



V&V BANGKOK CO., LTD. (HEAD OFFICE)

14 ซ.งามวงศ์วาน 8 ต.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000  
14 SOI NGAMWONGWAN 8, NGAMWONGWAN ROAD, BANGKHEN, MUANG DISTRICT, NONTHABURI 11000  
โทรศัพท์ / TELEPHONE (662) 555-9999 โทรสาร / FAX NO. (662) 589-1704  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID 0125523000093

บิล/ใบเสร็จรับเงิน/BILL/RECEIPT (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

Tax Inv. No : 8200401696

รหัสลูกค้า : 11007037

Cust No.

พนักงานขาย : 701 พิมพ์ชนก

Salesman. รสสุธรรม

เลขที่ PO :

Po No.

เลขที่ SO : D2004A701032

So No. 2000090997

เลขที่บิล : 8100108384

Bill No.

วันครบกำหนดชำระ :

Due Date.

Departure No : 0000170144

Pack No : N51 - 112004290043

คลัง : W101

Pick : Y

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลศรีสังขาลย์

Name

ที่อยู่ : 210 หมู่ 3

Address

ตำบลปาริวัฏ อำเภอศรีสังขาลย์ จังหวัดสุโขทัย 64190

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID 0994000483856

สาขาที่/Branch

สำนักงานใหญ่

ส่งสินค้าที่ : โรงพยาบาลศรีสังขาลย์

Delivery to

210 หมู่ 3

ตำบลปาริวัฏ อำเภอศรีสังขาลย์ จังหวัดสุโขทัย 64190

อ้างอิง :

References

DELIVERY NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount (THB)
F01313035	1,800 ขวด	N.S.S. 100 ml PP-E GPU 698204 TPU 800259 LOT.B2004082 QTY.1,800 BT MFG.06.04.2020 EXP.06.04.2025	12.8000	23,040.00
F01313026	1,200 ขวด	N.S.S. 1000 ml PP GPU 801522 TPU 800237 LOT.2003230 QTY.1,200 BT MFG.18.03.2020 EXP.18.03.2025	27.0000	32,400.00
F01233029	1,920 ขวด	D 5 W 100 ml PP-E GPU 528579 TPU 557718 LOT.B2004007 QTY.1,920 BT MFG.07.04.2020 EXP.07.04.2025	13.6000	26,112.00
				81,552.00

แนบหลักฐานหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน

ค่าสินค้าก่อน VAT  
Amount before Vat

76,216.82

ได้รับสินค้าตามรายการอ้างอิงในสภาพเรียบร้อยและได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว

ได้รับเงินไว้แล้วด้วยความขอบคุณ

ผู้รับสินค้า..... ใบเสร็จรับเงิน วันที่รับสินค้า..... ๑๐ / ๔๖๗

ผู้รับเงิน..... วันที่รับเงิน.....

บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %  
Value Added Tax

5,335.18

ค่าสินค้ารวม VAT  
Amount Include Vat

81,552.00

โปรดส่งถ่ายเช็คติดคร่อมเฉพาะในนามบริษัทฯ เท่านั้น

โดยการชำระหนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

กรุณาตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้องถ้าพบข้อผิดพลาดกรุณาแจ้งบริษัทฯ ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสาร มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

ในนาม บริษัท วี.แอนด์.วี. กรุงเทพ จำกัด  
V&V BANGKOK CO., LTD



Handwritten signature



V&V BANGKOK CO., LTD. (HEAD OFFICE)  
 14 ซ.งามวงศ์วาน 8 แขวงงามวงศ์วาน ต.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000  
 14 SOI NGAMWONGWAN 8, NGAMWONGWAN ROAD, BANGKHEN, MUANG DISTRICT, NONTHABURI 11000  
 โทรศัพท์ / TELEPHONE (662) 555-9999 โทรสาร / FAX NO. (662) 589-1704  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID 0125523000093

K6390545

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ORIGINAL TAX INVOICE/INVOICE

Tax Inv. No : 8200401696

รหัสลูกค้า : 11007037  
Cust No.

พนักงานขาย : 701 พิมพ์ชนก  
Salesman. รสสุธรรม

เลขที่ PO :  
Po No.

เลขที่ SO : D2004A701032  
So No. 2000090997

เลขที่บิล : 8100108384  
Bill No.

วันครบกำหนดชำระ :  
Due Date.

Departure No : 0000170144  
Pack No : N51 - 112004290043

คลัง : W101 Pick : Y

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลศรีสังขมาลัย  
Name

ที่อยู่ : 210 หมู่ 3  
Address ตำบลป่าไร่ อำเภอสรีสังขมาลัย จังหวัดสุโขทัย 64190

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID 10994000483856 สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ส่งสินค้าที่ : โรงพยาบาลศรีสังขมาลัย  
Delivery to 210 หมู่ 3 ตำบลป่าไร่ อำเภอสรีสังขมาลัย จังหวัดสุโขทัย 64190

อ้างอิง :  
References

DELIVERY NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount (THB)
F01313035	1,800 ขวด	N.S.S. 100 ml PP-E GPU 698204 TPU 800259 LOT.B2004082 QTY. 1,800 BT MFG.08.04.2020 EXP.06.04.2025	12.8000	23,040.00
F01313026	1,200 ขวด	N.S.S. 1000 ml PP GPU 801522 TPU 800237 LOT.2003230 QTY. 1,200 BT MFG.18.03.2020 EXP.18.03.2025	27.0000	32,400.00
F01233029	1,920 ขวด	D 5 W 100 ml PP-E GPU 528579 TPU 557718 LOT.B2004007 QTY. 1,920 BT MFG.07.04.2020 EXP.07.04.2025	13.6000	26,112.00
				81,552.00

**การตรวจรับพัสดุ**

1. สภาพที่รับ  
 ดี  ชำรุด

2. จำนวนสินค้าที่ส่งตรงตามบิล  
 ตรง  ไม่ตรง  เกิน

3. อายุการใช้งาน  
 > 6 เดือน  < 6 เดือน

ตรวจรับถูกต้องแล้ว  
 1. กรรณ  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. 7 5 63

มูลค่ารวมก่อนภาษีมูลค่าเพิ่มของขาพยาน Amount before Vat 76,216.82

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยและได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว  
 ผู้รับสินค้า..... วันที่รับสินค้า.....

ได้รับเงินไว้แล้วด้วยความขอบคุณ  
 ผู้รับเงิน..... วันที่รับเงิน.....

บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % Value Added Tax 5,335.18

ใบส่งของมีอายุการใช้งาน เมื่อชำระคืนกระดาษเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้แทนของบริษัทฯ คือ  
 กรุณาตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้องก่อนนำส่งเอกสาร กรุณาแจ้ง บริษัทฯ ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสาร มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

ค่าสินค้ารวม VAT Amount Include Vat 81,552.00

ชื่อผู้ส่ง..... วันที่.....

ในนาม บริษัท วิ.แอนด์.วี. กรุ๊ปทพฯ จำกัด V&V BANGKOK CO., LTD



ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.



เรื่อง ขอเสนอราคาน้ำเกลือ  
เรียน หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีธนาถัย  
จังหวัดสุโขทัย

บริษัท วี แอนด์ วี กรุงเทพฯ จำกัด มีความยินดี ขอเสนอราคาน้ำเกลือ ดังนี้ คือ.-

จำนวน	รายการและขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน
1,800 ขวด	NSS 0.9% 100 ml	12.80	23,040.00
1,200 ขวด	NSS 0.9% 1000 ml	27.00	32,400.00
1,920 ขวด	D 5 W 100 ml	13.60	<u>26,112.00</u>
			<u>81,552.00</u>
		มูลค่าสินค้า	76,216.82
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	<u>5,335.18</u>
		รวมทั้งสิ้น	<u>81,552.00</u>

(แปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่าน  
ตามที่เห็นสมควร

ขอแสดงความนับถือ

เกษม งาม

(นายเกษม จิวิรัตน์วงศ์)

ผู้จัดการฝ่ายการตลาด

บริษัท วี.แอนด์.วี.กรุงเทพฯ จำกัด

14 ซอยงามวงศ์วาน 8 ถนนงามวงศ์วาน ตำบลบางเขน อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000  
โทรศัพท์ +66 (0) 2555-9999, โทรสาร +66 (0) 2589-1704, 0-2589-7737

V&V Bangkok Co., Ltd.

14 Soi Ngamwongwan 8, Ngamwongwan Road, Muang District, Nonthaburi 11000 THAILAND  
Tel. +66 (0) 2555-9999, Fax. +66 (0) 2589-1704, 0-2589-7737

www.thainakorn.com



V&V BANGKOK CO., LTD. (HEAD OFFICE)  
 14 ซ.งามวงศ์วาน 8 ต.งามวงศ์วาน ด.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000  
 14 SOI NGAMWONGWAN 8, NGAMWONGWAN ROAD, BANGKHEN, MUANG DISTRICT, NONTHABURI 11000  
 โทรศัพท์ / TELEPHONE (662) 555-9999 โทรสาร / FAX NO. (662) 589-1704  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID 0125523000093

สำเนาใบกำกับภาษี/สำเนาใบส่งสินค้า

Tax Inv. No : 8200401696

รหัสลูกค้า : 11007037  
 Cust No.

พนักงานขาย : 701 พิมพ์ชนก  
 Salesman. รสสุทธธรรม

เลขที่ PO :  
 Po No.

เลขที่ SO : D2004A701032  
 So No. 2000090997

เลขที่บิล : 8100108384  
 Bill No.

วันครบกำหนดชำระ :  
 Due Date.

Departure No : 0000170144

Pack No : N51 - 112004290043

คลัง : W101 Pick : Y

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลศรีสังขมัตย์  
 Name

ที่อยู่ : 210 หมู่ 3  
 Address ตำบลป่าจิว อำเภอศรีสังขมัตย์ จังหวัดสุโขทัย 64190

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID : 0994000483856 สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ส่งสินค้าที่ : โรงพยาบาลศรีสังขมัตย์  
 Delivery to 210 หมู่ 3 ตำบลป่าจิว อำเภอศรีสังขมัตย์ จังหวัดสุโขทัย 64190

อ้างอิง :  
 References

DELIVERY NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount (THB)
F01313035	1,800 ขวด	N.S.S. 100 ml PP-E GPU 698204 TPU 800259 LOT.B2004082 QTY.1,800 BT MFG.06.04.2020 EXP.06.04.2025	12.8000	23,040.00
F01313026	1,200 ขวด	N.S.S. 1000 ml PP GPU 801522 TPU 800237 LOT.2003230 QTY.1,200 BT MFG.18.03.2020 EXP.18.03.2025	27.0000	32,400.00
F01233029	1,920 ขวด	D 5 W 100 ml PP-E GPU 528579 TPU 557718 LOT.B2004007 QTY.1,920 BT MFG.07.04.2020 EXP.07.04.2025	13.6000	26,112.00
				81,552.00

แปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน

ค่าสินค้าก่อน VAT  
Amount before Vat 76,216.82

DELIVERY NOTICE

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยและได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว

บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %  
Value Added Tax 5,335.18

ผู้รับสินค้า : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

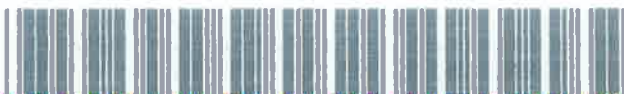
ค่าสินค้ารวม VAT  
Amount Include Vat 81,552.00

บรรจุโดย : \_\_\_\_\_ ย่นส่ง :  ส่งของโดย \_\_\_\_\_ ชื่อผู้ส่ง \_\_\_\_\_

น้ำหนัก : \_\_\_\_\_ รวมกล่อง : \_\_\_\_\_ วันที่ : \_\_\_\_\_

ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

ในนาม บริษัท วี.แอนด์.วี. กรุงเทพ จำกัด  
 V&V BANGKOK CO., LTD



*(Signature)*



V&V BANGKOK CO., LTD. (HEAD OFFICE)  
 14 ซ.งามวงศ์วาน 8 ต.งามวงศ์วาน ด.บางเขน อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000  
 14 SOI NGAMWONGWAN 8, NGAMWONGWAN ROAD, BANGKHEN, MUANG DISTRICT, NONTHABURI 11000  
 โทรศัพท์ / TELEPHONE (662) 555-9999 โทรสาร / FAX NO. (662) 589-1704  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID 0125523000093

สำเนาใบกำกับภาษี/สำเนาใบส่งสินค้า

Tax Inv. No : 8200401696

รหัสลูกค้า : 11007037  
 Cust No.

พนักงานขาย : 701 พิมพ์ชนก  
 Salesman. รสสุพรรณ

เลขที่ PO :  
 Po No.

เลขที่ SO : D2004A701032  
 So No. 2000090997

เลขที่บิล : 8100108384  
 Bill No.

วันครบกำหนดชำระ :  
 Due Date.

Departure No : 0000170144

Pack No : N51 - 112004290043

คลัง : W101 Pick : Y

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย  
 Name  
 ที่อยู่ : 210 หมู่ 3  
 Address ตำบลป่าจัว อำเภอศรีสัชชนาลัย จังหวัดสุโขทัย 64190

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID : 0994000483856 สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

ส่งสินค้าที่ : โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย  
 Delivery to 210 หมู่ 3  
 ตำบลป่าจัว อำเภอศรีสัชชนาลัย จังหวัดสุโขทัย 64190

อ้างอิง :  
 References

DELIVERY NOTICE

รหัสสินค้า PD.Code	จำนวน Quantity	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (THB) Amount
F01313035	1,800 ขวด	N.S.S. 100 ml PP-E GPU 698204 TPU 800259 LOT.B2004082 QTY.1,800 BT MFG.06.04.2020 EXP.06.04.2025	12.8000	23,040.00
F01313026	1,200 ขวด	N.S.S. 1000 ml PP GPU 801522 TPU 800237 LOT.2003230 QTY.1,200 BT MFG.18.03.2020 EXP.18.03.2025	27.0000	32,400.00
F01233029	1,920 ขวด	D 5 W 100 ml PP-E GPU 528579 TPU 557718 LOT.B2004007 QTY.1,920 BT MFG.07.04.2020 EXP.07.04.2025	13.6000	26,112.00
				81,552.00

แปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน

ค่าสินค้าก่อน VAT  
 Amount before Vat 76,216.82

DELIVERY NOTICE  
 ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยและได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว

บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %  
 Value Added Tax 5,335.18

ผู้รับสินค้า วันที่

ค่าสินค้ารวม VAT  
 Amount Include Vat 81,552.00

ใบส่งของไม่มีใบกำกับภาษีรับสินค้า เมื่อเป็นกรณีพิเศษในกรณีรับสินค้าจากผู้แทนของบริษัทฯ ด้วย  
 กรุณาตรวจสอบเอกสารที่ถูกต้องก่อนดำเนินการรับสินค้า ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับเอกสาร มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

บรรจุโดย : ขนส่ง :  ส่งของโดย : ชื่อผู้ส่ง

น้ำหนัก : รวมกล่อง : วันที่ :

ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

ในนาม บริษัท วี.แอนด์.วี. กรุงเทพฯ จำกัด  
 V&V BANGKOK CO., LTD



*(Signature)*





**THAI NAKORN PATANA CO.,LTD** 14 SOI NGAMWONGWAN 8  
 NGAMWONGWAN ROAD, MUANG DISTRICT NONTHABURI 11000 THAILAND  
 TEL. 02-5559999 FAX. ( 662 ) 589-6557

### CERTIFICATE OF ANALYSIS

CERTIFICATE NO: S2003 046 / 2003230	ANALYSIS DATE: 20/03/2020
RECEIVING DATE:	ISSUE DATE: 06/04/2020

PRODUCT:	<b>0.9% SODIUM CHLORIDE INJECTION (NSS)</b>		
LOT NO: 2003230	BATCH SIZE:	4,200 Litres	
	PACK SIZE:	1000 ml	
MFG. DATE: 18/03/2020	EXP. DATE:	18/03/2025	

**APPEARANCE:** Clear, colorless, sterile solution.

ITEM	TESTING METHOD	TEST ITEMS	RESULTS	LIMIT
1	<SD-LVP-011>	Clarity test	Conform	Clear
2		<b>PARTICULATE MATTER (Counts/ml)</b>		
	<SM-QAC-010>	≥ 10 µm	0.04	NMT 25
	<SM-QAC-010>	≥ 25 µm	0.00	NMT 3
3	<ST-QAC-G009-1>	LAL test for Bacterial Endotoxins	< 0.125 EU/ml	NMT 0.5 EU/ml
4	<SD-QAC-017-5-1>	Sterility test	Conform	Sterile
5	<ST-QAC-L009>	pH	6.10	4.5 - 7.0
6		<b>IDENTIFICATION:</b>		
	<SI-QAC-S025-1>	Sodium	Conform	Positive
	<SI-QAC-C003>	Chloride	Conform	Positive
7	<ST-QAC-L010>	Iron	< 2 ppm	NMT 2 ppm
8	<ST-QAC-L008-2>	Heavy Metals	< 10 ppm	NMT 10 ppm (0.001%), based on NaCl content

CERTIFICATE NO: S2003 046 / 2003230	ISSUE DATE: 06/04/2020
-------------------------------------	------------------------

ITEM	TESTING METHOD	TEST ITEMS	RESULTS	LIMIT
9		<b>ASSAY : (Content/100 ml)</b>		
	<ST-QAC-T098>	Sodium Chloride (0.9 g)	101.46 %L.A.	95.0 - 105.0% L.A.
10	<ST-QAC-G063>	Volume in container	1017 ml	Not less than volume L.A.

ANALYST: Natchana, Thussakul, Puttachad, Kittisak, Budsarin  
 ASSAY RELEASE DATE: 03/04/2020

**APPROVED**

EVALUATION:

AUTHORIZED PERSON:

Nada Chayathai

(Miss Nada Chayahathai)

Deputy QA MANAGER

This Certificate shall not be reproduced except in full copy with written approval of laboratory authorized signature.



THAI NAKORN PATANA CO.,LTD 14 SOI NGAMWONGWAN 8  
 NGAMWONGWAN ROAD, MUANG DISTRICT NONTHABURI 11000 THAILAND  
 TEL. 02-5559999 FAX. ( 662 ) 589-6557

### CERTIFICATE OF ANALYSIS

CERTIFICATE NO: S0804 034 / B2004007	ANALYSIS DATE: 08/04/2020
RECEIVING DATE:	ISSUE DATE: 24/04/2020

PRODUCT:	<b>5% DEXTROSE INJECTION (D5W), PP-E BOTTLE</b>		
LOT NO: B2004007	BATCH SIZE:	3,150 Litres	
MFG. DATE: 07/04/2020	PACK SIZE:	100 ml	
	EXP. DATE:	07/04/2025	

APPEARANCE: Clear, colorless, sterile solution.

ITEM	TESTING METHOD	TEST ITEMS	RESULTS	LIMIT
1	<SD-LVP-011>	Clarity test	Conform	Clear
2		<b>PARTICULATE MATTER (Counts/container)</b>		
	<SM-QAC-010>	≥ 10 µm	70.00	NMT 6000
	<SM-QAC-010>	≥ 25 µm	0.00	NMT 600
3	<ST-QAC-G009-1>	LAL test for Bacterial Endotoxins	< 0.125 EU/ml	NMT 0.5 EU/ml [eq. to 10EU/g Dextrose]
4	<SD-QAC-017-5-1>	Sterility test	Conform	Sterile
5	<ST-QAC-L009>	pH	4.76	3.2 - 6.5
6		<b>IDENTIFICATION:</b>		
	<SI-QAC-D001>	Dextrose	Conform	Positive
7	<ST-QAC-L008-1>	Heavy Metals	< 0.000025 %	Max 0.0005C% in which C is g of Dextrose/ml injection  (Max 0.000025%)

CERTIFICATE NO: S0804 034 / B2004007

ISSUE DATE: 24/04/2020

ITEM	TESTING METHOD	TEST ITEMS	RESULTS	LIMIT
8	<ST-QAC-L012>	5-Hydroxymethylfurfural and related substances	0.009	OD.1cm at 284 nm, Max 0.25
9	<ST-QAC-G029-1>	<b>ASSAY : (Content/100 ml)</b> Dextrose monohydrate (5 g)	101.47 %L.A.	95.0 - 105.0% L.A.
10	<ST-QAC-G063>	Volume in container	105 ml	Not less than volume L.A.

ANALYST: Natchana, Chidchanok, Thussakul

ASSAY RELEASE DATE: 22/04/2020

APPROVED

EVALUATION:

AUTHORIZED PERSON:

Nada Chayahathai

(Miss Nada Chayahathai)

Deputy QA MANAGER

This Certificate shall not be reproduced except in full copy with written approval of laboratory authorized signature.

THAI NAKORN PATANA CO.,LTD 14 SOI NGAMWONGWAN 8  
 NGAMWONGWAN ROAD, MUANG DISTRICT NONTHABURI 11000 THAILAND  
 TEL. 02-5559999 FAX. ( 662 ) 589-6557

### CERTIFICATE OF ANALYSIS

CERTIFICATE NO: S0704 046 / B2004082	ANALYSIS DATE: 07/04/2020
RECEIVING DATE:	ISSUE DATE: 24/04/2020

PRODUCT:	<b>0.9% SODIUM CHLORIDE INJECTION (NSS), PP-E BOTTLE</b>		
LOT NO: B2004082	BATCH SIZE:	3,150 Litres	
	PACK SIZE:	100 ml	
MFG. DATE: 06/04/2020	EXP. DATE:	06/04/2025	

APPEARANCE: Clear, colorless, sterile solution.

ITEM	TESTING METHOD	TEST ITEMS	RESULTS	LIMIT
1	<SD-LVP-011>	Clarity test	Conform	Clear
2		<b>PARTICULATE MATTER (Counts/container)</b>		
	<SM-QAC-010>	≥ 10 µm	63.34	NMT 6000
	<SM-QAC-010>	≥ 25 µm	0.00	NMT 600
3	<ST-QAC-G009-1>	LAL test for Bacterial Endotoxins	< 0.125 EU/ml	NMT 0.5 EU/ml
4	<SD-QAC-017-5-1>	Sterility test	Conform	Sterile
5	<ST-QAC-L009>	pH	6.12	4.5 - 7.0
6		<b>IDENTIFICATION:</b>		
	<SI-QAC-S025-1>	Sodium	Conform	Positive
	<SI-QAC-C003>	Chloride	Conform	Positive
7	<ST-QAC-L010>	Iron	< 2 ppm	NMT 2 ppm
8	<ST-QAC-L008-2>	Heavy Metals	< 10 ppm	NMT 10 ppm (0.001%), based on NaCl content

CERTIFICATE NO: S0704 046 / B2004082      ISSUE DATE: 24/04/2020

ITEM	TESTING METHOD	TEST ITEMS	RESULTS	LIMIT
9	<ST-QAC-T098>	ASSAY : (Content/100 ml) Sodium Chloride (0.9 g)	100.59 %L.A.	95.0 - 105.0% L.A.
10	<ST-QAC-G063>	Volume in container	105 ml	Not less than volume L.A.

ANALYST: Natchana, Thussakul, Budsarin, Kittisak  
ASSAY RELEASE DATE: 21/04/2020

APPROVED

EVALUATION:

AUTHORIZED PERSON:

Nada Chayahathai

(Miss Nada Chayahathai)

Deputy QA MANAGER

This Certificate shall not be reproduced except in full copy with written approval of laboratory authorized signature.




ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค อำเภอศรีสัชชนาลัย จังหวัดสุโขทัย  
ที่ สท.๐๐๓๒.๓๐๔ / ๑- ๗๘๓๔ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงิน

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงินตามที่ได้จัดซื้อ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา  
จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย กับ  
บริษัท วี.แอนด์วี.กรุงเทพฯ จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๑,๕๕๒.๐๐ บาท  
( แปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน ) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว  
ตามรายงานการขอซื้อเลขที่ สท.๐๐๓๒.๓๐๔ / ๖๓๓๑๐๕๔๕ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓  
เลขที่ใบส่งของ: ๘๑๐๐๑๐๘๓๘๔  
คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินต่อไป

  
นางสาวเบญจมาศ จงบริบูรณ์  
เจ้าหน้าที่

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ

๖๓๓๑๐๕๔๕

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๐๒

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ สท.๐๐๓๒.๓๐๔ / ๖๓๓๑๐๕๔๕ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓  
โรงพยาบาลศรีสังขาลย์ได้ตกลงซื้อกับ บริษัท วิ.แอนด์วี.กรุงเทพฯ จำกัด

ตามใบส่งของเลขที่ ๘๑๐๐๑๐๘๓๘๔

สำหรับดูแลผู้ป่วย


โดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน ดังนี้

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	หน่วยนับ	งวดที่
๑	NSS ๑๐๐๐ ml ๑ BOT	๒๗.๐๐	๑,๒๐๐	ขวด	งวดที่ ๑
๒	NSS ๑๐๐ ml ๑ BOT	๑๒.๘๐	๑,๘๐๐	ขวด	งวดที่ ๑
๓	๕%D/W ๑๐๐ ML. ๑ BOT	๑๓.๖๐	๑,๙๒๐	ขวด	งวดที่ ๑

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๑,๕๕๒.๐๐ (แปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)


แล้วผลปรากฏว่า ผลการตรวจรับ ถูกต้อง  ครบถ้วนตามสัญญา ค่าปรับ  มีค่าปรับ  
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา  ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการฯ  
(นางสาวสุรشنا ชุศรี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

-เพื่อโปรดทราบผลการตรวจพัสดุ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับและส่งมอบพัสดุให้เจ้าหน้าที่พัสดุและลงบัญชีพัสดุเรียบร้อยแล้ว  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามรับทราบ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่  
(นางสาวเบญจมาศ จงบริบูรณ์)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นาย วิศิษฐ์ ใจวิสุทธิธรรมชา)

ลงชื่อ..........  
(นายสุหนต์ ทังศิริ)

เลขที่โครงการ: ๖๓๐๕๗๐๓๖๘๖๓  
เลขที่คุมสัญญา: ๖๓๐๕๑๔๐๔๘๓๕๐  
เลขที่คุมตรวจรับ: ๖๓๐๕A๑๐๘๔๓๗๘

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังขาลย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย



ผู้ขาย บริษัท วี.แอนด์วี.กรุงเทพฯ จำกัด  
 ที่อยู่ ๔๔/๗ ซ.เยี่ยมประกอบ ถ.งามวงศ์วาน นนทบุรี ๑๑๐๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๒-๕๕๕-๙๙๙๙  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๖๓๐๐๐๙๓  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๐๘๖๐๖๐๒๒๙  
 ชื่อบัญชี บริษัท วี.แอนด์วี.กรุงเทพฯ จำกัด  
 ธนาคาร ธนาคาร กรุงไทย จำกัด สาขา นนทบุรี

ใบสั่งซื้อเลขที่ สท.๐๐๓๒.๓๐๔ / ๖๓๓๑๐๕๔๕  
 วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสังขาลย์  
 ที่อยู่ ๒๑๐ ม.๑๓ ต.หาดเสี้ยว อ.ศรีสังขาลย์ จ.สุโขทัย  
 โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๗-๓๑๓๖

ตามที่ บริษัท วี.แอนด์วี.กรุงเทพฯ จำกัด

ได้เสนอราคา ไรต่อ โรงพยาบาลศรีสังขาลย์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)
๑	NSS ๑๐๐๐ ml ๑ BOT	๑,๒๐๐	ขวด	๒๗.๐๐	๓๒,๔๐๐.๐๐
๒	NSS ๑๐๐ ml ๑ BOT	๑,๘๐๐	ขวด	๑๒.๘๐	๒๓,๐๔๐.๐๐
๓	๕%D/W ๑๐๐ ML. ๑ BOT	๑,๙๒๐	ขวด	๑๓.๖๐	๒๖,๑๑๒.๐๐
ส่วนลด:				รวมเป็นเงิน	๗๖,๕๕๒.๐๐
ยอดชำระ: ๘๑,๕๕๒.๐๐				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๓๓๕.๑๘
( แยกหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน )				รวมเป็นเงิน	๘๖,๘๘๗.๑๘

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีสังขาลย์ ม. ๑๓ ต.หาดเสี้ยว อ.ศรีสังขาลย์ จ.สุโขทัย ๖๔๑๓๐
- ระยะเวลาประกัน ๖๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับในการซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาล้างของ ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ/จ้าง กรณีนี้ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อ/จ้างทุกประการ
- กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้จ้างได้รับอนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่สัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบผิดและประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่งผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นเงิน ในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของการจ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ : ๑. การคิดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๐๓๖๘๖๓

ชื่อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง

ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นาย วิศิษฐ์ ใจวิสุทธิธรรม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

พิมพ์ชนก รสสุวรร

พนักงานขาย

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๐๓๖๘๖๓

เลขที่คุมสัญญา ๖๓๐๕๑๔๐๔๙๓๕๐



ประกาศจังหวัดสุโขทัย  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา การซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัยได้มีโครงการ ซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา โดย วิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	NSS ๑๐๐๐ ml ๑ BOT	๑,๒๐๐	ขวด	๒๗.๐๐	๓๒,๔๐๐.๐๐
๒	NSS ๑๐๐ ml ๑ BOT	๑,๘๐๐	ขวด	๑๒.๘๐	๒๓,๐๔๐.๐๐
๓	๕%D/W ๑๐๐ ML. ๑ BOT	๑,๙๒๐	ขวด	๑๓.๖๐	๒๖,๑๑๒.๐๐

ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ บริษัท วิ.แอนดีวี.กรุงเทพฯ จำกัด (ผู้ผลิต) (ขายส่ง,ขายปลีก)

โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๑,๕๕๒.๐๐ (แปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน )

รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

(นายสุทนต์ ทั้งศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย



ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสันกาลย์ อำเภอศรีสันกาลย์ จังหวัดสุโขทัย  
ที่ สท.๐๐๓๒.๓๐๔ / ๖๓๓๑๐๕๔๕ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา โดย วิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาต่อหน่วย(บาท)	ราคาข้อเสนอ* (รวม vat)	ราคาที่ตกลงซื้อ* (รวม vat)
๑ NSS ๑๐๐๐ ml	๑๒๐๐ X ๑ BOT บริษัท วี.แอนด์วี.กรุงเทพฯ จำกัด	๒๗.๐๐	๓๒,๔๐๐.๐๐	๓๒,๔๐๐.๐๐
๒ NSS ๑๐๐ ml	๑๘๐๐ X ๑ BOT บริษัท วี.แอนด์วี.กรุงเทพฯ จำกัด	๑๒.๘๐	๒๓,๐๔๐.๐๐	๒๓,๐๔๐.๐๐
๓ ๕%D/W ๑๐๐ ML.	๑๙๒๐ X ๑ BOT บริษัท วี.แอนด์วี.กรุงเทพฯ จำกัด	๑๓.๖๐	๒๖,๑๑๒.๐๐	๒๖,๑๑๒.๐๐
ส่วนลด:		รวมเป็นเงิน		๘๑,๕๕๒.๐๐
ยอดชำระ ๘๑,๕๕๒.๐๐	( แปรหนี้หนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน )			

\*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่พึง

โรงพยาบาลศรีสันกาลย์พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคา ดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เห็นควรอนุมัติตามเสนอ

ลงชื่อ เบญจมาศ จงบริบูรณ์ เจ้าหน้าที่  
(นางสาวเบญจมาศ จงบริบูรณ์)

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวิศิษฐ์ ใจวิสุทธิธรรม)

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

-อนุมัติ

ลงชื่อ [Signature] ผู้อนุมัติ  
( นายสุทนต์ ทั้งศิริ )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสันกาลย์  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

โรงพยาบาลศรีษะนาถีย (๐๐๑๑๒๔๗๐๐๖๔๐๐๐๐๐๐)

ชื่อโครงการ : ซ่อมยาและเวชภัณฑ์ที่มีไซยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เลขที่ ๖๓๓๑๐๕๔๕

วันที่แสดงข้อมูล

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลำดับ ที่	รายการพัสดุที่จะซื้อ	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ	จำนวน	หน่วยนับ
๑	NSS ๑๐๐๐ ml	Sodium Chloride ๐.๙ % ๑๐๐๐ ml	๑๒๐๐	ขวด
๒	NSS ๑๐๐ ml	Sodium Chloride ๐.๙ % ๑๐๐ ml	๑๘๐๐	ขวด
๓	๕%D/W ๑๐๐ ML.	๕% Dextrose in water injection ๑๐๐ ml.	๑๙๒๐	ขวด

ลงชื่อ.....*เบญจมาศ จงบริบูรณ์*.....เจ้าหน้าที่  
(นางสาวเบญจมาศ จงบริบูรณ์)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และกรรมการตรวจรับ

ข้าพเจ้า นายวิศิษฐ์ ใจวิสุทธิहरรษา

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวเบญจมาศ จงบริบูรณ์

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวสุรชานา ชูศรี

(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์  
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน  
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย  
จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ  
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้าน  
การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ  
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

นายวิศิษฐ์ ใจวิสุทธิहरรษา

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

นางสาวเบญจมาศ จงบริบูรณ์

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

นางสาวสุรชานา ชูศรี

(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)



คำสั่งจังหวัดสุโขทัย

ที่ ๖๓๓๑๐๕๔๕ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย มีความประสงค์จะซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับ

๑.นางสาวสุรشنا ชูศรี                      เกสัชกร ชำนาญการ                      ประธานกรรมการฯ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลง

สั่ง ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

(นายสุหนต์ ทั้งศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย





ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย อำเภอสรีสัชชนาลัย จังหวัดสุโขทัย

ที่ สท.๐๐๓๒.๓๐๔ / ๖๓๓๑๐๕๔๕

วันที่

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วยโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัยอำเภอสรีสัชชนาลัย จังหวัดสุโขทัย โดยมีความประสงค์จะซื้อ เวชภัณฑ์ยาโดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง

จาก บริษัท วี.แอนดีวี.กรุงเทพฯ จำกัด

ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

๑.เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ เพื่อให้โรงพยาบาล มียาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา สำหรับการดูแลผู้ป่วย และเพื่อสำรองใช้ในโรงพยาบาล อย่างต่อเนื่อง

๒.รายละเอียดของยาและเวชภัณฑ์ที่มีโซยา

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	ราคากลาง/ราคาอ้างอิง	แหล่งที่มา/อ้างอิง
๑	NSS ๑๐๐๐ ml ๑ BOT	๑,๒๐๐	ขวด	๒๗.๐๐	๓๒,๔๐๐.๐๐	๓๒.๑ บ. / ๑ BOT	คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
๒	NSS ๑๐๐ ml ๑ BOT	๑,๘๐๐	ขวด	๑๒.๘๐	๒๓,๐๔๐.๐๐	๑๖.๐๕ บ. / ๑ BOT	คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ
๓	๕%D/W ๑๐๐ ML. ๑ BOT	๑,๙๒๐	ขวด	๑๓.๖๐	๒๖,๑๑๒.๐๐	๑๖.๐๕ บ. / ๑ BOT	คณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ

ส่วนลด:

ยอดชำระ

๘๑,๕๕๒.๐๐

๓.ราคากลาง และรายละเอียดราคากลาง ดังในตาราง

๔.วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณจากรายได้ของหน่วยงาน จำนวน ๘๑,๕๕๒.๐๐ บาท ( แปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน )

๕.กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ นั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ กำหนดเวลาการส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๖.วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีจำหน่ายทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดใน กฎกระทรวง

๗.หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอใช้เกณฑ์ราคา

๘.ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

๑.นางสาวสุรชญา ชูศรี เกษัชกร ชำนาญการ เป็นประธานกรรมการ

๙ ข้อกฎหมาย อำนาจในการแต่งตั้งเป็นอำนาจของผู้บัญชาการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย ตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัย ที่ ๑๕๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๖ มอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าสำนักงานจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัยในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตลอดจนกฎกระทรวง ระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้องกับการพัสดุที่ออกตามความพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และคำสั่งจังหวัดสุโขทัยที่ ๒๕๘๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๒

ผนวก ๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจให้ผู้บัญชาการโรงพยาบาลชุมชนทุกโรงพยาบาลปฏิบัติราชการแทนในวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑.อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒.ลงนามในคำสั่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

-เห็นชอบและแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ได้ตรวจสอบแล้วควรเห็นชอบและแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๓ รายการ ๘๑,๕๕๒.๐๐ บาท

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวิศิษฎ์ ใจวิสุทธิธรรม)

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....*นางสาวเบญจมาศ จงบริบูรณ์*.....เจ้าหน้าที่  
(นางสาวเบญจมาศ จงบริบูรณ์)

ลงชื่อ.....*(นายสุทนต์ ทังศิริ)*.....  
(นายสุทนต์ ทังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค อำเภอศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย

ที่ สท.๐๐๓๒.๓๐๔ / ๒- ๗๘๓๔

วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โดยมีความประสงค์จะซื้อ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	ราคากลาง/ราคา อ้างอิง
๑	NSS ๑๐๐๐ ml ๑ BOT	y	๑,๒๐๐	๒๗.๐๐	๓๒,๔๐๐.๐๐	๓๒.๑๐ บ. / ๑ BOT
๒	NSS ๑๐๐ ml ๑ BOT	y	๑,๘๐๐	๑๒.๘๐	๒๓,๐๔๐.๐๐	๑๖.๐๕ บ. / ๑ BOT
๓	๕%D/W ๑๐๐ ML. ๑ BOT	y	๑,๙๒๐	๑๓.๖๐	๒๖,๑๑๒.๐๐	๑๖.๐๕ บ. / ๑ BOT

ส่วนลด: ยอดชำระ ๘๑,๕๕๒.๐๐ ( แปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน )

ลงชื่อ.....  
(นางสาวเบญจมาศ จงบริบูรณ์).....ผู้ซื้อ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

เห็นควรอนุมัติ

๓ รายการ ๘๑,๕๕๒.๐๐ บาท

อนุมัติ

ลงชื่อ.....  
(นายวิศิษฎ์ ใจวิสุทธิहरษา) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....  
( นายสุหนต์ ทังศิริ )  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ