



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสร้างคอม อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี โทร ๐ ๔๒๒๗๖๑๕๘ ต่อ ๑๐๑

ที่ อด ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๐๓/๑๗๑

วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่การจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน โรงพยาบาลสร้างคอม

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวพีพร เงินพัทตร์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ มีความประสงค์ขออนุญาต นำข้อมูล/เอกสารเรื่องแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานไปยังเว็บไซต์ <https://www.SKhos.go.th> เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน วงเงินจัดซื้อจัดจ้างไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท ไตรมาสที่ ๓ ภายในวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวพีพร เงินพัทตร์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

อนุญาต

ไม่อนุญาต (เหตุผล) .....

(นายรับบุญ คำไกล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๓  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสร้างคอม ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสร้างคอม

วัน/เดือน/ปี : ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

หัวข้อ: แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment :EBIT)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT)  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

EBIT ๔ สรุปผลการดำเนินการจัดซื้อ-จัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ประจำปี ๒๕๖๔

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ: .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
รพีพร เงินพักตร์	รับบุญ คำไกล
(นางสาวรพีพร เงินพักตร์)	(นายรับบุญ คำไกล)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม
วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔	วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
พัชรี แก่นทอง
(นางสาวพัชรี แก่นทอง)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ
วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

แผนจ่ายชำระหนี้ ประจำเดือน เมษายน 2564

งวดรับ	ประเภทเจ้าหนี้	ชื่อเจ้าหนี้	เลขที่อ้างอิง/เลขที่ใบส่งของ	จำนวนเงิน	รวม
10/63	ยา	บี.เอ็ล.ฮั่ว	63030728	8,560.00	
10/63	ยา	บี.เอ็ล.ฮั่ว	63031789	3,745.00	12,305.00

วันภาษีหัก ณที่จ่าย  
12 พ.ค. 2564

จำนวน *๑๓๕๖*  
วันที่ *12/5/64*



# บันทึกข้อความ

บี.เอ็ล.ฮั้ว  
จากพัสดุ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสร้างคอม

ที่ อด ๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๓๔

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ฝ่ายพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ โรงพยาบาลสร้างคอม ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท บี.เอ็ล.ฮั้ว จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตาม ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๓๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

รหัสผู้ขาย ๐๑๐๕๔๙๐๐๐๐๔๕๖

เลขที่ใบ P/O

เลขที่เอกสารรับพัสดุ

(นายอดุลย์ศักดิ์ ชิมบุตร)  
เภสัชกรชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี  
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายวิชรานุกูล บุญเลิศ)  
เภสัชกรชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายรับบุญ คำไกล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

15/10/63



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสร้างคอม

ที่ อค ๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๓๑

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ด้วย โรงพยาบาลสร้างคอมมีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ให้บริการผู้ป่วยในโรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ Acetylcysteine powder ๒๐๐ mg จำนวน ๑ รายการ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบ้าบาทถ้วน) ราคาที่ได้มาจาก

การสืบราคาจากท้องตลาด

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบ้าบาทถ้วน) ประจำปี พ.ศ.

๒๕๖๔

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการ ทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(นายอตุลย์ศักดิ์ ชิมบุตร)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(นายรับบุญ คำไกล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายวัชรานุกูล บุญเลิศ)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



คำสั่ง โรงพยาบาลสร้างคอม

ที่ ๓๓๒/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลสร้างคอม มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางจินดาพร พาสัญจร

ประธานกรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวพรทิพย์ รินเพ็ง

กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

รับบุญ คำไกล

(นายรับบุญ คำไกล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โรงพยาบาลสร้างคอม โทร. ๐ ๔๒๒๗ ๖๒๓๑ ต่อ ๑๑๒  
ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๐๔/๑/๖๔ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โรงพยาบาลสร้างคอม มีความต้องการขออนุมัติซื้อเวชภัณฑ์ยา เพื่อใช้สำหรับ  
การดูแลรักษาคนไข้ของทางโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเขตพื้นที่ทางโรงพยาบาล  
รับผิดชอบ

ดังนั้นฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โรงพยาบาลสร้างคอม ใคร่ขอจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาตามรายการที่ได้แนบท้าย  
มานี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ

(เภสัชกรวิชรานุกูล บุญเลิศ)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....  
.....  
.....

(นายแพทย์รับบุญ คำไกล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม/ผู้อนุมัติ

แบบฟอร์มการขออนุมัติสั่งซื้อยา

ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โรงพยาบาลสร้างคอม

วันที่	บริษัท	รายการที่ขอซื้อ	ปริมาณ คงคลัง	ขนาดบรรจุ	จำนวนสั่ง	ราคา ต่อหน่วย	มูลค่ารวม	ประเภท ของการซื้อ	หมายเหตุ
6/10/63	BL HUA	Acetylcysteine 200 mg	20	50	50.00	74.90	3,745.00	ซื้อเอง	
6/10/63	Osoth inter	aspirin 81 mg	32	1000	100.00	162.00	16,200.00	ร่วมเขต	
6/10/63	Reyoung pharma	Ceftazidime 1 g vial	15	50	1,200.00	18.58	22,296.00	ร่วมอุดร	
6/10/63	ภิญโญ	Ceftriaxone 1 g vial	25	25	2,500.00	9.50	23,750.00	ร่วมอุดร	
6/10/63	Novatis	Deferoxamine inj 500 mg (Desferal)	25	10	30.00	1,728.06	51,841.50	ร่วมอุดร	
6/10/63	Asian Pharma	Erythromycin 250 mg tab	0	1000	2.00	2,000.00	4,000.00	ซื้อเอง	ชามคยา
6/10/63	CentralPoly	Gemfibrozil 300 mg cap	1	500	30.00	270.00	8,100.00	ร่วมอุดร	
6/10/63	สหแพทย์	Glipizide 5 mg tab	5	500	300.00	53.50	16,050.00	ร่วมอุดร	
6/10/63	ไทยนคร	Methylsalicylate cream 25 g	8	50	30.00	375.00	11,250.00	ร่วมเขต	
6/10/63	ไทยนคร	Metronidazole inj 500 mg/100 ml	9	10	500.00	14.68	7,340.00	ร่วมอุดร	
6/10/63	Berlin	NPH inj. vial	-	10	200.00	64.00	12,800.00	ร่วมเขต	
6/10/63	Berlin	Mixtard inj. Vial	-	10	300.00	64.2	19,260.00	ร่วมเขต	
6/10/63	Berlin	Simvastatin 20 mg tab	78	1000	120.00	450	54,000.00	ร่วมเขต	
6/10/63	SANOFI	Sodium valproate chrono tab 500 mg	5	30	20.00	301.74	6,034.80	ร่วมอุดร	
6/10/63	Inova	Theophylline SR 200 mg tab	20	100	100.00	104.86	10,486.00	ร่วมอุดร	

ผู้อนุมัติ

( นพ. รัชนีญ คำไกล )

ผู้ขอ

( ภก. วชิราวุธ บุญเลิศ )



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจการจ้าง

ข้าพเจ้า .....นายวีชราณุกุล.....บุญเลิศ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า .....นายอดุลย์ศักดิ์.....ฉิมบุตร..... (เจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า .....นางจินดาพร.....พาสัญจร..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า .....นางสาวพรทิพย์.....รินเพ็ญ..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ  
ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์  
และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้อง  
ตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย  
แนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ  
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
(นายวีชราณุกุล บุญเลิศ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงนาม .....  
(นายอดุลย์ศักดิ์ ฉิมบุตร)  
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงนาม .....  
(นางจินดาพร พาสัญจร)  
ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม .....  
(นางสาวพรทิพย์ รินเพ็ญ)  
กรรมการตรวจรับพัสดุ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสร้างคอม

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๓๓

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
Acetylcysteine powder ๒๐๐ mg จำนวน ๑ รายการ	บริษัท บี.แอล.ฮิว จำกัด	๓,๗๔๕.๐๐	๓,๗๔๕.๐๐
		รวม	๓,๗๔๕.๐๐


\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง


โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสร้างคอมพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

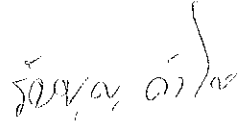
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี  
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นายวิชานกุล บุญเลิศ)  
เภสัชกรชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

  
(นายอดุลย์ศักดิ์ ชิมบุตร)  
เภสัชกรชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

  
(นายรับบุญ คำไกล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศโรงพยาบาลสร้างคอม  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสร้างคอม ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น  
Acetylcysteine powder ๒๐๐ mg จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บี.แอล.ฮั่ว จำกัด  
(ส่งออก,ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๗๕๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบห้าบาทถ้วน) รวม  
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายรับบุญ คำไกล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท บี.แอล.อีวี จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๒ ซอยสิทธิเกษม ถนนสมเด็จพระเจ้าอยุธยา  
แขวงสมเด็จพระเจ้าอยุธยา เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร ๑๐๖๐๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๔๓๗-๐๑๕๕  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๔๙๐๐๐๐๔๕๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๓๓/๒๕๖๔  
วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสร้างคอม  
ที่อยู่ ๑๐๙ หมู่ ๔ ตำบลสร้างคอม อำเภอสร้างคอม จังหวัด  
อุดรธานี  
โทรศัพท์ ๐๔๒๒๗๖๑๕๘

ตามที่ บริษัท บี.แอล.อีวี จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลสร้างคอม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Acetylcysteine powder ๒๐๐ mg	๕๐	กล่อง	๗๔.๙๐	๓,๗๔๕.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๔๕.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๗๔๕.๐๐

(สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสร้างคอม -
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....*ริชชานันท์ อธิกุล*..... ผู้สั่งซื้อ  
( นายรับบุญ คำไกล )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม  
วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓  
ลงชื่อ.....*[Signature]*..... ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(คุณ.....) พนักงานขาย

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105490000456

พนักงานใหญ่ 2 ซอยสีหิวกษม ถนนสามเสน กรุงเทพฯ

แขวงสามเสนในราชดำเนิน กรุงเทพมหานคร 10600

โทรศัพท์ : 0-2437-0154-5, 0-2439-7913-6

โทรสาร : 0-2437-5655 อีเมล : gm@blhua.com

สาขาที่ 00004 6 ซอยอุดมสุข 37 แขวงบางจาก

เขตประโขนง กรุงเทพฯ 10260



บริษัท บี.แอล.ฮิว จำกัด  
ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

Original Receipt

B.L.HUA & CO., LTD.

Identification Number : 0105490000456

Head Office 2 Soi Sithikaset Somdejchaopraya Rd.

Somdejchaopraya Klungsun Bangkok 10600

Tel : 0-2437-0154-5, 0-2439-7913-6

Branch 00004 6 Soi Udomsuk 37 Bangchak

Pirakhanong Bangkok 10260

เลขที่ No.	63031789
วันที่ Date	12 พ.ค. 2564

\*\*\*เอกสารออกเป็นชุด\*\*\*

ผู้ซื้อ ร.พ.สร้างคอม

Buyer

ร.พ.สร้างคอม จ.อุดรธานี 41260

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000359616 (สำนักงานใหญ่)

สถานที่ส่ง ร.พ.สร้างคอม

Ship to

ร.พ.สร้างคอม จ.อุดรธานี 41260

พนักงานขาย Salesman	ใบสั่งซื้อเลขที่ Sales Order No.	ใบสั่งซื้อเลขที่ Purchase Order No.	กำหนด ชำระเงิน Terms	ครบกำหนด ชำระเงิน Due Date	สายส่ง Route	สายเก็บเงิน Bill Collector	รหัสลูกค้า Customer Code
BF007	CP63047163		เครดิต				NE03251201

รหัสสินค้า Product code	รายการสินค้า Description	จำนวนสินค้า Quantity	ราคาต่อหน่วยรวม VAT Unit Price Incl. VAT	ราคาต่อหน่วยไม่รวม VAT Unit Price Excl. VAT	จำนวนเงิน Net Amount
PDMUCO200	มิวโคติค 200 มก. Lot#:68-560 Mfg.23/06/2020 Exp.22/06/2023	50 กล่อง	74.90	70.00	3,500.00

จ่ายแล้ว  
12 พ.ค. 2564

นางสาวชัชวาลย์ กิ่งทอง  
กักเก็บการเงินและบัญชี

บริษัทไม่รับคืนหรือเปลี่ยนสินค้าที่ซื้อไปแล้ว 6304716320201012

ได้ส่งสินค้าให้แก่ผู้ซื้อแล้ว

\* คิดจากภาษีเงิน  
ของขนาดตรา

ได้รับชำระค่าสินค้าและภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

เงินสด

เช็คเลขที่.....

ธนาคาร.....

ลงวันที่.....

.....ผู้รับเงิน

วันที่..... 12 พ.ค. 2564

รวมเงิน Sub Total 3,500.00

ส่วนลดพิเศษ Special Discount

ส่วนลดการค้า Trade Discount

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Excl. VAT 3,500.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7.00 % 245.00

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Incl. VAT 3,745.00

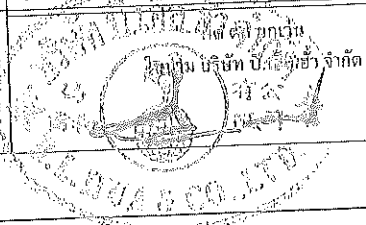
ตราประทับ

.....ผู้รับสินค้า

บาท Baht (ตามพิมพ์เครื่องคิดเลข)

- สินค้าข้างบนนี้ได้ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วก่อนบรรจุที่บ่อ โปรดแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน หากเกิดการชำรุดเสียหายจากการขนส่ง
- กรณีชำระเงินด้วยเช็ค จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
- โปรดจ่ายเช็คปิดพร้อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชีของบริษัท บี.แอล.ฮิว จำกัด
- หากชำระค่าสินค้าต่ำกว่ากำหนด บริษัทจะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี

DELIVERY NOTICE : สำหรับลูกค้าเพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงิน



ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105490000456  
 เลขบัญชี ๒ ของผู้ซื้อ/ยื่นขอ จนต้นเดิมคือเจ้าพระยา  
 เลข/สายเคเบิลเจ้าพระยา เขตคลองสาน กรุงเทพฯ 10600  
 โทรศัพท์ : 0-2437-0154-5, 0-2439-7913-6  
 โทรสาร : 0-2437-5655 อีเมล : gm@blhua.com  
 ตู้ ๐๐๐๐4 ๖ ของลูกค้า 37 แขวงบางจาก  
 เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260



**บริษัท บี.แอล.ฮัว จำกัด**  
**ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ**  
**Original Tax Invoice/Delivery Order**

**B.L.HUA & CO., LTD.**  
 Identification Number : 0105490000456  
 Head Office 2 Soi Sittihikasen Somdejchaopraya Rd.  
 Somdejchaopraya Klongsan Bangkok 10600  
 Tel : 0-2437-0154-5, 0-2439-7913-6  
 Branch 00004 6 Soi Udomsak 37 Bangelak  
 Phra Khanong Bangkok 10260

เลขที่ No.	๘๓๐๑๗๘๐
วันที่ Date	

ชื่อ .....  
 นyer .....  
 เลขประจำตัว ๒.๓๒๖๗๙๐๑  
 เลขประจำตัว ๒.๓๒๖๗๙๐๑ ๕๕๕๕๐  
 เลขประจำตัว ๒.๓๒๖๗๙๐๑ : 029๔๕๐๐๓๕๕๖๑๖ (เลขประจำตัว)

สถานที่ส่ง .....  
 Ship to .....  
 เลขประจำตัว ๒.๓๒๖๗๙๐๑ ๕๕๕๕๐

พนักงานขาย Salesman	ใบสั่งขายเลขที่ Sales Order No.	ใบสั่งซื้อเลขที่ Purchase Order No.	กำหนดชำระเงิน Terms	ครบกำหนดชำระเงิน Due Date	สายส่ง Route	สายเก็บเงิน Bill Collector	รหัสลูกค้า Customer Code
๒๓๖๗๙	๘๓๐๑๗๘๐		๓๐/๙๐				NE0325 1201

รหัสสินค้า Product code	รายการสินค้า Description	จำนวนสินค้า Quantity	ราคาต่อหน่วยรวม VAT Unit Price Incl. VAT	ราคาต่อหน่วยไม่รวม VAT Unit Price Excl. VAT	จำนวนเงิน Net Amount
๒๓๖๗๙๐๑	Acetyl cysteine powder ๒๐๐ mg (Motor)	50 กล่อง	71.50	70.00	3,500.00
	เลขที่หนังสือสั่งซื้อของจ้าง ๐๑.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๓๑				
	เลขที่คำสั่งส่งส่งต่องค.ตรวจรับ ๒๓๒/๖๓				
	เลขที่หนังสือออกรหัสบัญชีซื้อ ๐๑.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๓๒				
	เลขที่ใบสั่งซื้อ ๐๑.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๓๓				
	เลขที่หนังสือส่งเบิกเงิน ๐๑.๐๐๓๒.๓๐๓.๐๐๔/๑๓๔				

ตรวจสอบแล้ว  
 ตรวจรับ  
 ลงชื่อ.....  
 ลงชื่อ.....  
 ลงชื่อ.....

ได้ส่งสินค้าให้แก่ผู้ซื้อแล้ว	ได้แยกบรรจุเป็น.....กล่อง	รวมเงิน Sub Total	3,500.00
ส่งโดยทาง.....	.....มัด	ส่วนลดพิเศษ Special Discount	
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว	น้ำหนักรวม.....กิโลกรัม	ส่วนลดการค้า Trade Discount	
ตราประทับ	ผู้รับสินค้า	ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Excl. VAT	3,500.00
วันที่ ๒๖ มค. ๖๓	วันที่.....	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7.00 %	245.00
บาท Baht		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Total Incl. VAT	3,745.00

1. สินค้าข้างบนนี้ได้รับการตรวจสอบแล้วก่อนบรรจุหีบห่อ โปรดแจ้งไปรษณีย์ภายใน 7 วัน หากเกิดการชำรุดเสียหายจากภายนอก  
 2. กรณีชำระหนี้ด้วยเช็ค จะสมบูรณ์เมื่อได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว  
 3. โปรดจ่ายเช็คที่คล้อยเฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชีของบริษัท บี.แอล.ฮัว จำกัด  
 4. หากชำระค่าสินค้าล่าช้ากว่ากำหนด บริษัทจะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี

DELIVERY NOTICE : สำเนาใบกำกับภาษีเป็นหลักฐานการรับสินค้า 1/2 (FC63001121)



บริษัท บี.แอล.ฮิว จำกัด (พ.ศ. 2466)

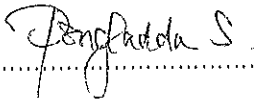
B.L.HUA & CO. LTD.

2 Soi Sitthikasem, Somdej Chaophraya Road, Klongsan, Bangkok 10600, Thailand.  
Telephone : [662] 437-0154 Fax : [662] 437-5655 E-mail : qcdept@blhua.com

### CERTIFICATE OF ANALYSIS

PRODUCT NAME : MUCOTIC 200 MG      DATE ISSUED : 10-07-2020  
LOT NO. : 68-560      PACK SIZE : 50 SACHETS  
MANUFACTURING DATE : 23-06-20      EXPIRY DATE : 22-06-23

TEST	SPECIFICATION	RESULTS
Appearance	Green powder with characteristic odor , free from visible contamination	Conforms
Identification	The retention time of the major peak in the chromatogram of the Assay preparation corresponds to that of the standard preparation , as obtained in the Assay.	Passed
Average weight / sachet	4.75 – 5.25 g / sachet	5.049 g
Weight Variation	± 5.0 % of average weight	4.964 g to 5.106 g
pH	2.0 – 4.0	2.75
Moisture content	Not more than 1.0 %	0.26 %
Content uniformity	Calculated acceptance value is less than L1 (15)	5.01
Microbial limit test	Total aerobic microbial < 10 <sup>3</sup> cfu/g Total yeast and mould < 10 <sup>2</sup> cfu/g Absence of E.coli / 1 g	< 10 cfu/g < 10 cfu/g Absence of E.coli / 1 g
Assay Acetylcysteine	95.0 – 105.0 % LA (200 mg / sachet)	98.6 %LA

  
.....  
PONGLADDA SIRICHOTEDUMRONG  
(QUALITY CONTROL MANAGER)

# ใบส่งสินค้า (Delivery Order)

เลขที่ : FC63001171 วันที่ : 12/10/2020  
Sales Code : BF007 Order No. : CP63047164  
PO No. : CP63047163

บริษัท พี.เอ็ล ฮีว จำกัด  
2 ถนนสมเด็จพระเจ้าอยุธยา แขวงสมเด็จพระเจ้าอยุธยา  
เขตคลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600  
โทรศัพท์ 0-2437-0154, 0-2438-5441 โทรสาร 0-2438-2147

ลูกค้า : NE03251201  
ร.พ.สร้างคอม

อ.สร้างคอม จ.อุดรธานี 41260  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000359616-(สำนักงานใหญ่)

รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	หน่วยนับ UOM.
PDMUCO200	มิวโคติค 200 มก. Lot#68-560 Mfg.23/06/2020 Exp.22/06/2023	2	กล่อง

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน

ผู้ส่งสินค้า  
ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง).....  
วันที่...../...../..... เวลา.....

ผู้รับสินค้า  
ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง).....  
วันที่...../...../..... เวลา.....



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๓๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลสร้างคอม ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท พี.เอ็ล.ฮิว จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง  
 ครบถ้วนตามสัญญา  
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ  
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๗๔๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นางจินตนาพร พาสัญจร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวพรทิพย์ รินเพ็ง)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป



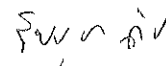
(นายอตุลย์ศักดิ์ ชินบุตร)  
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่  
เห็นชอบ



(นายวัชรานุกูล บุญเลิศ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ  
ทราบ เห็นชอบ



(นายรับบุญ คำไกล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี