

**บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)**  
 126 ซอยราเวเดอ 14 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000  
 โทร. 0-2977-9444 (12 คู่สาย)  
 โทรสาร : 0-2977-9343, โทรสารฟรี : 1800-293-444  
 www.orex.co.th  
 E-mail: orex@orex.co.th  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105524031103  
 ทะเบียนการค้า 09 20 5021



**OREX TRADING COMPANY LIMITED**

126 Soi Raewadee 14, Talad Khuan, Mueng, Nonthaburi 11000, Thailand  
 TEL: 0-2977-9444 (12 คู่สาย)  
 FAX: 0-2977-9343  
 www.orex.co.th  
 E-mail: orex@orex.co.th  
 Form no : FM-CS-029  
 Revision no : 02 Eff : 1-NOV-2019

DTU3  
TTU3

190364

**ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน**  
**(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)**  
**เอกสารออกเป็นชุด**

บิลเลขที่  
Bill No. **640304336**

วันที่  
DATE **19 ส.ค. 2564**

รหัสลูกค้า  
CODE **6157-569**

กำหนดชำระเงิน  
DUE DATE

ขายให้ (SOLD TO) **เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000118546** **สำนักพิมพ์**

**โรงพยาบาล สอยดาว**  
**อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี**  
**22180**  
**โทร 030-381376-7**

ปริมาณ QUANTITY	หน่วย UNIT	รายการสินค้า DESCRIPTION	รหัสสินค้า CODE	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
80	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 18G x 1.1/2" (100 จ่ายเงินแล้ว กล่อง) Lot No. 20L15 = 80 กล่อง EXP. 2024-11-30	4NT-002	52.43	4,194.40
200	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 22G x 1" (นางสาวนวลรัตน์ แก้วสุวรรณ) นักวิชาการเงินและบัญชี Lot No. 20K05 = 200 กล่อง EXP. 2025-11-30 ๒๖ ส.ค. ๒๕๖๔	4NT-009	48.15	9,630.00
40	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 22G x 1.1/2" (100) 100 กล่อง Lot No. 20L21 = 40 กล่อง EXP. 2025-11-30	4NT-011	48.15	1,926.00
40	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 24G x 1.1/2" (100) 100 กล่อง Lot No. 20L23 = 40 กล่อง EXP. 2025-08-31	4NT-017	48.15	1,926.00
600	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 27G x 1/2" (100) 100/กล่อง Lot No. 20L23 = 587 กล่อง EXP. 2025-09-30	4NT-023	48.15	28,890.00

Page 1 of 2

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

รวมเงิน

ราคามูลค่าสินค้า

รับชำระ  เงินสด  
 เช็คธนาคาร **กสิ** สาขา **สีลม**  
 เลขที่เช็ค **44 397334** วันที่ **19/8/64**



จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

จำนวนเงินทั้งสิ้น

- การมีสิทธิ์ของสินค้าตามเอกสารนี้ ยังคงเป็นของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระค่าสินค้าให้แก่ผู้ขายครบถ้วน
- โปรดตรวจสอบความถูกต้องของสินค้าภายใน 7 วัน นับจากวันที่รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเปลี่ยน/คืนสินค้า
- โปรดส่งจ่ายเช็คติดพร้อมในนาม "บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด" ชิดฆ่าหรือผู้ถือ
- ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ได้เมื่อปรากฏลายเซ็นพนักงานเก็บเงินหรือพนักงานรักษาเงิน และเมื่อเช็คของท่านเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้ครบถ้วน
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์คิดดอกเบี้ยผิดนัด ในอัตรา 1.25% ต่อเดือนของยอดค้างชำระนับจากวันผิดนัดชำระเงิน และค่าใช้จ่ายในการติดตามทวงถามที่เกิดขึ้นจริง

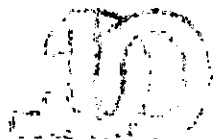
E. & O.E. **ผิดตกยกเว้น**

**บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด**  
**OREX TRADING COMPANY LIMITED**

โปรดส่งจ่ายเช็คติดพร้อมในนาม  
**"บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด" ชิดฆ่าหรือผู้ถือ**

ผู้ส่งสินค้า \_\_\_\_\_  
 (ตัวบรรจง)

ผู้รับสินค้า \_\_\_\_\_  
 (ตัวบรรจง)



Text in the upper middle section, possibly a title or header.

Text on the left side of the upper section.

Text in the middle section, possibly a signature or name.



(นางสาว...) (นางสาว...)
สำนักงาน...
๒๕๖๓ .ศ.๖ ๖ ๑

Text at the bottom right, possibly a date or reference number.

**บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)**  
 126 ซอยเรวดี 14 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000  
 โทร. 0-2977-9444 (12 คู่สาย)  
 โทรสาร : 0-2977-9343, โทรสารฟรี : 1800-293-444  
 www.orex.co.th  
 E-mail: orex@orex.co.th  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105524631103  
 ทะเบียนการค้า 09 20 5021



**OREX TRADING COMPANY LIMITED**  
 126 Soi Raewadee 14, Talad Khuang, Mueng, Nonthaburi 11000, Thailand  
 TEL. 0-2977-9444 (12 คู่สาย)  
 FAX : 0-2977-9343  
 www.orex.co.th  
 E-mail: orex@orex.co.th  
 Form no : FM-CS-029  
 Revision no : 02 Eff : 1-NOV-2019

DTU3  
TTU3

190364

**ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน**  
**(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)**  
**เอกสารออกเป็นชุด**

บิลเลขที่  
Bill No. **640304336**

วันที่  
DATE **19 ส.ค. 2564**

รหัสลูกค้า  
CODE **6157-569**

กำหนดชำระเงิน  
DUE DATE

ขายให้ (SOLD TO) **โรงพยาบาล สอยดาว เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0294000118546 ทำเล้งงานใน:**  
**โรงพยาบาล สอยดาว**  
**อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี**  
**22180**  
**โทร 039-381376-7**

ปริมาณ QUANTITY	หน่วย UNIT	รายการสินค้า DESCRIPTION	รหัสสินค้า CODE	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
40	กล่อง	LotNo.20K26 = 13 กล่อง EXP.2025-1จ่ายเงินแล้ว INFUSION SET with Air Vent,20 drops (ยกเว้น วัน/กล่อง) (นางสาวนวิรัตน์ แก้วสุวรรณ) LotNo.062520BK5 = 40 กล่อง EXP.2025-10-13 น้ำเกลือ 3" X 6 หลา(12ม้วน/กล่อง) ๑๙ ส.ค. ๒๕๖๔	4NT-121	963.00	38,520.00
200	ห่อ	LotNo.JS200606 = 200 ห่อ EXP.2025-10-13	2SB-002	48.00	9,600.00
<b>รวมเงิน</b>					<b>94,686.40</b>

Page 2 of 2

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) <b>(เก้าหมื่นสี่พันหกร้อยแปดสิบบาทหกกรัณฐ์)</b>	รวมเงิน	<b>94,686.40</b>
	ราคามูลค่าสินค้า	<b>88,491.96</b>

1. กรมสรรพากรคืนค่าภาษีเอกสารนี้ ยังคงเป็นของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระค่าสินค้าให้แก่ผู้ขายครบถ้วน 2. โปรดตรวจสอบความถูกต้องของสินค้าภายใน 7 วัน นับจากวันที่รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเปลี่ยน/คืนสินค้า 3. โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด" ชีดฝากหรือผู้ถือ 4. ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อปรากฏลายเซ็นพนักงานเก็บเงินหรือพนักงานรักษาเงิน และเมื่อเช็คของท่านเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้ครบถ้วน 5. บริษัทขอสงวนสิทธิ์คิดดอกเบี้ยผิดนัด ในอัตรา 1.25% ต่อเดือนของยอดค้างชำระนับจากวันผลิตนัดชำระเงิน และค่าใช้จ่ายในการติดตามทวงถามที่เกิดขึ้นจริง	E. & O.E. ผิดตกยกเว้น    <b>บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด</b> <b>OREX TRADING COMPANY LIMITED</b>	โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม <b>"บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด"</b> ชีดฝากหรือผู้ถือ  ผู้ส่งสินค้า _____ (ตัวบรรจง)  ผู้รับสินค้า _____ (ตัวบรรจง)
--	--	--

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) **เก้าหมื่นสี่พันหกร้อยแปดสิบบาทหกกรัณฐ์**

๒๖

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ



(กระทรวงพาณิชย์)  
สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
๒๕๖๓ .ศ.๖ ๖ ๓

๒๖

NR7  
32021 161638  
5064000046  
120-31

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ



9423

ใบสำคัญที่ 128 / 081564  
จ่ายวันที่ 19 ส.ค. 2564

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี โทร. ๐-๓๙๓๘-๑๓๗๖-๗ ต่อ ๒๖๘

ที่ จบ. ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๕๙๓ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลสอยดาว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาลสอยดาว ที่ จบ ๐๐๓๒.๓๐๓/๒๒๓๔ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ขออนุมัติให้โรงพยาบาลสอยดาว ดำเนินการจ่ายเงินค่าวัสดุทางการแพทย์ทั่วไป เพื่อใช้ในราชการ จำนวน ๗ รายการ เป็นเงิน ๙๔,๖๘๖.๔๐ บาท (เก้าหมื่นสี่พันหกกร้อยแปดสิบหกบาทสี่สิบสตางค์) ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลสอยดาว นั้น

งานการเงินและบัญชี (นางสาววิรัตน์ วัฒนสุวรรณ) ตรวจสอบแล้ว บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด ผู้ขายได้ส่งมอบ วัสดุทางการแพทย์ทั่วไป ให้โรงพยาบาลสอยดาว และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ รายละเอียดตามใบตรวจรับการ จัดซื้อ/จัดจ้างที่แนบมาพร้อมนี้ ๑๙ ส.ค. ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลสอยดาว จำนวน ๙๔,๖๘๖.๔๐ บาท (เก้าหมื่นสี่พันหกกร้อยแปดสิบหกบาทสี่สิบสตางค์) เพื่อจ่ายเป็นค่าวัสดุทางการแพทย์ทั่วไปให้กับ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด ต่อไป

(นางสาวโชติกา อิสละภาพ)  
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติจ่ายเงินได้

(นายชัชวาล โภโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

สลิบ - 4/สุขภาพ

ศิริกุล ช่าง

๕๗/๖๔

จ่ายเช็คเลขที่ 44357334 ลว. 19 ส.ค. 2564 ธนาคาร ธกส. ออมทรัพย์เลขที่ ๐๒๐๑๖๖๗๕๙๑๐๙  
จำนวนเงิน ๙๓,๘๐๑.๔๘ บาท ภาษี ๘๘๔.๙๒ บาท



งานการเงินและบัญชี  
วันที่ ๐ เม.ย. ๒๕๖๔

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสอยดาว กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๙-๓๘๑๓๗๖-๗ ต่อ ๑๑๒

ที่ จป๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๒๓๔ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ วัสดุการแพทย์ทั่วไป

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลสอยดาว กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๙-๓๘๑๓๗๖-๗ ต่อ ๑๑๒ มีความประสงค์จะซื้อ วัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้รับบริการในโรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี
- รายละเอียดของพัสดุ คุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ตามที่คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่แนบมาด้วยนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	คงเหลือ	rate	จำนวน	ราคา	ราคารวม	ราคากลาง	ราคาอ้างอิง	ราคาหลังสุด
๑	Needle disp. no. ๘๘๗๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	กล่อง	๑๐๘	๕๔	๒๐๐	๔๘.๑๕	๙,๖๓๐.๐๐	๕๓.๕๐	-	๕๑.๓๖
๒	Needle disp. no. ๒๒๗๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	กล่อง	๑๓๙	๕๔	๒๐๐	๔๘.๑๕	๙,๖๓๐.๐๐	๕๓.๕๐	-	๕๗.๐๘
๓	Needle disp. no. ๒๒๗๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	กล่อง	๕๒	๑๐	๔๐	๔๘.๑๕	๑,๙๒๖.๐๐	๕๓.๕๐	-	๕๗.๐๘
๔	Needle disp. no. ๒๘๗๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	กล่อง	๓๒	๑๒	๔๐	๔๘.๑๕	๑,๙๒๖.๐๐	๕๓.๕๐	-	๕๗.๐๘
๕	Needle disp. no. ๒๗๗๑/๒นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	กล่อง	๒๓๑	๑๖๔	๖๐๐	๔๘.๑๕	๒๘,๘๙๐.๐๐	๕๓.๕๐	-	๕๗.๐๘
๖	IV Set ผู้ใหญ่ y-site ๒๐ drops	อัน	๑,๔๑๒	๑,๖๖๕	๕,๐๐๐	๙.๖๓	๓๘,๕๒๐.๐๐	๙.๖๓	-	๘.๐๐
๗	Gauze ๓ นิ้ว x ๖ หลา non sterile (๑๒ ม้วน)	โหล	๑๔๖	๕๕	๒๐๐	๔๘.๐๐	๙,๖๐๐.๐๐	-	-	๔๘.๐๐
๘	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
(เก้าหมีนสี่พันหกร้อยแปดสิบหกบาทสี่สิบสตางค์)						รวม	๙๔,๖๘๖.๔๐			

จ่ายเงินแล้ว

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง จำนวน ๙๔,๖๘๖.๔๐ บาท เป็นราคาที่เคยจัดซื้อครั้งสุดท้าย ในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ/ราคามาตรฐานจากสำนักงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสอยดาว จำนวน ๙๔,๖๘๖.๔๐ บาท

(เก้าหมีนสี่พันหกร้อยแปดสิบหกบาทสี่สิบสตางค์) ในแผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๔ โครงการ A ๔๓โครงการบริหารจัดการพื้นฐานหมวดยา และเวชภัณฑ์ วงเงิน ๘,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท คงเหลือ ๔,๓๖๖,๐๖๓.๓๕ บาท

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๖. วิธีซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างตามมาตรา ๕๖ (๒)(ข) ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวงการคลัง

- หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
- การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
- การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- ๑ นางดวงสมร พลละคร ประธานกรรมการ  
พยกवलวิชาวชิพซันนาญกวร
- ๒ นายธีระพร สุขสิงห์ กรรมการ  
พยาบาลวิชาวชิพซันนาญการ
- ๓ นายอุดมศักดิ์ ชัยยะ กรรมการ  
เจ้าพนักงานเวชสถิติซันนาญงวน  
อำนาจและหน้าที่

ให้ทำการตรวจรับพัสดุและรายงานผลการตรวจรับภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวยังขาด  
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที

(นางสาวทับทิม เทียมจันทร์)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผวจ.จบ. (ผอ.รพ.ปฏิบัติราชการแทน)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนวารี)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นายชัชวาล โภโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

## ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลสอยดาว (00108410022000000)

เลขที่โครงการ : 64037383533

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
Needle disp. no. ๑๘x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	4,194.40	42,800.00	ราคามาตรฐานจากสำนักงบประมาณ
รายการพิจารณาที่ 2			
Needle disp. no. ๒๒x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	9,630.00	10,700.00	ราคามาตรฐานจากสำนักงบประมาณ
รายการพิจารณาที่ 3			
Needle disp. no. ๒๒x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	1,926.00	2,140.00	ราคามาตรฐานจากสำนักงบประมาณ
รายการพิจารณาที่ 4			
Needle disp. no. ๒๕x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	1,926.00	2,140.00	ราคามาตรฐานจากสำนักงบประมาณ
รายการพิจารณาที่ 5			
Needle disp. no. ๒๗x๑/๒นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	28,890.00	32,100.00	ราคามาตรฐานจากสำนักงบประมาณ
รายการพิจารณาที่ 6			
IV Set ผู้ใหญ่ y-site ๒๐ drops	38,520.00	38,520.00	ราคามาตรฐานจากสำนักงบประมาณ
รายการพิจารณาที่ 7			
Gauze ๓ นิ้ว x ๖ หลา non sterile (๑๒ ม้วน)	9,600.00	9,600.00	เป็นราคาที่เคยจัดซื้อครั้งสุดท้ายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

วันที่แสดงข้อมูล 20/03/2564

ผู้จัดทำ : ทับทิม เทียมจันทร์



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

Iv Set Adult

คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นชุดให้สารละลายทางหลอดเลือด
2. ประกอบด้วยปลอกเข็มเจาะภาชนะบรรจุ เข็มเจาะภาชนะบรรจุ ท่อหยด กระเปาะหยด สายส่ง ตัวควบคุมการไหล บริเวณสำหรับฉีดสารละลาย ข้อต่อใน ปลอกหุ้มข้อต่อใน
3. ให้บรรจุชุดให้สารละลายทางหลอดเลือดแต่ละชุด ในภาชนะหุ้มท่อที่ผนึกเรียบร้อย สามารถรักษาสภาพปราศจากเชื้อได้ตลอดระยะเวลาการเก็บ และผลิตภัณฑ์ต้องไม่เน่าบวม ไม่หักพับ ปลอกหุ้มข้อต่อในและ/หรือปลอกหุ้มเข็มต้องไม่หลุด
4. ฉลากอย่างน้อยต้องแสดงข้อความ เดือนปีที่ผลิต และรหัสรุ่นที่ผลิต เดือนปีที่หมดอายุ ผู้ผลิตหรือผู้จำหน่ายพร้อมสถานที่ตั้ง
5. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 1 ปี 6 เดือน ก่อนหมดอายุ

คุณสมบัติทางเทคนิค

1. เป็นชุดให้สารละลายทางหลอดเลือดและมีอุปกรณ์ที่ให้อากาศเข้า (air needle) ที่สามารถกรองอนุภาคที่มีขนาดใหญ่กว่า 0.22 micron ได้
2. ความยาววัดจากปลายข้อต่อในถึงปลอกเข็มเจาะภาชนะต้องส่งไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร
3. กระเปาะหยด มีรูปร่างที่สามารถเห็นการหยดของสารละลายได้ชัดเจน
4. ตัวควบคุมการไหล ต้องสามารถปรับอัตราการไหลได้ตามต้องการ และต้องหยุดการไหลได้สนิทและไม่ทำให้สายส่งเสียหายต่อการใช้งาน เช่น รั่ว ติบ
5. ส่วนประกอบต้องไม่มีสีเมื่อบรรจุสารละลาย สามารถมองเห็นฟองอากาศในสารละลายได้ชัดเจนเว้นแต่ส่วนที่เป็นเข็ม ตัวควบคุมการไหล และบริเวณสำหรับฉีดสารละลาย
6. ต้องสะอาดไม่มีตำหนิที่อาจเป็นผลเสียต่อการใช้งาน เช่น ฉีกขาด
7. ต้องไม่พบจุลินทรีย์ทุกชนิด ไม่มีสารไพโรเจน ไม่เป็นพิษ
8. หลังการส่งมอบผลิตภัณฑ์หากพบการรั่วซึมหรือชำรุดเกิน 5% ผู้ซื้อสามารถยกเลิกหรือส่งคืนสินค้าได้
9. ฉลากต้องแสดงรหัส รุ่นที่ผลิต หรือวันเดือนปีที่ผลิตและวันหมดอายุ
10. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า 1 ปี 6 เดือน ก่อนหมดอายุ
11. ผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบจะต้องมีลักษณะผลิตภัณฑ์และลักษณะบรรจุภัณฑ์เหมือนกับตัวอย่างที่ส่งมาพิจารณา และเป็นไปตามคุณลักษณะที่กำหนดไว้
12. หากผลิตภัณฑ์ชำรุดหรือเสื่อมสภาพก่อนหมดอายุใช้งาน ผู้ขายยินยอมให้เปลี่ยนโดยไม่คิดมูลค่า
13. กระเปาะหยดเป็นแบบนิ่ม และเป็นชนิด 15หรือ 20 เท่ากับ 1 ซี.ซี.

นายธีระพร สุขสิงห์

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

ผ้าก๊อสปันแผลขนาด 3นิ้ว x 6 หลา 1โหล

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เป็นผ้าซับผลิตจากผ้าฝ้าย 100% ขาวสะอาด มีจำนวนเส้นด้ายพุ่งอย่างน้อย 18-22 เส้น เส้นด้ายยืนอย่างน้อย 20-26 เส้น ต่อตารางนิ้ว ไม่มีปม ไม่ขาด ไม่มีรอยต่อ ไม่มีเศษเส้นด้ายตกค้าง ไม่เย็บริม เมื่อใช้พันแผล ขอบผ้าไม่ขาดหลุดลุ่ย ไม่พันกันเอง
2. ก๊อสมีความกว้าง 3 นิ้ว สม่ำเสมอกันทั้งม้วน ยาวไม่น้อยกว่า 6 หลา
3. ดุดซึมของเหลวได้ดี ปราศจากสารเรืองแสง ปราศจากสิ่งสกปรก
4. บรรจุในห่อ ที่ฉีกง่าย ปิดมิดชิด ไม่มีรอยรั่ว มีข้อความระบุรายละเอียด ชื่อ ขนาด จำนวน lot No วันผลิต วันหมดอายุ อย่างชัดเจน
5. ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม(มอก)หรือกรณีเป็นวัสดุนำเข้าจากต่างประเทศ ต้องได้รับการรับรองจากคณะกรรมการอาหารและยา
6. ผลิตในโรงงานที่ได้มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมหรือ GMP

นางดวงสมร พลละคร  
(.....)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

Dis Needle

คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นเข็มฉีดยาปราศจากเชื้อชนิดใช้ครั้งเดียว
2. ประกอบด้วยตัวเข็ม ฐานเข็ม และปลอกหุ้มเข็ม
3. บรรจุในภาชนะปราศจากเชื้อและเข็มฉีดยาแต่ละอันบรรจุในภาชนะบรรจุย่อยที่เหมาะสม
4. ที่ภาชนะบรรจุอย่างน้อยต้องระบุ

• ขนาดระบุ และความยาวตัวเข็ม

• รหัสรุ่นที่ผลิต หรือวันเดือนปีที่ผลิต

• เดือน ปี ที่หมดอายุของการฆ่าเชื้อ

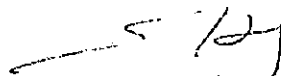
• ชื่อผู้ผลิตหรือโรงงานที่ผลิต หรือเครื่องหมายการค้าที่จดทะเบียน

คุณสมบัติทางเทคนิค

1. ฐานเข็มเป็นข้อต่อรูปกรวยแบบล็อก ผลิตด้วยวัสดุโปร่งใส
2. ปลายเข็มต้องคม ปราศจากเสี้ยนขอบ หรือตำหนิอื่นใด
3. ปลอกหุ้มเข็ม ต้องทำด้วยวัสดุไม่มีสี
4. ระบุวันหมดอายุบนของเข็ม
5. ผ่านมาตรฐาน ม.อ.ก.1398-2551
6. เข็มฉีดยาต้องตรง ผิวภายนอกต้องเรียบ สะอาด ปราศจากข้อบกพร่อง และไม่มีสารแปลกปลอม
7. ต้องไม่มีสารไพโรเจน ไม่มีสารพิษ ไม่มีจุลินทรีย์
8. ผ่านการฆ่าเชื้อตามมาตรฐานทางการแพทย์ และมีเครื่องหมายที่ของบรรจุแสดงว่าผ่านการฆ่าเชื้อสมบูรณ์

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน
2. อายุของผลิตภัณฑ์ที่ส่งมอบ ต้องมีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า 3 ปี ก่อนหมดอายุ
3. กำหนดส่งมอบของภายใน 15 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อของโรงพยาบาล

  
นางปราณี นามประดิษฐ์

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสอยดาว กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๙-๓๘๑๓๗๖-๗ ต่อ ๑๑๒

ที่ จป ๐๐๓๒.๓๐๗/ ๒๒๓๕ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ วัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง ดังนี้

ลำดับ	รายการที่พิจารณา	รายชื่อผู้เสนอราคา	ราคาเสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑	Needle disp. no. ๑๘x๑.๕ นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด	๔,๑๙๔.๔๐	๔,๑๙๔.๔๐
๒	Needle disp. no. ๒๕x๑ นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	จ่ายเงินแล้ว	๙,๖๓๐.๐๐	๙,๖๓๐.๐๐
๓	Needle disp. no. ๒๕x๑.๕ นิ้ว ๑๐๐ชิ้น		๑,๙๒๖.๐๐	๑,๙๒๖.๐๐
๔	Needle disp. no. ๒๕x๑.๕ นิ้ว ๑๐๐ชิ้น		๑,๙๒๖.๐๐	๑,๙๒๖.๐๐
๕	Needle disp. no. ๒๕x๑/๒ นิ้ว ๑๐๐ชิ้น		๒๕,๘๙๐.๐๐	๒๕,๘๙๐.๐๐
๖	IV Set ผู้ใหญ่ y-site ๒๐ drops		๓๘,๕๒๐.๐๐	๓๘,๕๒๐.๐๐
๗	Gauze ๓ นิ้ว x ๖ หลา non sterile (๑๒ ม้วน)		๙,๖๐๐.๐๐	๙,๖๐๐.๐๐
๘	-		-	-
(กำหนดเงินสี่พันหกกร้อยแปดสิบหกบาทสี่สิบสตางค์)			รวม	๙๔,๖๘๖.๔๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวงแล้ว

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาดัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสอยดาวพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว และอนุญาต

ให้เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวทับทิม เทียมจันทร์)

เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผวจ.จบ. (ผอ.รพ.ปฏิบัติราชการแทน)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนาวารี)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

(นายชัชวาล โกโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสอยดาว กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร. ๐-๓๙๓๘-๑๓๗๗

ที่ จบ.๐๐๓๒.๓๐๗/ ๒๕๖๕ วันที่ ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์หน่วยงานและปิดประกาศจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินการภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment – ITA) ประเด็นการเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี อำนวยความสะดวกแก่ประชาชนให้เกิดประโยชน์สูงสุด สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก และสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยเฉพาะด้านการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารภาครัฐที่ถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน และตามคำสั่งโรงพยาบาลสอยดาว ที่ ๑๘๔๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ ได้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบการปิดและปลดประกาศการจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาลนั้น

**จ่ายเงินแล้ว**

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่ปิดประกาศ และพยานการปิดประกาศการจัดซื้อจัดจ้าง ขออนุมัติประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์หน่วยงานและปิดประกาศ ๑.( ) รายงานสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน..... ๒.(✓) เผยแพร่โครงการจัดซื้อ.....ครุภัณฑ์การแพทย์ .....ยาในบัญชียาหลักๆ .....ยานอกบัญชียาหลักๆ ✓...เวชภัณฑ์มีโซยา ✓...วัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน.....รายการ โดยวิธี ✓...เฉพาะเจาะจง .....ประกวดราคา e-bidding .....ในขั้นตอน ( )เผยแพร่แผนจัดซื้อจัดจ้าง ( )เผยแพร่ราคากลาง/TOR ( )เผยแพร่ร่างประกาศประกวดราคา ( )เผยแพร่ประกาศประกวดราคา (✓)เผยแพร่ประกาศผู้ชนะ ( )เผยแพร่ประกาศยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้าง ( )เผยแพร่สัญญา โดยประกาศ ณ บอร์ดปิดประกาศโรงพยาบาลสอยดาว และประกาศลง website โรงพยาบาลสอยดาว เมื่อวันที่ ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ปิดประกาศ  
(นางสาวจินดาพร ขุนศรีอุเชนทร์)  
เภสัชกรชำนาญการ  
วันที่.....๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....พยานการปิดประกาศ  
(นางสาวรติยา ถาวรยิ่ง)  
เภสัชกรปฏิบัติการ  
วันที่.....๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(นางสาวทับทิม เทียมจันทร์)  
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  
วันที่.....๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนวาริ)  
ผู้อนุมัติรับรอง  
วันที่.....๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้นำข้อมูลเผยแพร่  
(นายเอกชัย พวงสมบัติ)  
วันที่.....๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว  
(นายชัชวาล โภโค)  
วันที่.....๑๙ มี.ค. ๒๕๖๕  
(นายชัชวาล โภโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว



ประกาศ จังหวัดจันทบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อ วัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการโดยวิธี เฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสอยดาว ได้มีโครงการซื้อ วัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจงนั้น

Needle disp. no. ๑๘x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น จำนวน ๘๐ กล่อง ผู้ได้รับ  
คัดเลือก ได้แก่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๑๙๔.๔๐ บาท  
(สี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบสี่บาทสี่สิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย  
อื่นๆทั้งปวง

Needle disp. no. ๒๒x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น จำนวน ๒๐๐ กล่อง ผู้ได้รับ  
คัดเลือก ได้แก่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๖๓๐.๐๐ บาท  
(เก้าพันหกร้อยสามสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

Needle disp. no. ๒๒x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น จำนวน ๘๐ กล่อง ผู้ได้รับ  
คัดเลือก ได้แก่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๗๐.๐๐ บาท  
(หนึ่งพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย  
อื่นๆทั้งปวง

Needle disp. no. ๒๕x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น จำนวน ๔๐ กล่อง ผู้ได้รับ  
คัดเลือก ได้แก่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๙๒๖.๐๐ บาท  
(หนึ่งพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย  
อื่นๆทั้งปวง

Needle disp. no. ๒๗x๑/๒นิ้ว ๑๐๐ชิ้น จำนวน ๖๐๐ - ผู้ได้รับ  
คัดเลือก ได้แก่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๘๙๐.๐๐ บาท  
(สองหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย  
อื่นๆทั้งปวง

IV Set ผู้ใหญ่ y-site ๒๐ drops จำนวน ๔๐๐๐ อัน ผู้ได้รับ  
คัดเลือก ได้แก่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๘,๕๒๐.๐๐ บาท  
(สามหมื่นแปดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย  
อื่นๆทั้งปวง

Gauze ๓ นิ้ว x ๖ หลา non sterile (๑๒ ม้วน) จำนวน ๒๐๐ โหล ผู้ได้รับ  
คัดเลือก ได้แก่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๖๐๐.๐๐ บาท  
(เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๔

(นายชัชวาล โภโค).

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสอยดาว กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร. ๐ ๓๙๓๘ ๑๓๗๗

ที่ จน.๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๖๐๓ วันที่ ๒๕ ส.ค. ๖๔

เรื่อง ขออนุมัติประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์หน่วยงานและปลดประกาศจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

ตามที่รัฐบาลกำหนดให้หน่วยงานภาครัฐดำเนินการตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินการภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment – ITA) ประเด็นการเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี อำนาจความสะดวแก่ประชาชนให้เกิดประโยชน์สูงสุด สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก และสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยเฉพาะด้านการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารภาครัฐที่ถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน และตามคำสั่งโรงพยาบาลสอยดาว ที่ ๑๘๔๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ ได้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบการปิดและปลดประกาศการจัดซื้อจัดจ้างของโรงพยาบาลนั้น

**เอกชัย พงษ์สมบัติ**

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและพยานการปลดประกาศการจัดซื้อจัดจ้าง ขออนุมัติ ปลดประกาศ ๑.( ) รายงานสรุปผลการดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้างประจำเดือน.....  
๒.( )เผยแพร่โครงการจัดซื้อ.....ครุภัณฑ์การแพทย์ .....ยาในบัญชียาหลักฯ .....ยานอกบัญชียาหลักฯ ✓...เวชภัณฑ์มิใช่ยา ( ) จำนวน.....รายการ โดยวิธี .....เฉพาะเจาะจง .....ประกวดราคา e-bidding .....ในขั้นตอน ( ) เผยแพร่แผนจัดซื้อจัดจ้าง ( ) เผยแพร่ราคากลาง/TOR ( ) เผยแพร่ร่างประกาศประกวดราคา ( ) เผยแพร่ประกาศประกวดราคา ( ) เผยแพร่ประกาศผู้ชนะ ( ) เผยแพร่ประกาศยกเลิกการจัดซื้อจัดจ้าง ( ) เผยแพร่สัญญา โดยประกาศ ณ บอร์ดปิดประกาศโรงพยาบาลสอยดาว และประกาศลง website โรงพยาบาลสอยดาว เมื่อวันที่ ๒๕ ส.ค. ๖๔

ลงชื่อ.....  
(นายสันติส กิจปรีชา)  
เภสัชกรชำนาญการ  
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๖๔

ลงชื่อ.....  
(นายประธาน จานุสรณ์)  
เภสัชกรชำนาญการ  
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๖๔

ลงชื่อ.....  
(นางสาวทับทิม เทียมจันทร์)  
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๖๔

ลงชื่อ.....  
(นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนวารี)  
ผู้อนุมัติรับรอง  
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๖๔

ลงชื่อ.....  
(นายเอกชัย พงษ์สมบัติ)  
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๖๔

ลงชื่อ.....  
(นายชัชวาล โกโค)  
วันที่ ๒๕ ส.ค. ๖๔  
(นายชัชวาล โกโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

## ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 3 รายการ

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 2 รายการ

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 7 รายการ

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 3 รายการ

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 1 รายการ

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 1 รายการ

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 3 รายการ

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 7 รายการ

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 1 รายการ

จ่ายเงินแล้ว

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 7 รายการ

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 3 รายการ

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 3 รายการ

นโยบายผู้อำนวยความสะดวก

นโยบายส่งเสริมสุขภาพ

นโยบายงานอนามัยแม่และเด็ก

นโยบายมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ปี63

นโยบายสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย ชีวอนามัย

นโยบายการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมฯ

นโยบายบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น  
และเยาวชน(YFHS)

ลิขสิทธิ์ © 2016 โรงพยาบาลสอยดาว By ศูนย์คอมพิวเตอร์

399 ม.1 ต.ปะตง อ.สอยดาว จ.จันทบุรี 22180

dugdig\_dr@hotmail.com



## ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

## เงื่อนไขค้นหาประกาศ

*ประเภทประกาศ	ประกาศรายชื่อผู้ชนะการเสนอราคา	
กระทรวง	กระทรวงสาธารณสุข	
หน่วยงาน		
จังหวัด	จันทบุรี	
*วิธีการจัดหา	เฉพาะเจาะจง	
ประเภทการจัดหา	ชื่อ	
ประเภทโครงการ	<ตัวเลือกประเภทโครงการ>	
เลขที่โครงการ		
ชื่อโครงการ		
วันที่	19/03/2564	ถึงวันที่ 19/03/2564
จำนวนเงินงบประมาณตั้งแต่		จนถึง
สถานะโครงการ	<ตัวเลือกสถานะโครงการ>	

ค้นหา ล้างตัวเลือก

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

- : ระบบจะแสดงข้อมูลประกาศนับจากวันปัจจุบัน ย้อนหลัง 1 เดือน หากต้องการดูย้อนหลังเกิน 1 เดือน ให้ระบุวันที่ที่ต้องการ
- : ผู้สนใจสามารถดูประกาศราคากลาง (ราคาอ้างอิง) โดยกำหนดเงื่อนไขประเภทประกาศเป็น "ประกาศราคากลาง" หรือดูได้ที่ประกาศที่เกี่ยวข้อง
- : กรณีต้องการข้อมูลประกาศจัดซื้อจัดจ้างเก่า (ตั้งแต่ บ.ศ. 2547 ถึง บ.ศ. 2559) ให้ทำหนังสือถึงกรมบัญชีกลาง

จ่ายเงินแล้ว

ลำดับ	หน่วยงาน	เรื่อง	วันที่ประกาศ	งบประมาณโครงการ(บาท)	สถานะโครงการ	ประกาศที่เกี่ยวข้อง		
31	โรงพยาบาลสอยดาว	ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป-จำนวน ๗ รายการ-โดยวิธีเฉพาะเจาะจง.(เลขที่โครงการ : 64037383533)	19/03/2564	94,686.40	ระหว่างดำเนินการ			
32	โรงพยาบาลสอยดาว	ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง (เลขที่โครงการ : 64037390895)	19/03/2564	48,000.00	ระหว่างดำเนินการ			
33	โรงพยาบาลสอยดาว	ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง (เลขที่โครงการ : 64037390976)	19/03/2564	6,150.00	ระหว่างดำเนินการ			
34	โรงพยาบาลสอยดาว	ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง (เลขที่โครงการ : 64037391123)	19/03/2564	9,600.00	ระหว่างดำเนินการ			
35	โรงพยาบาลสอยดาว	ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง (เลขที่โครงการ : 64037378397)	19/03/2564	60,173.35	ระหว่างดำเนินการ			
36	โรงพยาบาลสอยดาว	ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง (เลขที่โครงการ : 64037434598)	19/03/2564	93,000.00	ระหว่างดำเนินการ			
37	โรงพยาบาลสอยดาว	ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง (เลขที่โครงการ : 64037443623)	19/03/2564	13,200.00	ระหว่างดำเนินการ			
ลำดับที่ 31 - 37 จากทั้งหมด 37 รายการ			ย้อนกลับ	1	2	3	4	ถัดไป



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด  
 ที่อยู่ เลขที่ ๓๙/๔๔๑ ม.๑ ซอยรัตนานิเบศร์ ๓ ถนนรัตนานิเบศร์ ต.ตลาด  
 ขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐  
 โทรศัพท์ ๐-๒๙๗๗-๙๔๔๔  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐ ๑๐๕๕ ๒๔๐๓๑ ๑๐ ๓  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร  
 ชื่อบัญชี  
 ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๑๙๕๓/๒๕๖๔  
 วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลสอยดาว  
 ที่อยู่ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง  
 ๓๙๙ หมู่ ๑ ต.ปะตง อ.สอยดาว จันทบุรี  
 ๒๒๑๘๐  
 โทร ๐ ๓๙๓๘ ๑๓๗๖ ต่อ ๒๕๕

ตามที่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด  
 ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลสอยดาว

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
<b>จ่ายเงินแล้ว</b>					
๑	Needle disp. no. ๑๘x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น		กล่อง	๔๒.๔๓	๔,๑๙๔.๕๐
๒	Needle disp. no. ๒๒x๑นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	๒๐๐	กล่อง	๔๘.๑๕	๙,๖๓๐.๐๐
๓	Needle disp. no. ๒๒x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	๔๐	กล่อง	๔๘.๑๕	๑,๙๒๖.๐๐
๔	Needle disp. no. ๒๔x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	๔๐	กล่อง	๔๘.๑๕	๑,๙๒๖.๐๐
๕	Needle disp. no. ๒๗x๑/๒นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	๖๐๐	กล่อง	๔๘.๑๕	๒๘,๘๙๐.๐๐
๖	IV Set ผู้ใหญ่ y-site ๒๐ drops	๔๐๐๐	อัน	๙.๖๓	๓๘,๕๒๐.๐๐
๗	Gauze ๓ นิ้ว x ๖ หลา non sterile (๑๒ ม้วน)	๒๐๐	โหล	๔๘.๐๐	๙,๖๐๐.๐๐
๘	-	-	-	-	-
(เก้าหมื่นสี่พันหกร้อยแปดสิบหกบาทสี่สิบสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๘๘,๕๙๑.๙๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖,๑๙๔.๔๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๔,๖๘๖.๔๐

การสั่งซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบ  งวดเดียว ภายในวันที่ ๑๐ พ.ค ๖๕

๒. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสอยดาวกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค๓๙๙ หมู่ ๑ ต.ปะตง อ.สอยดาว จันทบุรี ๒๒๑๘๐

๓. ระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง .....๑.....ปี

๔. สวณสิทธิ์ค่าปรับ กรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับร้อยละ ๐.๒ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ (กรณีซื้อ)

ค่าปรับร้อยละ ๐.๑ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ (กรณีจ้าง) แต่ไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท

๕. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ ถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ ซึ่งในกรณีนี้ ผู้รับจ้าง/ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างทุกประการ

๖. กรณีงานจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องไม่ทำงานทั้งหมดหรือบางส่วนแห่งสัญญาฯ นี้ ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงแต่บางส่วนนั้น ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงาน แต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญาฯ นี้ และผู้รับจ้างจะยังคงรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทน หรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานโดยฝ่าฝืน ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละสิบ (๑๐) ของวงเงินของงานจ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิ์ผู้ว่าจ้างในการยกเลิกสัญญา

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

๘. กรณีเป็นยา จะต้องมืหนังสือรับรองผลการวิเคราะห์(Certificated Analysis) ของบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส่งมาพร้อมกับยาจำนวน ๒ ฉบับ นับตั้งแต่วันที่ได้รับยา หากปรากฏว่ายยาที่ผู้ขายส่งมอบมีคุณภาพไม่ได้มาตรฐาน ผู้ขายจะต้องรับยาดังกล่าวกลับคืนและส่งมอบยา ชนิด ประเภทเดียวกันที่มีคุณภาพมาตรฐานในจำนวนไม่น้อยกว่าที่รับคืน พร้อมหนังสือรับรองผลการวิเคราะห์จากหน่วยงานที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง ภายใน ๓๐ วันทำการ หลังจากได้รับแจ้ง หากไม่ส่งมอบภายในกำหนดเวลาดังกล่าวจะถูกปรับในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของยาที่ไม่ได้รับมอบ และค่าใช้จ่ายใดๆที่เกิดจากการดำเนินการตามข้อ ๘ นี้ ผู้ขายต้องรับผิดชอบทั้งหมด

หมายเหตุ

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงเลขที่โครงการ ๖๕๐๓๓๗๓๖๓๕๓๓ ชื่อ อุตสาหกรรมพาณิชย์

จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ม.ค.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง  
นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนวารี  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
๑๘ มีค ๖๕

ลงชื่อ.....อุทัย.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง  
(.....อุทัย.....)

เลขที่โครงการ ๖๕๐๓๓๗๓๖๓๕๓๓  
เลขที่คุมสัญญา ๖๕๐๓๓๗ ๓๗๐๗๒๗

บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
 126 ซอยเวรดิ-14 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000  
 โทร. 0-2977-9444 (12 คู่สาย)  
 โทรสาร : 0-2977-9343, โทรสารฟรี : 1800-293-444  
 www.brex@o.th  
 E-mail: orex@orex.co.th  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105524031103  
 ทะเบียนการค้า 09 20 5021



**OREX TRADING COMPANY LIMITED**

126 Soi Raewadee 14, Talad Khuan, Mueng, Nonthaburi 11000, Thailand  
 TEL: 0-2977-9444 (12 คู่สาย)  
 FAX : 0-2977-9343  
 www.orex.co.th  
 E-mail: orex@orex.co.th  
 Form no : FM-CS-029  
 Revision no : 02 Eff : 1-NOV-2019

DTU3  
TTU3

190366

**ต้นฉบับใบกำกับภาษี  
 ต้นฉบับใบส่งของ/ต้นฉบับใบแจ้งหนี้  
 เอกสารออกเป็นชุด**

บิลเลขที่  
Bill No. **640304336**

วันที่  
DATE **19 มิ.ย. 2564**

รหัสลูกค้า  
CODE **615T-569**

กำหนดชำระเงิน  
DUE DATE

ขายให้ (SOLD TO) **แพทย์ประจำตัวผู้ซื้อเลขที่ 0994000118548 สำนักงานใหญ่**  
**โรงพยาบาล สอยดาว**  
**อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี**  
**22180**  
**โทร 039-981376-7**

ปริมาณ QUANTITY	หน่วย UNIT	รายการสินค้า DESCRIPTION	รหัสสินค้า CODE	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
40	กล่อง	LotNo.20K26 = 13 กล่อง EXP.2025-10-31 INFUSION SET with Air Vent,20 drops (100 ชิ้น/กล่อง	4NT-121	963.00	38,520.00
200	ห่อ	LotNo.062520BK5 = 40 กล่อง EXP.2025-05-31 ผ้าก๊อซ 3" X 6 หลา(12ผืน/ห่อ)	256-002	48.00	9,600.00
		LotNo.JS200606 = 200 ห่อ EXP.2025-11-30 (นางสาวนวรรตน์ แก้วสุวรรณ) นักวิชาการเงินและบัญชี ๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๔			94,686.40

กลุ่มงานเภสัชกรรม  
 โรงพยาบาลสอยดาว  
 เลขที่รับ 64000390  
 วันที่ 30 มิ.ย. 2564

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) <b>เก้าหมื่นสี่พันหกกรวยแปดสิบหกบาทสี่สตางค์</b>	รวมเงิน	94,686.40
	ราคามูลค่าสินค้า	88,491.96
Packages (ห่อ)	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	6,194.44
	จำนวนเงินทั้งสิ้น	94,686.40
1. กรรมสิทธิ์ของสินค้าตามเอกสารนี้ ยังคงเป็นของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระค่าสินค้าให้แก่ผู้ขายครบถ้วน 2. โปรดตรวจสอบความถูกต้องของสินค้าภายใน 7 วัน นับจากวันที่รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเปลี่ยน/คืนสินค้า 3. โปรดส่งจ่ายเช็คชื่อก่อนในนาม "บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด" ชื่อกำหนดหรือมีชื่อ E. & O.E. ผิดตกยกเว้น	ข้าพเจ้าได้ตรวจและรับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว	

1033 1033 1033  
 TEL: 0-2577-8444 (12 lines)  
 FAX: 0-2577-8444  
 www.orex.co.th  
 1033 1033 1033



**บริษัท โอเร็กซ์ จำกัด (มหาชน)**  
 (Public Company Limited by Guarantee)  
 1033 1033 1033  
 1033 1033 1033  
 1033 1033 1033

**ใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่ม**  
**เลขที่ใบกำกับภาษี: 0-2048000000-0000000000**  
**วันที่ออกใบกำกับภาษี: 2556 07 27**

เลขที่ใบกำกับภาษี	0-2048000000-0000000000
วันที่ออกใบกำกับภาษี	2556 07 27
ชื่อลูกค้า	
เลขที่บัญชี	
ประเภทสินค้า	

เลขที่ใบกำกับภาษี: 0-2048000000-0000000000  
 วันที่ออกใบกำกับภาษี: 2556 07 27

NO.	DESCRIPTION	QUANTITY	UNIT PRICE	TOTAL
1	...	...	...	...
2	...	...	...	...
3	...	...	...	...
4	...	...	...	...
5	...	...	...	...

*[Handwritten signature]*

ใบกำกับภาษี (มูลค่าเพิ่ม)  
 เลขที่ใบกำกับภาษี: 0-2048000000-0000000000  
 วันที่ออกใบกำกับภาษี: 2556 07 27

*[Handwritten mark]*

ชื่อลูกค้า	
เลขที่บัญชี	
ชื่อสินค้า	
จำนวน	
ราคาต่อหน่วย	
รวม	

*[Handwritten signatures and dates]*  
 2556/07/27

บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
 126 ซอยเรวดี 14 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000  
 โทร: 0-2977-9444 (12 คู่สาย)  
 โทรสาร: 0-2977-9343, โทรสารฟรี: 1800-293-444  
 www.orex.co.th  
 E-mail: orex@orex.co.th  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 010554031103  
 ทะเบียนการค้า 09 20 5021



**OREX TRADING COMPANY LIMITED**  
 126 Soi Raewadee 14, Talad Khuang, Mueng, Nonthaburi 11000, Thailand  
 TEL: 0-2977-9444 (12 คู่สาย)  
 FAX: 0-2977-9343  
 www.orex.co.th  
 E-mail: orex@orex.co.th  
 Form no: FM-CS-029  
 Revision no: 02 Eff: 1-NOV-2019

DTU3  
TTU3

190264	<b>ต้นฉบับใบกำกับภาษี</b> <b>ต้นฉบับใบส่งของ/ต้นฉบับใบแจ้งหนี้</b> เอกสารออกเป็นชุด	บิลเลขที่ Bill No. <b>640304336</b>
		วันที่ DATE <b>19 มิ.ย. 2564</b>

ขายให้ (SOLD TO) <b>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 09๑๔๐๖๐1185๔6 สำนักงานใหญ่</b> <b>โรงพยาบาล สอยดาว</b> <b>อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี</b> <b>22180</b> <b>โทร 039-381376-7</b>	รหัสลูกค้า CODE <b>6157-569</b>
กำหนดชำระเงิน DUE DATE	

ปริมาณ QUANTITY	หน่วย UNIT	รายการสินค้า DESCRIPTION	รหัสสินค้า CODE	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
80	กล่อง	ยิมมีดชา "NIPRO" 18G x 1.1/2" (100 ชิ้น/กล่อง) Lot No. 20L15 = 80 กล่อง EXP. 2025-11-30	4NT-002	52.43	4,194.40
200	กล่อง	ยิมมีดชา "NIPRO" 22G x 1" (100 ชิ้น/กล่อง) Lot No. 20K05 = 200 กล่อง EXP. 2025-10-31	4NT-009	48.15	9,630.00
40	กล่อง	ยิมมีดชา "NIPRO" 22G x 1.1/2" (100 ชิ้น/กล่อง) Lot No. 20L21 = 40 กล่อง EXP. 2025-11-30	4NT-011	48.15	1,926.00
40	กล่อง	ยิมมีดชา "NIPRO" 24G x 1.1/2" (100 ชิ้น/กล่อง) Lot No. 20L23 = 40 กล่อง EXP. 2025-08-31	4NT-017	48.15	1,926.00
600	กล่อง	ยิมมีดชา "NIPRO" 27G x 1/2" (100 ชิ้น/กล่อง) Lot No. 20L23 = 587 กล่อง EXP. 2025-09-30	4NT-023	48.15	28,890.00

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	รวมเงิน	
	ราคามูลค่าสินค้า	

Packages (ข้อ)		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม
1. กรมสรรพากรออกใบกำกับภาษีนี้ ยังคงเป็นของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระค่าสินค้าให้แก่ผู้ขายครบถ้วน 2. โปรดตรวจสอบความถูกต้องของสินค้าภายใน 7 วัน นับจากวันที่รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเปลี่ยน/คืนสินค้า 3. โปรดส่งจ่ายเช็คหรือค่านอมนาม "บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด"	E. & O.E.      ผิดตกยกเว้น	จำนวนเงินทั้งสิ้น
		ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและรับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว



11, 301, Newchae Rd. 11th Floor, Newchae Tower, Newchae Business Center, Newchae, Bangkok 10110, Thailand  
TEL: 02-087-8411-11  
FAX: 02-087-8411-11  
E-mail: one@one-x.com  
www.one-x.com

11, 301, Newchae Rd. 11th Floor, Newchae Tower, Newchae Business Center, Newchae, Bangkok 10110, Thailand  
TEL: 02-087-8411-11  
FAX: 02-087-8411-11  
E-mail: one@one-x.com  
www.one-x.com

ใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่ม  
ที่ออกให้แก่ลูกค้าของบริษัท  
คุณใช้เอกสารนี้

เลขที่ใบกำกับภาษี  
วันที่ออกใบกำกับภาษี  
ชื่อลูกค้า  
เลขที่บัญชีลูกค้า  
เลขที่ใบกำกับภาษีเดิม

QUANTITY	UNIT	DESCRIPTION	PRICE	TOTAL
		สินค้า		
		สินค้า		
		สินค้า		

ได้รับแจ้ง  
(บริษัท หนึ่งเอ็กซ์เทรดดิ้ง จำกัด)  
ผู้รับแจ้งภาษีมูลค่าเพิ่ม  
วันที่ 01/01/2560

(บริษัท หนึ่งเอ็กซ์เทรดดิ้ง จำกัด)

ผู้รับแจ้ง  
(บริษัท หนึ่งเอ็กซ์เทรดดิ้ง จำกัด)

บริษัท หนึ่งเอ็กซ์เทรดดิ้ง จำกัด  
ONE X TRADING COMPANY LIMITED

ใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่ม  
ที่ออกให้แก่ลูกค้าของบริษัท  
คุณใช้เอกสารนี้

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๙๕๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสอยดาว ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท โอเร็กซ์ เทคดิง จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๔,๖๘๖.๔๐ บาท (เก้าหมื่นสี่พันหกกร้อยแปดสิบหกบาทสี่สิบสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ Needle disp. no. ๑๘x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ Needle disp. no. ๒๒x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น งวดที่ ๑ , รายการที่ ๓ Needle disp. no. ๒๒x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น งวดที่ ๑ , รายการที่ ๔ Needle disp. no. ๒๔x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น งวดที่ ๑ , รายการที่ ๕ Needle disp. no. ๒๗x๑/๒นิ้ว ๑๐๐ชิ้น งวดที่ ๑ , รายการที่ ๖ IV Set ผู้ใหญ่ y-site ๒๐ drops งวดที่ ๑ และรายการที่ ๗ Gauze ๓ นิ้ว x ๖ หลา non sterile (๑๒ ม้วน) งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏดังนี้

จ่ายเงินแล้ว

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ Needle disp. no. ๑๘x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๑๙๔.๔๐ บาท
- รายการที่ ๒ Needle disp. no. ๒๒x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๖๓๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๓ Needle disp. no. ๒๒x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๙๒๖.๐๐ บาท
- รายการที่ ๔ Needle disp. no. ๒๔x๑.๕นิ้ว ๑๐๐ชิ้น  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๙๒๖.๐๐ บาท
- รายการที่ ๕ Needle disp. no. ๒๗x๑/๒นิ้ว ๑๐๐ชิ้น  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๘,๘๘๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๖ IV Set ผู้ใหญ่ y-site ๒๐ drops  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๘,๕๒๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๗ Gauze ๓ นิ้ว x ๖ หลา non sterile (๑๒ ม้วน)  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นางดวงสมร พลละคร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายธีระพร สุขสิงห์)



(ลงชื่อ).....*พิน*.....กรรมการ  
(นายอุดมศักดิ์ ชัยยะ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๗๘๓๕๓๓

เลขคุณสมบัติ ๖๔๐๓๑๔๓๗๗๗๗๗

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๖๓๖๗๗๗

จ่ายเงินแล้ว

ข้าพเจ้า นางสาวฐิติมา ไชยเขต ได้รับพัสดุ จำนวน *๗*

รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว วันที่ *๓๐ ๙ ๕๕*

ลงชื่อ *ฐิติมา* เจ้าหน้าที่

(นางสาวฐิติมา ไชยเขต)

เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสอยดาว กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๙-๓๙๑๓๗๖-๗ ต่อ ๑๑๒

ที่ จบ ๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๕๖๕

วันที่

๓๐ มีค ๖๕

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ปฏิบัติราชการแทน)

๑.เรื่องเดิม ตามหนังสือ โรงพยาบาลสอยดาว ที่ จบ๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เรื่อง รายงานขอซื้อ วัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ..... รายการ รวมเป็นเงิน.....๑๕๕๘๖.๕๐ บาท ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๙๕๓/๒๕๖๕ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๕ โดยเบิกจ่ายจาก เงินบำรุงโรงพยาบาล และได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามและตำแหน่งข้างท้ายนี้ เป็นกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ ตั้งแต่วันที่

๒.ข้อพิจารณา บัดนี้ บริษัท โอเร็กซ์ เทคดิงส์ จำกัด **จ่ายเงินแล้ว** ได้ทำการส่งมอบเรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดในใบตรวจรับพัสดุ จำนวน ๑ ฉบับ เห็นว่ามีปริมาณ คุณภาพถูกต้อง ครบถ้วนทุกประการ และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้ถูกต้องตามเงื่อนไขทุกประการ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีค ๖๕ ดังรายละเอียดใน ต้นฉบับใบส่งสินค้า เลขที่ ๒๕๐๓๐๔๓๒๖ ลงวันที่ ๑๙ มีค ๖๕ ดังรายละเอียดใน ต้นฉบับใบส่งสินค้า เลขที่..... ลงวันที่..... ดังรายละเอียดใน ต้นฉบับใบส่งสินค้า เลขที่..... ลงวันที่.....

และได้ส่งมอบพัสดุให้กับ นางสาวจิตติมา ไชยเขต ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ รับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ  
นางดวงสมร พลละคร

ลงชื่อ ..... กรรมการ  
นายธีระพร สุขสิงห์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

เห็นควรดำเนินการตามที่

คณะกรรมการตรวจรับ/ผู้ตรวจรับเสนอ

ลงชื่อ ..... กรรมการ  
นายอุดมศักดิ์ ชัยยะ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนาวารี  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายชัชวาล โภโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนวารี	( หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ )
ข้าพเจ้า	นางสาวทับทิม เทียมจันทร์	( เจ้าหน้าที่พัสดุ )
ข้าพเจ้า	นางดวงสมร พลละคร	( คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ )
ข้าพเจ้า	นายธีระพร สุขสิงห์	( คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ )
ข้าพเจ้า	นายอุดมศักดิ์ ชัยยะ	( คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ )

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มีผลประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ใน ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
( หัวหน้าเจ้าหน้าที่ )

ลงนาม .....  
( เจ้าหน้าที่ )

ลงนาม .....  
( คณะกรรมการตรวจรับ )

ลงนาม .....  
( คณะกรรมการตรวจรับ )

ลงนาม .....  
( คณะกรรมการตรวจรับ )



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ **จ่ายเงินแล้ว**

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทั้งงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อ จัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2564

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ( ) 1.P P ( ) 2.Service Excellence ( ) 3.People Excellence ( / ) 4.Governance Excellence

แผนงาน (15)

โครงการ (43+1)

A 43 โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน

( / ) 1.บริหาร ( ) 2. วิชาการพัฒนาสุขภาพบุคลากร

( ) 3.บริการส่งเสริม ( ) 3.2บริการควบคุม ( ) 3.3 ( ) 3.4บริการรักษา ( ) 3.5บริการ

วัตถุประสงค์/ผลสัมฤทธิ์รวมของโครงการ ( ) C67การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ( )

กิจกรรมหลักโครงการ (B)	เป้าหมาย / จำนวน	ระยะเวลา (ระบุเดือน)	งบประมาณ				งบฯ / กองทุน	แหล่งเงินฯ (ระบุ)	ผู้รับผิดชอบ
			รวม	เงินบำรุง	BC 64				
พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรทั้งด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป									
ระบบจัดการพื้นฐานด้านงบค่าเบิกร									
1 ค่าใช้สอย	13 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	12,901,244.00						โศติกา
2 ค่าสาธารณูปโภค	13 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	4,466,607.81						โศติกา
3 วัสดุทั่วไป	13 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	6,932,000.00	3,899,840.80					โศติกา
4 ค่าใช้จ่ายอื่น	13 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	9,122,815.00						โศติกา
ระบบจัดการพื้นฐานด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา									
1 คุยา	13 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	13,500,000.00						มรกต
2 ค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุทางการแพทย์	13 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	7,656,880.88						มรกต
3 ค่าวัสดุทันตกรรม	13 แห่ง	ต.ค.63 - ก.ย.64	525,000.00						หัวหน้า



## คำสั่งโรงพยาบาลสอยดาว

ที่ ๑๘๔๐/๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุในกรอบโรงพยาบาลสอยดาว

ด้วยโรงพยาบาลสอยดาวได้จัดทำแผนความต้องการพัสดุ เพื่อประมาณจำนวนและวงเงินในการจัดหาพัสดุแต่ละประเภท ตามกรอบพัสดุโรงพยาบาลสอยดาว ซึ่งเป็นพัสดุที่มีความจำเป็นในการใช้อย่างประจำอย่างต่อเนื่องในราชการของโรงพยาบาลสอยดาว โดยตามมาตรา๙ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาคภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง ในการจัดซื้อทุกวิธี

เพื่อให้สามารถจัดหาพัสดุ ที่มีคุณภาพตรงความต้องการของผู้ให้และผู้รับบริการ และเป็นไปตามข้อกำหนดหมาย ในกรณีนี้ โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี จึงขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการ/รายชื่อบุคคล เพื่อกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุในกรอบพัสดุของโรงพยาบาลสอยดาว ดังนี้

### ๑. ยานและวัสดุทางเภสัชภัณฑ์

นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนาวารี	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
นายประธาน จานุสรณ์	เภสัชกรชำนาญการ
นายสันติส กิจปรีชา	เภสัชกรชำนาญการ
นางสาวจินดาพร ขุนศรีอุเชนทร์	เภสัชกรชำนาญการ
นางสาวเมธาวี ศรีรัตนโชติชัย	เภสัชกรชำนาญการ
นางสาวสุวิชรินทร์ สฤกษ์กุล	เภสัชกรปฏิบัติการ
นางสาวรติยา ถาวร	เภสัชกรปฏิบัติการ

โดยให้เจ้าหน้าที่ตามรายชื่อดังกล่าว แบ่งรายการเพื่อจัดทำคุณลักษณะเฉพาะ รายการละ ๒ คน

### ๒. ยาทางทันตกรรมและวัสดุทันตกรรม

นางสาวกานต์สิริน จิตเอื้ออารีย์กุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ
นางสาวธมนวรรณ ลังล่องสถิตย์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
นายดิเรกภัทร พันธุ์สุโก	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

### ๓. วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

นายจตุรวิทย์ วรณวานิชปัญญา	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
----------------------------	---------------------------

### ๔. วัสดุสำนักงาน

นางสาวมูทิตา ชาวสอาด	นักวิชาการพัสดุ	ประธานกรรมการ
นางสาววิภาดา ผดุงศรี	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
นางสาวอารยา ภูทองไชย	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ

### ๕. วัสดุงานบ้านงานครัว

นางสาวมูทิตา ชาวสอาด	นักวิชาการพัสดุ	ประธานกรรมการ
นางสาววิภาดา ผดุงศรี	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
นางสาวอารยา ภูทองไชย	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ

### ๖. วัสดุ/ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

นายสฤกษ์ดี จารุกาญจน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
-----------------------	-----------------------

๗. วัสดุไฟฟ้า/...

๗. วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ

นายคณานนท์ เจริญศรีโชติวัฒนา

นายช่างเทคนิค

นายวัฒนา โชติธรรมโม

นายช่างไฟฟ้า

๘. วัสดุก่อสร้าง

นายคณานนท์ เจริญศรีโชติวัฒนา

นายช่างเทคนิค

๙. วัสดุโฆษณาและเผยแพร่

นางสาวอารยา ฎุกองไชย

เจ้าพนักงานธุรการ

๑๐. วัสดุเครื่องแต่งกาย

นางปริญทร์ คูหาทอง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๑. วัสดุการเกษตร

นายคณานนท์ เจริญศรีโชติวัฒนา

นายช่างเทคนิค

๑๒. วัสดุบริโภค

นางพัฒนา เกตุเสมอ

นักโภชนาการ

๑๓. วัสดุการแพทย์

นางปริญทร์ คูหาทอง

นางสาวกาญจนา ประทุมวรรณ

นางปราณี นามประดิษฐ์

นางนุชนาด โพธิ์พิทักษ์

นางดวงสมร สุขสิงห์

นางสาวน้ำค้าง ไชยบุตร

นางชลดา ผลศิริ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จ่ายเงินยืม

๒. ข้อพิจารณา

๒.๑ ให้คณะกรรมการมีหน้าที่จัดทำกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ให้มีความเหมาะสมตามวัตถุประสงค์ในการใช้งาน โดยปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๙ ให้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อจัดจ้าง โดยห้ามมิให้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุให้ใกล้เคียงกับยี่ห้อใดยี่ห้อหนึ่ง หรือของผู้ขายรายใดรายหนึ่งโดยเฉพาะ เว้นแต่พัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้างตามวัตถุประสงค์นั้นมียี่ห้อเดียวหรือต้องใช้อะไหล่ของยี่ห้อใด ก็ให้ระบุยี่ห้อนั้นได้

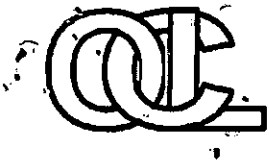
๒.๒ รายงานผลให้ทราบภายใน ๓๐ วัน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐

นายธวัช คงคาลัย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว



บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด  
OREX TRADING COMPANY LIMITED

Page : 1 / 1

TTU3/1903-64

126 ซอยเรวดี 14 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000  
Tel : (662) 977-9444 Fax : (662) 977-9343  
126 , Raewadee Soi 14 Talad Khuon, Amphoe Mueang Nonthaburi 11000., E-mail : orex@orex.co.th

เรื่อง เสนอราคาเวชภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สอยดาว จังหวัดจันทบุรี

อ้างอิง บิลเลขที่ 640304336

บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0105524031103 บริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ ซึ่งบริษัทฯ เป็นผู้จัดจำหน่าย  
ในประเทศไทย ดังรายการต่อไปนี้

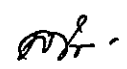
ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	4NT-002	เข็มฉีดยา "NIPRO" 18G x 1.1/2" (100 อัน/ กล่อง)	80.00 กล่อง	52.43	4,194.40
2	4NT-009	เข็มฉีดยา "NIPRO" 22G x 1" (100 อัน/ กล่อง)	200.00 กล่อง	48.15	9,630.00
3	4NT-011	เข็มฉีดยา "NIPRO" 22G x 1.1/2" (100 อัน/ กล่อง)	40.00 กล่อง	48.15	1,926.00
4	4NT-017	เข็มฉีดยา "NIPRO" 24G x 1.1/2" (100 อัน/ กล่อง)	40.00 กล่อง	48.15	1,926.00
5	4NT-023	เข็มฉีดยา "NIPRO" 27G x 1/2" (100 อัน/ กล่อง)	600.00 กล่อง	48.15	28,890.00
6	4NT-121	INFUSION SET with Air Vent, 20 drops (100 อัน/ กล่อง)	40.00 กล่อง	963.00	38,520.00
7	2SB-002	ผ้าก๊อซ 3" X 6 หลา(12ม้วน/ห่อ)	200.00 ห่อ	48.00	9,600.00
รวมเป็นเงิน					94,686.40
ราคามูลค่าสินค้า					88,491.96
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %					6,194.44
จำนวนเงินทั้งสิ้น					94,686.40

(เก้าหมื่นสี่พันหกกร้อยแปดสิบหกบาท สี่สิบสตางค์)

ราคาที่เสนอมานี้จะยืนยันอยู่เพื่อการพิจารณา 60 วัน และสามารถส่งของได้ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่ง  
ว่าคงจะได้รับการพิจารณาตามสมควร



ขอแสดงความนับถือ

  
(นายสาโรจน์ คาน )  
ผู้จัดการคลังสินค้า

ติดต่อผู้แทนประจำเขต ณิชนม เอี้ยงการ เบอร์ติดต่อ





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสอยดาว กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๙-๓๘๑๓๗๖-๗ ต่อ ๑๑๒

ที่ จป๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๒๐๒ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ วัสดุการแพทย์ทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลสอยดาว มีความประสงค์ขออนุมัติซื้อ วัสดุการแพทย์ทั่วไป เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้รับบริการในโรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลสอยดาว จำนวน ๗ รายการ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	คงเหลือ	rate	จำนวน	ราคา	ราคารวม	ราคากลาง	ราคาอ้างอิง	ราคาหลังสุด
๑	Needle disp. no. ๓๔๓๕/๓ นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	กล่อง	๑๐๙	๔๑	๘๐	๔๒.๔๓	๔,๑๙๔.๔๐	๕๓.๕๐	-	๕๓.๑๖
๒	Needle disp. no. ๒๒๗๓/๓ นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	กล่อง	๑๓๙	๕๔	๒๐๐	๔๘.๑๕	๙,๖๓๐.๐๐	๕๓.๕๐	-	๕๓.๐๘
๓	Needle disp. no. ๒๒๗๓/๓ นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	กล่อง	๕๒	๑๐	๔๐	๔๘.๑๕	๑,๙๒๖.๐๐	๕๓.๕๐	-	๕๓.๐๘
๔	Needle disp. no. ๒๒๗๓/๓ นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	กล่อง	๓๒	๑๒	๔๐	๔๘.๑๕	๑,๙๒๖.๐๐	๕๓.๕๐	-	๕๓.๐๘
๕	Needle disp. no. ๒๒๗๓/๒ นิ้ว ๑๐๐ชิ้น	กล่อง	๒๓๑	๕๖๔	๑๐๐	๔๘.๑๕	๒,๘๑๖.๐๐	๕๓.๕๐	-	๕๓.๐๘
๖	IV Set ผู้ใหญ่ y-site ๒๐ drops	อัน	๑๑๑๒	๑๖๖๔	๕๐๐๐	๙.๖๓	๔๘,๑๖๐.๐๐	๙.๖๓	-	๙.๐๐
๗	Gauze ๓ นิ้ว x ๖ นิ้ว non sterile (๑๒ ม้วน)	โหล	๑๔๖	๕๕	๒๐๐	๔๘.๐๐	๙,๖๐๐.๐๐	-	-	๔๘.๐๐
๘										
(เก้าหมื่นสี่พันหกร้อยแปดสิบหกบาทสี่สิบสตางค์)						รวม	๙๕,๖๘๖.๔๐			

โดยเบิกจ่ายด้วยเงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสอยดาว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวทับทิม เทียมจันทร์)

เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผวจ.จบ. (ผอ.รพ.ปฏิบัติราชการแทน)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวมรกต ฤกษ์รัตนวารี)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ

( / ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ

(นายชัชวาล โภโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

## หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ ๔๒๓๕

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสอยดาวจังหวัดจันทบุรี เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐-๙๙๕๐-๐๐๑๑๘-๕๕-๖  
 ที่อยู่ ๓๙๙ หมู่ ๑ ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.๙ ตำบลปะตง อำเภอสอยดาว จังหวัดจันทบุรี ๒๒๑๘๐

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขออนุมัติจ่ายเงิน เลขที่ จบ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๓๕๕๓

ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ตามสัญญาเลขที่ .....

..... ลงวันที่ - - พ.ศ. -

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๑๐๕๕๒๔๐๓๑๑๓

ที่อยู่ ๑๒๖ ซอยเวรตี ๑๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

และได้อินสทิธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่

ที่อยู่ -

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	วัสดุการแพทย์ทั่วไป	<b>จ่ายเงินแล้ว</b> 19 ส.ค. 2564	๘๘,๔๙๑.๙๖	๘๘๔.๙๒
		รวม	๘๘,๔๙๑.๙๖	๘๘๔.๙๒

รวมเงินภาษี (แปดร้อยแปดสิบบาทเก้าสิบบองสตางค์)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวโชติกา อีสละภาพ)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

หมายเหตุ

- กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)
  - กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน
- \* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม  
 ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม