุมัติ

(นางสุภารัตน์ เชาวติต)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔

๘๙

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๗๓๑/๖๔ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลปากพะยูน ได้ตกลงซื้อ
กับ บริษัท พี.ซี. ดรักเซ็นเตอร์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน 6 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น ๓๑,๑๐๗.๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๑,๑๐๗.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*hr L*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวพิราภรณ์ เสนแก้ว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๓๒๕๔๔๓

เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๒๙๒๕๓๙

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๖๑๕๘๕๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางสุภารัตน์..ชาวลิต.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

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

ข้าพเจ้า.....นางสาวพิราภรณ์..เสนแก้ว.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๔

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางสุภารัตน์ ชาวลิต)

ลงนาม
(นางสาวคนิสา บุญคง)

ลงนาม
(นางสาวพิราภรณ์ เสนแก้ว)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพะยูน

ที่ พท.๐๐๓๒.๓๐๑/๔

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุและอนุมัติจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ตามที่จังหวัดพัทลุง โดยโรงพยาบาลปากพะยูน ได้จัดซื้อวัสดุการแพทย์ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๗๓๑/๖๔ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๑,๑๐๗ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดบาทถ้วน)

บัดนี้ ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔ เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

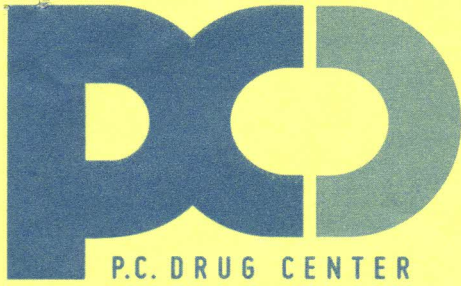
(นางสาวคณิสรา บุญคง)
เจ้าหน้าที่

(นางสุภารัตน์ เชาวลิท)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ/อนุมัติ

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง



บริษัท พี.ซี.ดริคเซ็นเตอร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

8/15 ซ.สวนสยาม9 แยก2 ถ.เสรีไทย แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กทม. 10230

8/15 SuanSiam, Serithai Rd., Kannayao, Kannayao, Bangkok 10230

Tel. 0-2517-2725, 0-2906-8060-2, Fax.0-2517-2725, 0-2906-8060

Mobile. 081-820-3861, 081-913-0871, 081-927-7854 e-mail. pc_drug@hotmail.com

Tax No: 0105530061914

เอกสารออกเป็นชุด	ต้นฉบับ ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้	Inv.No. 80303
ชื่อผู้ซื้อ <u>โรงพยาบาล ปากพะยูน</u>		วันที่ <u>26/7/64</u>
ที่อยู่ <u>อ. ปากพะยูน จ. พัทลุง</u>		Tax No. <u>[0994000858655]</u>

สินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
E.T. Tube Disposable No.7 (42.27.19.03)	30 เส้น	75.00	2,250.00
Heparin Lock 100's	5 กล่อง	465.00	2,325.00
I.V. Catheter No.22 (42.22.16.00)	20 กล่อง	425.00	8,500.00
I.V. Catheter No.24 (42.22.16.00)	20 กล่อง	425.00	8,500.00
3 Way Stopcock (42.22.16.00)	10 กล่อง	450.00	4,500.00
Syringe Disposable 5 ml. (42.14.26.00)	40 กล่อง	125.80	5,032.00

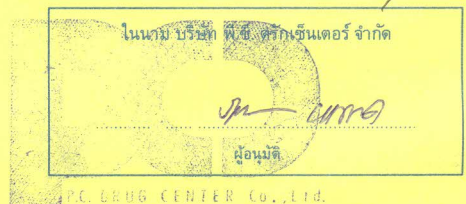
ผลิด

รวมราคาสินค้า	29,071.96
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	2,035.04
จำนวนเงินรวม	31,107.00

สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดบาทถ้วน

- (9) ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ ต้องมีลายเซ็นพนักงานเก็บเงินและผู้จัดการพร้อมแล้วเท่านั้น
- (10) การชำระด้วยเช็ค โปรดส่งจ่ายในนาม "บริษัท พี.ซี. ดริคเซ็นเตอร์ จำกัด" และใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้เรียกเก็บจากธนาคารได้ครบถ้วน

ภาวิณี ผู้ส่งสินค้า <u>29, 7, 64</u> วันที่	ดินสว ผู้รับสินค้า <u>29, 7, 64</u> วันที่	ผู้รับเงิน วันที่
--	---	----------------------



P.C. DRUG CENTER Co., Ltd.

บริษัท พี.ซี. ดริคเซ็นเตอร์ จำกัด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพะยูน ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ที่ พท.๐๐๓๒.๐๓๑/๔/๑๔๘๓/๖๔

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ด้วย โรงพยาบาลปากพะยูน ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุงมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในการรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๑,๑๐๗.๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลปากพะยูน จำนวน ๓๑,๑๐๗.๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

คณิสรา

(นางสาวคณิสรา บุญคง)

เจ้าหน้าที่

สุภารัตน์

(นางสุภารัตน์ เชาวลิขิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/อนุมัติ

at

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูนปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

เลขที่โครงการ : ๖๔๐๓๗๓๒๕๔๔๓

ชื่อโครงการ : จัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทจัดหา : ซื้อ

ลำดับ ที่	รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน (บาท)
รายการพิจารณาที่ ๑					
๑	E.T TUBE NO.๗.	๓๐	เส้น	๗๕	๒,๒๕๐
๒	HEPARIN LOCK (PLUG)	๕	กล่อง	๔๖๕	๒,๓๒๕
๓	MEDICUT NO.๒๒*๑ (IV CATHETER)	๒๐	กล่อง	๔๒๕	๘,๕๐๐
๔	MEDICUT NO.๒๔*๓/๔ (IV CATHETER)	๒๐	กล่อง	๔๒๕	๘,๕๐๐
๕	THREE WAY STOPCOCK (๕๐ ชิ้น/กล่อง)	๑๐	กล่อง	๔๕๐	๔,๕๐๐
๖	SYRINGE DISP ๕ CC	๔๐	กล่อง	๑๒๕.๘๐	๕,๐๓๒

วันที่แสดงข้อมูล ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

ผู้จัดทำ: คณิสรา บุญคง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปากพะยูน

ที่ พท ๐๐๓๒.๓๐๑/๔/

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์มีไซยาและวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

ด้วยงานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์มีไซยาและวัสดุการแพทย์ (เดือน มีนาคม ๒๕๖๔) เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยของโรงพยาบาลปากพะยูน พร้อมบันทึกนี้ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป จึงขออนุมัติจัดซื้อและขออนุมัติใช้เงินบำรุงของโรงพยาบาลปากพะยูน เป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการดังรายการที่แนบท้ายมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายวิชัย กลมเกลี้ยง)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสุภารัตน์ เชาวลิต)

นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน

รายการขอซื้อ(ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔)

ประเภทเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	คงเหลือ	จัดซื้อเพิ่ม
1	Alcohol Cotton ball 0.35 G. (10 ก้อน/แพ็ค)	ห่อ	1,000	2,000
2	APPLICATER 3" 2 หัว (COTTON DOUBLE TIP 10 ก้าน/ห่อ)	ห่อ	13	50
3	APPLICATER 6" S (Sterile5 ก้าน/ห่อ)	ห่อ	550	1,500
4	APPLICATER 6" L (Sterile5 ก้าน/ห่อ)	ห่อ	1,250	1,500
5	APPLICATER 6" SIZE L (100 ชิ้น/ถุง)	ถุง	5	25
6	ARM SLING (เด็กผู้หญิง)	ชิ้น	3	5
7	BLOOD SET	ชิ้น	10	50
8	CAST 3" (SPRINT ROLL)	กล่อง	1	1
9	CAST 4" (SPRINT ROLL)	กล่อง	-	3
10	CHROMIC CAT GUT no.2/0 (ติดเข็ม12ชิ้น/กล่อง ยาว 36 mm./1/2 circle)	กล่อง	-	2
11	CHROMIC CAT GUT no.2/0 (ติดเข็ม12ชิ้น/กล่อง ยาว 26 mm./1/2 circle)	กล่อง	-	2
12	CHROMIC CAT GUT no.3/0 (ติดเข็ม12ชิ้น/กล่อง ยาว 26 mm./1/2 circle)	กล่อง	-	2
13	CHROMIC CAT GUT no.4/0 (ติดเข็ม12ชิ้น/ยาว 17 mm./1/2 circle)	กล่อง	-	2
14	CONDOM 49 mm.(200ชิ้น/กล่อง)	กล่อง	6	10
15	CONDOM 52 mm.(200ชิ้น/กล่อง)	กล่อง	3	10
16	CORD TAPE 3/8"	ม้วน	1	2
17	COTTON 0.35 G.(100 ก้อน/ถุง)	ถุง	12	20
18	COTTON STERILE 0.35 GM (10 ก้อน/ห่อ)	ห่อ	100	3,000 4,000
19	COTTON SUPPORT CAST 4"	โหล	1	2
20	CUTTING NEEDLE NO.21	โหล	1	2
21	CUTTING NEEDLE NO.32	โหล	-	3
22	DUODENAL TUBE NO.14	เส้น	20	40
23	DUODENAL TUBE NO.16	เส้น	12	40
24	E.T.TUBE NO.7.5	เส้น	-	30
25	ELASTIC BANDAGE 3" (12ม้วน/กล่อง)	กล่อง	3	2
26	ELASTIC BANDAGE 4" (12ม้วน/กล่อง)	กล่อง	1	5
27	ELASTIC BANDAGE 6" (12ม้วน/กล่อง)	กล่อง	3	3
28	ELECTRODE PAD	ซอง	2	12
29	EXTENSION TUBE 18"	ชิ้น	50	400
30	EYE PAD (25 ชิ้น/กล่อง)	กล่อง	2	3

๓๖

ที่	รายการ	หน่วยนับ	คงเหลือ	จัดซื้อเพิ่ม
31	FOLEY CATHETER NO.14	เส้น	30	30
32	FOLEY CATHETER NO.16	เส้น	30	80
33	GAUZE 2"x2" (STERILE 10 ชั้น/ห่อ)	ห่อ	140	1,200
34	GAUZE 3"x6" TOP (STERILE 1ชั้น/ห่อ)	ห่อ	400	400
35	GAUZE 3"x3" (100 ชั้น/ห่อ)	ห่อ	8	200
36	GAUZE 3"x3" (STERILE 5 ชั้น/ห่อ)	ห่อ	100	3,200
37	GAUZE TOP8"x12" (STERILE 1 ชั้น/ห่อ)	ห่อ	250	160
38	GAUZE BANDAGE (แบบยืด) 2"x5 หลา	โหล	10	30
39	GAUZE BANDAGE (แบบยืด) 3"x5 หลา	โหล	8	40
40	GLOVE DISP .NO.XS (100ชั้น/ห่อ)	กล่อง	6	60
41	GLOVE DISP .NO.S (100ชั้น/ห่อ)	กล่อง	1	200
42	GLOVE DISP .NO.M (100ชั้น/ห่อ)	กล่อง	15	60
43	GLOVE SURGICAL NO.6.5	คู่	-	1,200
44	GLOVE SURGICAL NO.7	คู่	150	1,200
45	HEPARIN LOCK PLUG (100ชั้น/ห่อ)	กล่อง	5	5
46	IV SET (FOR PUMP)	เส้น	-	100
47	IV SET ADULT (MACRO SET)	เส้น	100	1,500
48	MEDICUT NO.18*1 (IV CATHETER)	กล่อง	1	1
49	MEDICUT NO.20 (IV CATHETER)	กล่อง	1	2
50	MEDICUT NO.22*1 (IV CATHETER)	กล่อง	1	20
51	MEDICUT NO.24*3/4 (IV CATHETER)	กล่อง	4	20
52	NEEDLE NO.18x1.5"	กล่อง	24	40
53	NEEDLE NO.22x1"	กล่อง	-	40
54	NEEDLE NO.24x1"	กล่อง	14	20
55	NEEDLE NO.25x1"	กล่อง	16	40
56	NYLON NO.3/0	กล่อง	2	5
57	NYLON NO.4/0	กล่อง	3	4
58	NYLON NO.5/0	กล่อง	1	1
59	PLASTER TRANSPORE 1" (12 ชิ้น/กล่อง)	กล่อง	10	40
60	SILK NO.0/0	กล่อง	-	1
61	SILK NO.1/0	กล่อง	-	1
62	SILK NO.2/0	กล่อง	-	1
63	SURGICAL BLADE NO.11	กล่อง	1	3

ที่	รายการ	หน่วยนับ	คงเหลือ	จัดซื้อเพิ่ม
64	SURGICAL BLADE NO.15	กล่อง	1	1
65	SYRINGE DISP .5 CC	กล่อง	20	40
66	SYRINGE DISP .1 CC (INSULIN) 29*1/2 นิ้ว	กล่อง	17	10
67	SYRINGE DISP .1 CC (TUBERCULIN)	กล่อง	12	10
68	SYRINGE DISP .10 CC	กล่อง	-	80
69	SYRINGE DISP .3 CC	กล่อง	10	80
70	SYRINGE DISP .50 CC	กล่อง	-	2
71	TEGADERM 6x7 CM (ผู้ใหญ่)	กล่อง	2	12
72	THREE WAY STOPCOCK	กล่อง	5	10
73	URINE BAG (ADULT)	ชิ้น	8	300
74	ชุดพันยาผู้ใหญ่	ชุด	-	50
75	ไม้พันสำลีพร้อมน้ำยา Cholorhexidine in Alcohol	ห่อ	180	Δ00 200
76	ป้ายผูกข้อมือผู้ใหญ่สีชมพู	กล่อง	-	5
77	ป้ายผูกข้อมือผู้ใหญ่ สีฟ้า	กล่อง	3	2
78	แอลกอฮอล์ 95% (18ลิตร/ปีบ)	ปีบ	-	1

52



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พี.ซี. ดรักเซ็นเตอร์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๘/๑๕ ซอยสวนสยาม ๙ แยก ๒ ถนนเสรีไทย
แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐๒๕๑๗๒๗๒๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๐๐๖๑๙๑๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๗๓๑/๖๔
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพะยูน
ที่อยู่ ม.๑ ตำบลปากพะยูน อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง
โทรศัพท์ ๐๗๔-๖๙๙๐๔๗

ตามที่ บริษัท พี.ซี. ดรักเซ็นเตอร์ จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลปากพะยูน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	E.T TUBE NO.7.	๓๐	เส้น	๗๕	๒,๒๕๐
๒	HEPARIN LOCK (PLUG)	๕	กล่อง	๔๖๕	๒,๓๒๕
๓	MEDICUT NO.22*1 (IV CATHETER)	๒๐	กล่อง	๔๒๕	๘,๕๐๐
๔	MEDICUT NO.24*3/4 (IV CATHETER)	๒๐	กล่อง	๔๒๕	๘,๕๐๐
๕	THREE WAY STOPCOCK (50 ชิ้น/กล่อง)	๑๐	กล่อง	๔๕๐	๔,๕๐๐
๖	SYRINGE DISP 5 CC	๔๐	กล่อง	๑๒๕.๘๐	๕,๐๓๒
				รวมเป็นเงิน	๒๙,๐๗๑.๙๖
(สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดบาทถ้วน)				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๐๓๕.๐๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๑,๑๐๗.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลปากพะยูน ม.๑ ต.ปากพะยูน อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ

ที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๓๒๕๔๔๓ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสุภารัตน์ เชาวลิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณภาวิณี สีตะพงษ์)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๓๒๕๔๔๓

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๓๑๔๒๙๒๔๓๙



คำสั่ง จังหวัดพัทลุง
ที่ ๒๓๓/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดพัทลุง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึง ขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวพิราภรณ์ เสนแก้ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพนานาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน ปฏิบัติราชการ

แทนผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปากพะยูน ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

ที่ พท.๐๐๓๒.๓๐๑/๔/๑๔๙๙/๖๔

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
E.T TUBE NO.7.	บริษัท พี.ซี. ดรักเซ็นเตอร์ จำกัด	๒,๒๕๐	๒,๒๕๐
HEPARIN LOCK (PLUG)		๒,๓๒๕	๒,๓๒๕
MEDICUT NO.22*1 (IV CATHETER)		๘,๕๐๐	๘,๕๐๐
MEDICUT NO.24*3/4 (IV CATHETER)		๘,๕๐๐	๘,๕๐๐
THREE WAY STOPCOCK (50 ชิ้น/กล่อง)		๔,๕๐๐	๔,๕๐๐
SYRINGE DISP 5 CC		๕,๐๓๒	
		รวม	๓๑,๑๐๗.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลปากพะยูนพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว



(นางสุภารัตน์ เชาวลิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/อนุมัติ



(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูนปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง



ประกาศจังหวัดพัทลุง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลปากพะยูน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

จัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พี.ซี. ดรัก
เซ็นเตอร์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๑,๑๐๗.๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ด
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายพิพัฒน์ พิพัฒน์รัตนเสรี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพะยูน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง