



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี โทร ๐ ๙๓๔๗๔๐๓๗ ต่อ ๑๐๔
ที่ ปน.๐๐๓๒.๓/๓๑๒ วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลกะพ้อ/เงินบำรุงโครงการหลักประกันสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อจ่ายค่า ยาและวัสดุการแพทย์ ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับไว้แล้ว จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล หมู่บ้าน สัมพันธ์วิไล ๑ เลขที่ ๓๙๙/๓๖ ซอยพหลโยธิน๕๒แยก๔๒ ถนนพหลโยธิน๕๒ แขวงคลองถนน เขตสายไหม กรุงเทพฯ ๑๐๒๒๐ ตามใบส่งของ เลขที่ IV๖๓๑๑๐๐๔ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๑๔,๒๓๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายนิอายุบ นิเงาะ)

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ

() ตรวจสอบแล้ว

() เห็นควรอนุมัติ

(นางสาวเจระอานา เจนู)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(/) อนุมัติ

()

(นายถนิต อวารุลหัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ

<4๖7

หมายเหตุ : รายละเอียดการจ่าย ณ วันที่ ๑๔ พ.ค. ๒๕๖๔ จ่ายเงินแล้ว

<53,048.60 7

จำนวนเงิน 56,762.00 บาท

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย

จำนวนเงิน 530.49 บาท

เช็คเลขที่ 44022060

จำนวนเงิน 56,231.51 บาท

วันที่ส่งเอกสาร ๑ มี.ค. ๒๕๖๔

วันที่รับเอกสาร

ทราบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี โทร ๐ ๗๓๔๗๔ ๐๓๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ ปน.๐๐๓๒.๓/๑๑๖๐๙ /

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ /

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลางของยา วัสดุการแพทย์ และวัสดุเภสัชกรรม
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๑๕๑๐๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒ ได้แต่งตั้งให้นางสาว มัสตูเราะห์ ตือราแม ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของยา วัสดุการแพทย์ และวัสดุเภสัชกรรม เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพอนามัยของผู้มารับบริการในโรงพยาบาลกะพ้อ จังหวัดปัตตานี

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ นางสาวมัสตูเราะห์ ตือราแม ได้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของยา วัสดุการแพทย์ และวัสดุเภสัชกรรม เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพอนามัยของผู้มารับบริการ ในโรงพยาบาลกะพ้อ จังหวัดปัตตานี

๒.๒ นางสาวมัสตูเราะห์ ตือราแม ได้กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยการพิจารณาจากเกณฑ์ราคากลางใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ปน.๐๐๓๒.๓/๘๔๙๙ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อสามัญ	รูปแบบ/ความแรง	ขนาดบรรจุ	ราคากลาง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท)
๑	Arm sling	size L	๑ กล่อง	๕๐.๐๐
๒	chromic catgut	No. ๒/๐	๑ กล่อง	๑,๐๐๐.๐๐
๓	Foley Catheter ๒ way	No.๑๒	๑ กล่อง	๒๗๐.๐๐
๔	oxygen cannula	สำหรับผู้ใหญ่	๑ ชุด	๒๘.๐๐
๕	ใบมีดผ่าตัด	เบอร์ ๑๑	๑ กล่อง	๑,๐๐๐.๐๐
๖	ป้ายผูกข้อมือ	สำหรับผู้ใหญ่	๑ กล่อง	๓๑๐.๐๐
๗	สายลาเท็กซ์	เบอร์ ๒๐๐	๑ ม้วน	๔๓๗.๐๐
๘	xylocaine jelly	๒ % ๓๐ g	๑ หลอด	๒๘๐.๐๐
๙	ไม้แป็บสเมียร์	อัน	๑ อัน	๒๘.๐๐

๑๐	เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน	-	อัน	๑,๑๐๐.๐๐
๑๑	urine bag	๒,๐๐๐ ml	ถุง/๑๐ ถุง	๑๙๐.๐๐

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดคุณลักษณะ

(นางสาวมัสตู่เราะห์ ดือราแม)

ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ

(นางสาวมัสตู่เราะห์ ดือราแม)

เจ้าหน้าที่

(นายนิอายุบ นิเงาะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายถนัด อวารุลหัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
ซื้อยา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ
โรงพยาบาลกะป้อ จังหวัดปัตตานี

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลกะป้อ จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์จะซื้อยา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินนอกงบประมาณ จำนวน ๑๔,๒๓๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพอนามัยของผู้มารับบริการในโรงพยาบาล

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

ยา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ

๔. ระยะเวลาในการส่งมอบพัสดุ

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๕. วงเงินในการจัดซื้อ

วงเงินนอกงบประมาณ ๑๔,๒๓๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

(นางสาวมัสตูเราะห์ ดือราแม)

เจ้าหน้าที่

คุณลักษณะเฉพาะ
Arm sling No.L

ชื่อเวชภัณฑ์ Arm sling No.L

ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. ทำจากผ้าตาข่าย Nylon แบบนิ่มยืดหยุ่นพอดีลักษณะเป็นถุงสวมเข้ากับแขนมีสายคล้องรอบคอและสายล็อก โอบลำตัวตรงปลายมีลวดกำบังช่วยในการปรับตำแหน่งของสายคล้องคอ สามารถถอดเข้าออกได้ง่าย
๒. ตัดเย็บ เรียบร้อยไม่มี ปมด้ายหรือตะเข็บ ที่ไม่เรียบร้อย
๓. สวมใส่แล้วมีความพอดีและรู้สึกสบายไม่ปวดมากขึ้น

เงื่อนไขอื่น ๆ

๑. โรงงานผลิตต้องได้รับมาตรฐาน ISO หรือ มาตรฐาน GMP และแสดงสำเนาเอกสารการรับรองมาตรฐานดังกล่าว
๒. ผู้เสนอราคา(ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนเวชภัณฑ์เมื่อใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใด ๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
๓. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ต้องส่งตัวอย่าง ที่มีอายุการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวนอย่างน้อย
๔. หน่วยบรรจุภัณฑ์ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วนตามกำหนดในหัวข้อคุณสมบัติข้างต้น
๕. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญาที่กำหนด กรณี ผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์ หรือถูกเรียกเก็บจากห้องตลาด หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพและความปลอดภัย

คุณลักษณะเฉพาะ
Chromic catgut No.๒/๐

ชื่อเวชภัณฑ์ Chromic catgut No.๒/๐

ขนาดบรรจุ ๑ กล้อง

คุณลักษณะทั่วไป เป็นเอ็นเย็บแผลจากธรรมชาติ ชนิดละลายได้ เคลือบเกลือโครเมียม

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. คุณภาพได้มาตรฐานตามที่กำหนดไว้ United State Pharmacopia (USP)

๒. บรรจุในห่อ มี ๒ ชั้น และปราศจากเชื้อ

๓. ห่อไหมบรรจุในกล่องพลาสติกหรือกล่องกระดาษ ห่อหุ้มอย่างมิดชิด เพื่อป้องกันความชื้น และอากาศเข้า

๔. ผ่านกระบวนการฆ่าเชื้อด้วยการฉายแสงหรือเอทิลีน ออกไซด์

แบบของไหม มีแบบดัดเข็มและแบบไม่ดัดเข็ม (เข็มกลมเทปเปอร์คัท)

ขนาดของไหมและขนาดของเข็ม ขึ้นอยู่กับสภาพบาดแผลและจุดมุ่งหมายของการใช้งาน

อายุของไหม อายุใช้งาน ๕ ปี จากวันผลิต และระบุวันหมดอายุไว้บนซองอย่างชัดเจน โดยเหลืออายุการใช้งาน ไม่น้อยกว่า ๓ ปี นับถัดจากวันส่งมอบ

เงื่อนไขอื่น ๆ

๑. โรงงานผลิตต้องได้รับมาตรฐาน ISO หรือ มาตรฐาน GMP และแสดงสำเนาเอกสารการรับรองมาตรฐานดังกล่าว

๒. ผู้เสนอราคา(ผู้ขาย) จะต้องปรับเปลี่ยนเวชภัณฑ์เมื่อใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใด ๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

๓. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ต้องส่งตัวอย่าง ที่มีอายุการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวนอย่างน้อย

๔. หน่วยบรรจุภัณฑ์ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วนตามกำหนดในหัวข้อคุณสมบัติข้างต้น

๕. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญาที่กำหนด กรณี ผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์ หรือถูกเรียกเก็บจากท้องตลาด หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพและความปลอดภัย

คุณลักษณะเฉพาะ
Foley catheter ๒ way No.๑๒

ชื่อเวชภัณฑ์ Foley catheter ๒ way No.๑๒

ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. ทำจากยางธรรมชาติเคลือบด้วยซิลิโคน ทำให้สายยางเรียบ ลื่น ลดการระคายเคืองและการเกิดตะกอนของปัสสาวะ
๒. สายยางมีความยาวไม่ต่ำกว่า ๔๐ cm.
๓. ระบุปริมาณน้ำที่จะบรรจุใน Balloon ตามขนาดของ Foley catheter
๔. บริเวณ วาล์ว มีสีแตกต่างกันตามเบอร์พร้อมทั้งระบุเบอร์เพื่อความสะดวกและป้องกันการผิดพลาดในการเลือกใช้
๕. แยกบรรจุเป็นซอง (ซองละ ๑ เส้น) บรรจุในซอง ๒ ชั้น
๖. ระบุขนาด, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต (Lot.no.), การฆ่าเชื้อ บนซองบรรจุและบนกล่องบรรจุให้ชัดเจน
๗. ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterile)

เงื่อนไขอื่น ๆ

๑. โรงงานผลิตต้องได้รับมาตรฐาน ISO หรือ มาตรฐาน GMP และแสดงสำเนาเอกสารการรับรองมาตรฐานดังกล่าว
๒. ผู้เสนอราคา(ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนเวชภัณฑ์เมื่อใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
๓. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ต้องส่งตัวอย่าง ที่มีอายุการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวนอย่างน้อย
๔. หน่วยบรรจุภัณฑ์ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วนตามกำหนดในหัวข้อคุณสมบัติข้างต้น
๕. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญา ก่อนกำหนด กรณี ผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์ หรือถูกเรียกเก็บจากห้องตลาด หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพและความปลอดภัย

คุณลักษณะเฉพาะ
Oxygen cannula สำหรับผู้ใหญ่

ชื่อสามัญ Oxygen cannula สำหรับผู้ใหญ่

ขนาดบรรจุ ๑ ชุด

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. เป็นสารให้ออกซิเจนทางจมูกสำหรับผู้ใหญ่
๒. ผลิตจาก Pol.vinylchloride medical grade สีขาวใส สามารถมองเห็นภายใน เส้นสายนิ่มไม่แข็งกระด้าง ไม่ทำให้ระคายเคืองกับผู้ป่วย ปลอดภัยทั้งผู้ไข้และผู้ป่วย
๓. ท่อแยก ๒ ท่อ ความยาวไม่น้อยกว่า ๑ ซม. เส้นผ่านศูนย์กลางของท่อแยกประมาณ ๑/๒ ซม. มีลักษณะโค้งงอเล็กน้อยตามสรีระของผู้ป่วยและนิ่มไม่ระคายเคือง สำหรับให้ออกซิเจนไหลเข้าสู่จมูก เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนตามปริมาณที่กำหนด
๔. ขนาดความยาวไม่น้อยกว่า ๒๐๐ ซม. (จากปลายสายมาถ่วงจุดแยกสายคล้องศีรษะ) จากจุดแยกสายถึงปลายสายยาวไม่น้อยกว่า ๕๐ ซม. เส้นผ่านศูนย์กลางของท่อแยกประมาณ ๑/๒ ซม. ภายในสายเป็น KINK RESISTANT ทำให้ออกซิเจนไหลผ่านสู่ผู้ป่วยได้ตลอดแม้เกิดการกดทับหรือหักงอ
๕. เป็นผลิตภัณฑ์ที่สะอาด สามารถใช้ภายนอกร่างกายได้ มีความปลอดภัยต่อร่างกายเมื่อใช้กับผู้ป่วย
๖. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕
๗. บรรจุภัณฑ์ ระบุ Lot No. และวันหมดอายุ

เงื่อนไขอื่น ๆ

๑. โรงงานผลิตต้องได้รับมาตรฐาน ISO หรือ มาตรฐาน GMP และแสดงสำเนาเอกสารการรับรองมาตรฐานดังกล่าว
๒. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องปรับเปลี่ยนเวชภัณฑ์เมื่อใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใด ๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
๓. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ต้องส่งตัวอย่าง ที่มีอายุการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวนอย่างน้อย
๔. หน่วยบรรจุภัณฑ์ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วนตามกำหนดในหัวข้อคุณสมบัติข้างต้น
๕. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญาที่กำหนด กรณี ผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์ หรือถูกเรียกเก็บจากท้องตลาด หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพและความปลอดภัย

คุณลักษณะเฉพาะ
ใบมีดผ่าตัด เบอร์ ๑๑

ชื่อเวชภัณฑ์ ใบมีดผ่าตัด เบอร์ ๑๑

ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. มีความคม สามารถกรีดผ่าตัดได้ดี
๒. ใบมีดทำจาก Stainless Steel หรือ Carbon Steel ไม่เป็นสนิม
๓. แยกซองบรรจุ Aluminium foil ปิดใช้สะดวก เวลาแกะใบมีดไม่ติดซอง หลุดออกง่าย
๔. ผ่านการฆ่าเชื้อพร้อมใช้ทันที
๕. ระบุรายละเอียดผลิตภัณฑ์ เบอร์ใบมีด, วันผลิต, วันหมดอายุ, เลขที่ผลิต (Lot.no.), การฆ่าเชือบนซองบรรจุ และบนกล่องบรรจุ ให้ชัดเจน

เงื่อนไขอื่น ๆ

๑. โรงงานผลิตต้องได้รับมาตรฐาน ISO หรือ มาตรฐาน GMP และแสดงสำเนาเอกสารการรับรองมาตรฐานดังกล่าว
๒. ผู้เสนอราคา(ผู้ขาย) จะต้องปรับเปลี่ยนเวชภัณฑ์เมื่อใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
๓. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ต้องส่งตัวอย่าง ที่มีอายุการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวนอย่างน้อย
๔. หน่วยบรรจุภัณฑ์ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วนตามกำหนดในหัวข้อคุณสมบัติข้างต้น
๕. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญาที่กำหนด กรณี ผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์ หรือถูกเรียกเก็บจากท้องตลาด หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพและความปลอดภัย

คุณลักษณะเฉพาะ
ป้ายผูกข้อมือสำหรับผู้ใหญ่

ชื่อสามัญ ป้ายผูกข้อมือสำหรับผู้ใหญ่

ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. ผลิตจากพลาสติก PVC มีความนิ่ม ไม่แข็งกระด้าง ไม่ระคายเคือง และบาดข้อมือ ขณะสวมใส่เงื่อนไขเพิ่มเติม

๒. ความยาวของสายไม่น้อยกว่า ๒๕ ซม. มีกระดุมสำหรับ ล็อกสายติดได้แน่น ไม่สามารถแกะออกได้ ต้องใช้กรรไกรตัดออกเท่านั้น

๓. บนสายรัดข้อมือ มีแถบสำหรับเขียนเป็นชนิดใช้ปากกาหมึกแห้งเขียนได้ชัดเจน (write on) โดยไม่ต้องใช้กระดาษสอต แถบบันทึกมีขนาดกว้าง ๒.๓๐ ซม. ยาว ๗ ซม.

๔. แถบบันทึกเมื่อเขียนแล้วจะไม่ลบเลือน ถึงแม้จะถูน้ำ, น้ำสบู่, แอลกอฮอล์

เงื่อนไขอื่น ๆ

๑. โรงงานผลิตต้องได้รับมาตรฐาน ISO หรือ มาตรฐาน GMP และแสดงสำเนาเอกสารการรับรองมาตรฐานดังกล่าว

๒. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องปรับเปลี่ยนเวชภัณฑ์เมื่อใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

๓. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ต้องส่งตัวอย่าง ที่มีอายุการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวนอย่างน้อย

๔. หน่วยบรรจุภัณฑ์ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วนตามกำหนดในหัวข้อคุณสมบัติข้างต้น

๕. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญาที่กำหนด กรณี ผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์ หรือถูกเรียกเก็บจากท้องตลาด หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพและความปลอดภัย

คุณลักษณะเฉพาะ
xylocaine jelly ๒ % ๓๐ g

ชื่อสามัญ xylocaine jelly

รูปแบบยา/ความแรง ๒ % ๓๐ g

ขนาดบรรจุ ๓๐ g

คุณสมบัติทางเทคนิค

ยา

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product specification และ Drug substance specification ที่อ้างอิงจากเภสัชตำรับฉบับเดียวกัน ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

วัสดุอื่น ๆ

เป็นไปตามมาตรฐานของผลิตภัณฑ์นั้นๆ

เงื่อนไขอื่น ๆ

ยา

ผู้ขายต้องส่งผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปของผู้ผลิต (Certification of analysis of Finished product) ในยารุ่นที่ส่งมาจำหน่าย มาพร้อมกับยาที่ส่งมาจำหน่าย

คุณลักษณะเฉพาะ
เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน

ชื่อเวชภัณฑ์ เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน

ขนาดบรรจุ ๑ อัน

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. จอแสดงผล(จอแอล ซี ดี)ใหญ่พิเศษ
๒. แสดงตัวเลขได้ใหญ่ขึ้น มองเห็นได้ชัดเจน
๓. ใช้วัดระดับอุณหภูมิได้ ๒ ตำแหน่ง
๔. มีนาฬิกาบอกเวลา
๕. อุณหภูมิมีหน่วยเป็นองศาเซลเซียส พร้อมทั้งยังสามารถวัดระดับความชื้นสัมพัทธ์ได้ เป็นเปอร์เซ็นต์
๖. ใช้วัดระดับอุณหภูมิในช่วง : -๕๐ C~+๗๐ C
๗. วัดระดับความชื้นสัมพัทธ์ Humidity :๒๐%~๙๙%
๘. Accuracy : Temperature: ๑ C Humidity:๕%
๙. Power : DC๑.๕V (AAA ๑ ก้อน)
๑๐. ขนาด : ๑๑๕X๖๔X๑๙ mm
๑๑. จอ LCD ขนาด :๖๓ X ๔๓mm

คุณลักษณะเฉพาะ

ไม้แป๊ปสเมียร์

ชื่อเวชภัณฑ์ ไม้แป๊ปสเมียร์

ขนาดบรรจุ ๑ กล่อง

คุณลักษณะทั่วไป ใช้ในการป้ายเนื้อเยื่อบริเวณปากมดลูกเพื่อตรวจหาเซลล์มะเร็งของระบบอวัยวะสืบพันธุ์ของสตรี

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. ทำจากไม้แข็งผิวเรียบ ไม้ดูดซับเซลล์หรือสารคัดหลั่ง

๒. มีความยาวมากกว่า ๑๗ ซม. ปลายข้างหนึ่งแบนโค้งมน จับได้ง่าย อีกข้างหนึ่งมีส่วนเว้าโค้งเหมาะสำหรับหมุนได้รอบ

เงื่อนไขอื่น ๆ

๑. โรงงานผลิตต้องได้รับมาตรฐาน ISO หรือ มาตรฐาน GMP และแสดงสำเนาเอกสารการรับรองมาตรฐานดังกล่าว

๒. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนเวชภัณฑ์เมื่อใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใดๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข

๓. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ต้องส่งตัวอย่าง ที่มีอายุการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวนอย่างน้อย

๔. หน่วยบรรจุภัณฑ์ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วนตามกำหนดในหัวข้อคุณสมบัติข้างต้น

๕. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญา ก่อนกำหนด กรณี ผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์ หรือถูกเรียกเก็บจากห้องตลาด หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิผลและความปลอดภัย

คุณลักษณะเฉพาะ
Urine bag ๒๐๐๐ ml

ชื่อเวชภัณฑ์ Urine bag ๒๐๐๐ ml

ขนาดบรรจุ ๑ ถัง

คุณลักษณะเฉพาะ

๑. ทำด้วยพลาสติก PVC ที่มีความหนาและเหนียวเป็นพิเศษสามารถรับน้ำหนักได้ตามขนาดบรรจุ
๒. ด้านหน้าถุงสเกลบอกปริมาณของน้ำปัสสาวะที่อยู่ในถุง โดยมีขีดให้วัดได้เป็นระยะๆ
๓. ด้านบนสุดของถุงมีสายต่อยาวมากกว่า ๑๐๐ ซม. ปลายสายมีข้อต่อสอดเข้ากับสายสวนปัสสาวะ ได้กระชับพอดี น้ำไม่รั่วซึม
๔. มีท่อถ่ายน้ำออกอยู่ด้านล่าง มีวาล์วเปิดปิด ซึ่งสามารถปิดสนิทได้ น้ำปัสสาวะไม่รั่วไหล
๕. มีที่แขวนหรือหูแขวน ติดอยู่กับถุงด้านบน เพื่อใช้คล้องกับเตียงผู้ป่วย สามารถปรับระดับขึ้นลงได้ตามต้องการ
๖. บรรจุในซองพลาสติกปิดสนิท บนถุงมีข้อความระบุ Lot No วันผลิต และวันหมดอายุ การใช้งาน พิมพ์ไว้ชัดเจน
๗. ได้ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ
๘. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีได้รับมาตรฐานการผลิตที่เป็นสากล
๙. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๒ ปีนับจากวันที่ผลิต

เงื่อนไขอื่น ๆ

๑. โรงงานผลิตต้องได้รับมาตรฐาน ISO หรือ มาตรฐาน GMP และแสดงสำเนาเอกสารการรับรองมาตรฐานดังกล่าว
๒. ผู้เสนอราคา(ผู้ขาย) จะต้องรับเปลี่ยนเวชภัณฑ์เมื่อใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใด ๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
๓. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ต้องส่งตัวอย่าง ที่มีอายุการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวนอย่างน้อย
๔. หน่วยบรรจุภัณฑ์ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วนตามกำหนดในหัวข้อคุณสมบัติข้างต้น
๕. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญาที่กำหนด กรณี ผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์ หรือถูกเรียกเก็บจากท้องตลาด หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพผลและความปลอดภัย

คุณลักษณะเฉพาะ
สายลาเท็กซ์ เบอร์ ๒๐๐

ชื่อเวชภัณฑ์ สายลาเท็กซ์ เบอร์ ๒๐๐

ขนาดบรรจุ ๑ ม้วน

๑.คุณลักษณะเฉพาะ

๑. เป็นวัสดุสังเคราะห์จากยางพารา
๒. เส้นผ่านศูนย์กลางวงใน ๓.๒ มม. (๑/๘ นิ้ว),เส้นผ่านศูนย์กลางวงนอก ๔.๘ มม.,ความหนาของสายยาง ๐.๘ มม. (๑/๓๒ นิ้ว)
๓. ๑ ม้วน ยาว ๑๕ เมตร/๕๐ ฟุต
๔. สายยางมีลักษณะสีเหลือง เหนียว มีความยืดหยุ่นดี สายยางไม่ลื่นแบน สามารถคืนรูปได้ง่าย ทนต่อแรงกดทับได้ดี
๕. สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ไม่มีปฏิกิริยากับเนื้อเยื่อและของเหลวในร่างกาย

๒.เงื่อนไขอื่น ๆ

๑. โรงงานผลิตต้องได้รับมาตรฐาน ISO หรือ มาตรฐาน GMP และแสดงสำเนาเอกสารการรับรองมาตรฐานดังกล่าว
๒. ผู้เสนอราคา(ผู้ขาย) จะต้องปรับเปลี่ยนเวชภัณฑ์เมื่อใกล้หมดอายุ หรือเมื่อเกิดการเสื่อมสภาพด้วยประการใด ๆ ก่อนกำหนด โดยไม่มีเงื่อนไข
๓. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ต้องส่งตัวอย่าง ที่มีอายุการใช้งานได้ไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวนอย่างน้อย
๔. หน่วยบรรจุภัณฑ์ซึ่งเป็นตัวแทนแสดงรายละเอียดได้ครบถ้วนตามกำหนดในหัวข้อคุณสมบัติข้างต้น
๕. ผู้เสนอราคา (ผู้ขาย) ยินยอมให้ยกเลิกสัญญาที่กำหนด กรณี ผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์ หรือถูกเรียกเก็บจากห้องตลาด หรือพบปัญหาคุณภาพจากผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพและความปลอดภัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ ปน.๐๐๓๒.๓/๑๑๖๗๙

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลกะพ้อมีความประสงค์จะ ซื้อยา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพอนามัยของผู้มารับบริการ ในโรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ Arm sling No.L จำนวน ๕ กล่อง

๒.๒ Chromic catgut No.๒/๐ จำนวน ๓ กล่อง

๒.๓ Foley catheter ๒ way No.๑๒ จำนวน ๑ กล่อง

๒.๔ Oxygen cannular adult จำนวน ๑๒ ชุด

๒.๕ ใบมีดผ่าตัด เบอร์ ๑๑ จำนวน ๒ กล่อง

๒.๖ ป้ายผูกข้อมือสำหรับผู้ใหญ่ จำนวน ๓ กล่อง

๒.๗ สายลาเทกซ์ เบอร์ ๒๐๐ จำนวน ๑ ม้วน

๒.๘ Xylocaine jelly ๒% ๓๐ g จำนวน ๓ หลอด

๒.๙ ไม้แป็บสเมียร์ จำนวน ๕ กล่อง

๒.๑๐ เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน จำนวน ๔ อัน

๒.๑๑ Urine bag จำนวน ๕๐ ชิ้น

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๔,๒๓๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)

๓.๑ Arm sling No.L ราคา ๕๐.๐๐ บาท/กล่อง

๓.๒ Chromic catgut No.๒/๐ ราคา ๑,๐๐๐.๐๐ บาท/กล่อง

๓.๓ Foley catheter ๒ way No.๑๒ ราคา ๒๗๐.๐๐ บาท/กล่อง

๓.๔ Oxygen cannular adult ราคา ๒๖.๐๐ บาท/ชุด

๓.๕ ใบมีดผ่าตัด เบอร์ ๑๑ ราคา ๑,๐๐๐.๐๐ บาท/กล่อง

๓.๖ ป้ายผูกข้อมือสำหรับผู้ใหญ่ ราคา ๓๑๐.๐๐ บาท/กล่อง

๓.๗ สายลาเท็กซ์ เบอร์ ๒๐๐ ราคา ๔๓๗.๐๐ บาท/ม้วน

๓.๘ Xylocaine jelly ๒% ๓๐ g ราคา ๒๘๐.๐๐ บาท/หลอด

๓.๙ ไม้น้ำปัสเมียร์ ราคา ๑๗๐.๐๐ บาท/กล่อง

๓.๑๐ เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน ราคา ๑,๑๐๐.๐๐ บาท/อัน

๓.๑๑ Urine bag ราคา ๑๙.๐๐ บาท/ชิ้น

ใช้ราคาที่เคยซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ปน.๐๐๓๒.๓/๘๔๙๙
ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๔,๒๓๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ Arm sling No.L

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ Chromic catgut No.๒/๐

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ Foley catheter ๒ way No.๑๒

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๔ รายการพิจารณาที่ ๔ Oxygen cannular adult

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๕ รายการพิจารณาที่ ๕ ใบมีดผ่าตัด เบอร์ ๑๑

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๖ รายการพิจารณาที่ ๖ ป้ายผูกข้อมือสำหรับผู้ใหญ่

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๗ รายการพิจารณาที่ ๗ สายลาเท็กซ์ เบอร์ ๒๐๐

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๘ รายการพิจารณาที่ ๘ Xylocaine jelly ๒% ๓๐ g

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๙ รายการพิจารณาที่ ๙ ไม้น้ำปัสเมียร์

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๑๐ รายการพิจารณาที่ ๑๐ เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๑๑ รายการพิจารณาที่ ๑๑ Urine bag

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวชุ้มยยะห์ เต็งและ ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

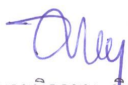
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และลงนาม



(นายนิอายุบ นิเงาะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๖๘๕
(นางสาวมัสตูเราะห์ ดือราแม)

เจ้าหน้าที่

- อนุมัติ



(นายณัต อาวาร์ลหัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



คำสั่ง จังหวัดปัตตานี

ที่ ๖๗๘๐๕/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลกะพ้อ มีความประสงค์จะ ซื้อยา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวซูมัยยะห์ เต็งและ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายณัฏ อวารุลทักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะป้อ อำเภอกะป้อ จังหวัดปัตตานี โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ ปน.๐๐๓๒.๓/๑๒๐๕๕

วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อส่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. Arm sling No.L จำนวน ๕ กล่อง/box	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๒๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐
๒. Chromic catgut No.๒/๐ จำนวน ๓ กล่อง/box	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๓,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๓. Foley catheter ๒ way No.๑๒ จำนวน ๑ กล่อง/box	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๒๗๐.๐๐	๒๗๐.๐๐
๔. Oxygen cannular adult จำนวน ๑๒ ชุด	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๓๑๒.๐๐	๓๑๒.๐๐
๕. ใบมีดผ่าตัด เบอร์ ๑๑ จำนวน ๒ กล่อง/box	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๒,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๖. ป้ายผูกข้อมือสำหรับผู้ใหญ่ จำนวน ๓ กล่อง/box	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๙๓๐.๐๐	๙๓๐.๐๐
๗. สายลาเทกซ์ เบอร์ ๒๐๐ จำนวน ๑ ม้วน	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๔๓๗.๐๐	๔๓๗.๐๐
๘. Xylocaine jelly ๒% ๓๐ g จำนวน ๓ หลอด/tube	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๘๔๐.๐๐	๘๔๐.๐๐
๙. ไม้แป็บสเมียร์ จำนวน ๕ กล่อง/box	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๘๕๐.๐๐	๘๕๐.๐๐
๑๐. เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน จำนวน ๔ อัน	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๔,๔๐๐.๐๐	๔,๔๐๐.๐๐

๑๑. Urine bag จำนวน ๕๐ ชิ้น/piece	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล	๙๕๐.๐๐	๙๕๐.๐๐
รวม			๑๔,๒๓๙.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

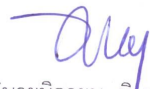
โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลกะป้อพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และลงนาม



(นายนิอายุบ นิเงาะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวมัสตูเราะห์ ดือราแม)

เจ้าหน้าที่

- อนุมัติ



(นายณันต์ อวารุลทัต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะป้อ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ประกาศจังหวัดปัตตานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อมา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลกะพ้อ ได้มีโครงการ ซื้อมา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. Arm sling No.L จำนวน ๕ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๕๐.๐๐ บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. Chromic catgut No.๒/๐ จำนวน ๓ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. Foley catheter ๒ way No.๑๒ จำนวน ๑ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗๐.๐๐ บาท (สองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. Oxygen cannular adult จำนวน ๑๒ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๑๒.๐๐ บาท (สามร้อยสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. ใบมีดผ่าตัด เบอร์ ๑๑ จำนวน ๒ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๖. ป้ายผูกข้อมือสำหรับผู้ใหญ่ จำนวน ๓ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๓๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๗. สายลาเท็กซ์ เบอร์ ๒๐๐ จำนวน ๑ ม้วน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๓๗.๐๐ บาท (สี่ร้อยสามสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๘. Xylocaine jelly ๒% ๓๐ g จำนวน ๓ หลอด/tube ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๔๐.๐๐ บาท (แปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๙. ไม้แป๊ปสเมียร์ จำนวน ๕ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๕๐.๐๐ บาท (แปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๑๐. เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน จำนวน ๔ อัน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๔๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๑๑. Urine bag จำนวน ๕๐ ชิ้น/piece ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล (ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๕๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายณัฏ อวารุลทัค)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล

ที่อยู่ หมู่บ้าน สัมพันธ์วิลล่า ๑ เลขที่ ๓๔๔/๓๖ ซอยพหลโยธิน๕๒แยก๔๒
ถนนพหลโยธิน๕๒

แขวงคลองถนน เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐

โทรศัพท์ ๐๘๑-๓๗๔๒๐๓๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๕๖๐๐๙๑๓๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ปน.๐๐๓๒.๓/๑๐๒๔

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ

ที่อยู่ ม.๑ ตำบลกะรุบี อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี

โทรศัพท์ ๐๗๓๔๔๔๐๓๗

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลกะพ้อ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Arm sling No.L	๕	กล่อง/box	๕๐.๐๐	๒๕๐.๐๐
๒	Chromic catgut No.2/0	๓	กล่อง/box	๑,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๓	Foley catheter 2 way No.12	๑	กล่อง/box	๒๗๐.๐๐	๒๗๐.๐๐
๔	Oxygen cannular adult	๑๒	ชุด	๒๖.๐๐	๓๑๒.๐๐
๕	ใบมีดผ่าตัด เบอร์ 11	๒	กล่อง/box	๑,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
๖	ป้ายผูกข้อมือสำหรับผู้ใหญ่	๓	กล่อง/box	๓๑๐.๐๐	๙๓๐.๐๐
๗	สายลาเทกซ์ เบอร์ 200	๑	ม้วน	๔๓๗.๐๐	๔๓๗.๐๐
๘	Xylocaine jelly 2% 30 g	๓	หลอด/tube	๒๘๐.๐๐	๘๔๐.๐๐
๙	ไม้แป็บสเมียร์	๕	กล่อง/box	๑๗๐.๐๐	๘๕๐.๐๐
๑๐	เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน	๔	อัน	๑,๑๐๐.๐๐	๔,๔๐๐.๐๐
๑๑	Urine bag	๕๐	ชิ้น/piece	๑๔.๐๐	๗๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๑๓,๓๐๗.๔๘
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๙๖๑.๕๒
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๔,๒๖๙.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลกะป้อ ม.๑
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. ส่วนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนรายการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๓๕๕๖ ชื่อยา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายนิอายุบ นิเงาะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

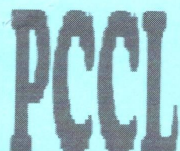
(นายชัยพล พุ่มเมฆ)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๓๕๕๖

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๒๑๔๒๐๕๒๐๐



พีซีซีแอล

ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล

PCCL MEDICAL LTD.,PART.

399/36 ซ.พหลโยธิน 52แยก42 (ม.สัมพันธ์วิลล่า1)

แขวงคลองถนน เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220

โทร. 081-3742039 โทรสาร. 02-5524512 เลขที่

Email: pccl.medical@gmail.com

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

ORIGINAL RECEIPT

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

(เอกสารออกเป็นชุด)

IV6311004

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103556009136 (สำนักงานใหญ่)

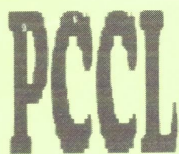
หน้า ที่ 1

รหัสลูกค้า ก001

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000601506 (สนญ)	วันที่ ๑๔ พ.ค. ๒๕๖๔
นามผู้ซื้อ โรงพยาบาลกะพ้อ	เครดิต
ที่อยู่ อำเภอกะพ้อ	ครบกำหนด
จังหวัดปัตตานี 94230	พนักงานขาย 001-ชัยพล
โทรศัพท์ FAX:	เขตการขาย ใต้ล่าง
อ้างอิง 181163 (ฝ่ายเภสัชกรรม)	

รหัสสินค้า PROD.CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
01-0051-03-03	อาร์ม-สลิง No. L	5 กล่อง	50.00	250.00
01-0058-03-21	CHROMIC CT372T 1/2 37 2-0 75 CM. (1 Doz./Box)	3 กล่อง	1,000.00	3,000.00
01-0007-03-12	FOLEY CATHETER 2 WAY FR. 12 (30ML) L	1 กล่อง	270.00	270.00
03-0066-03-05	NASAL OXYGEN CANNULA FOR ADULT Disposable	12 ชุด	26.00	312.00
02-0025-03-11	ใบมีดผ่าตัด คาร์บอนสตีล # 11	2 กล่อง	1,000.00	2,000.00
01-0043-11-13	ป้ายผูกข้อมือผู้ใหญ่ เขียน ขาว	3 กล่อง	310.00	930.00
01-0014-03-01	สายลาเท็กซ์ # 200	1 ม้วน	437.00	437.00
01-0036-29-01	XYLOCAINE jelly 2% 30g	3 หลอด	280.00	840.00
01-0075-03-01	ไม้ PAP SMEAR ฉ่ำเชื้อแล้ว	5 กล่อง	170.00	850.00
01-0006-41-01	เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน DT-5	4 อัน	1,100.00	4,400.00
03-0003-18-01	ยูรีนเบ็ก 2000 CC. VISTOMA เทล่ง T-Valve	50 ชิ้น	19.00	950.00
กรณชำระเงินโดยเช็คติดคร่อมในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล เท่านั้น		รวมราคาสินค้า		13,307.48
หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%		931.52
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		14,239.00

ชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เช็ค ☐ ดราฟท์	ในนาม หจก. พีซีซีแอล เมดิคอล FOR PCCL MEDICAL LTD.,PART.
ธนาคาร สาขา เลขที่เช็ค วันที่.....	
ผู้ส่งสินค้า/DELIVERDE BY	ผู้รับมอบอำนาจ
ผู้รับสินค้า/RECEIVED BY	AUTHORIZED SIGNATURE
พนักงานเก็บเงิน/COLLECTOR	



พีซีซีแอล

ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล

PCCL MEDICAL LTD.,PART.

399/36 ซ.พหลโยธิน 52แยก42 (ม.สัมพันธ์วิลล่า1)

แขวงคลองถนน เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220

โทร. 081-3742039 โทรสาร. 02-5524512 เลขที่

Email: pccl.medical@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103556009136 (สำนักงานใหญ่)

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY

(เอกสารออกเป็นชุด)

IV6311004

หน้าที่ 1

รหัสลูกค้า ก001

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000601506 (สนญ)	วันที่ 17/11/63
นามผู้ซื้อ โรงพยาบาลกะพ้อ	เครดิต
ที่อยู่ อำเภอกะพ้อ	ครบกำหนด
จังหวัดปัตตานี 94230	พนักงานขาย 001-ชัยพล
โทรศัพท์ FAX: 09112301	เขตการขาย ใต้ล่าง
อ้างอิง 181163 (ฝ่ายเภสัชกรรม)	

รหัสสินค้า PROD.CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
01-0051-03-03	อาร์ม-สลิง No. L	5 กล่อง	50.00	250.00
01-0058-03-21	CHROMIC CT372T 1/2 37 2-0 75 CM. (1 Doz./Box)	3 กล่อง	1,000.00	3,000.00
01-0007-03-12	FOLEY CATHETER 2 WAY FR. 12 (30ML) L	1 กล่อง	270.00	270.00
03-0066-03-05	NASAL OXYGEN CANNULA FOR ADULT Disposable	12 ชุด	26.00	312.00
02-0025-03-11	ใบมีดผ่าตัด คาร์บอนสตีล # 11	2 กล่อง	1,000.00	2,000.00
01-0043-11-13	ป้ายผูกข้อมือผู้ใหญ่ เขียน ขาว	3 กล่อง	310.00	930.00
01-0014-03-01	สายลาเทกซ์ # 200	1 ม้วน	437.00	437.00
01-0036-29-01	XYLOCAINE jelly 2% 30g	3 หลอด	280.00	840.00
01-0075-03-01	ไม้ PAP SMEAR นำเชื้อแล้ว	5 กล่อง	170.00	850.00
01-0006-41-01	เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน DT-5	4 อัน	1,100.00	4,400.00
03-0003-18-01	ยูรีนแบ็ก 2000 CC. VISTOMA เหล่า T-Valve	50 ชิ้น	19.00	950.00
กรณชำระเงินโดยเช็คขีดคร่อมในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล เท่านั้น		รวมราคาสินค้า		13,307.48
หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%		931.52
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		14,239.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้เป็นการถูกต้องและเรียบร้อยแล้ว
RECEIVED THE ABOVE MENTIONED GOODS IN GOOD ORDER & CONDITIONS

ผู้ส่งสินค้า/DELIVERDE BY

ผู้รับสินค้า/RECEIVED BY

ในนาม หจก. พีซีซีแอล เมดิคอล
FOR PCCL MEDICAL LTD.,PART.

ผู้รับมอบอำนาจ

AUTHORIZED SIGNATURE

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ปน.๐๐๓๒.๓/๑๐๒๙ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลกะพ้อ ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล สำหรับโครงการ ซื้อยา และวัสดุการแพทย์ จำนวน 11 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๒๓๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ Arm sling No.L งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ Chromic catgut No.๒/๐ งวดที่ ๑ , รายการที่ ๓ Foley catheter ๒ way No.๑๒ งวดที่ ๑ , รายการที่ ๔ Oxygen cannular adult งวดที่ ๑ , รายการที่ ๕ ไบโม่ติผ้าตัด เบอร์ ๑๑ งวดที่ ๑ , รายการที่ ๖ ป้ายผูกข้อมือสำหรับผู้ใหญ่ งวดที่ ๑ , รายการที่ ๗ สายลาเท็กซ์ เบอร์ ๒๐๐ งวดที่ ๑ , รายการที่ ๘ Xylocaine jelly ๒% ๓๐ g งวดที่ ๑ , รายการที่ ๙ ไม้แป็บสเมียร์ งวดที่ ๑ , รายการที่ ๑๐ เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน งวดที่ ๑ และรายการที่ ๑๑ Urine bag งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ Arm sling No.L

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๕๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ Chromic catgut No.2/0

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๓ Foley catheter 2 way No.12

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๗๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๔ Oxygen cannular adult

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๑๒.๐๐ บาท

- รายการที่ ๕ ไบโม่ติผ้าตัด เบอร์ 11

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๖ ป้ายผูกข้อมือสำหรับผู้ใหญ่

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๓๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๗ สายลาเท็กซ์ เบอร์ 200
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๓๗.๐๐ บาท
- รายการที่ ๘ Xylocaine jelly 2% 30 g
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๔๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๙ ไม้แป๊ปสเมียร์
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๕๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๑๐ เทอร์โมมิเตอร์ แอร์บ้าน
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๔๐๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๑๑ Urine bag
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวชุมัยยะห์ เต็งละ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๓๕๕๔๖
เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๒๑๔๒๐๕๒๐๐
เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๒๘๙๙๐๖

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายนิอายุบ นิเงาะ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวมัสตูเราะห์ ดือราแม (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวซุเมียะห์ เด็งและ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี โทร ๐ ๗๓๔๗๔ ๐๓๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ ปน.๐๐๓๒.๓/๑๒๕๖๙

วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ตามใบสั่งซื้อ ที่ ปน. ๐๐๓๒.๓/๑๐๒๙ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลกะพ้อ ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล เป็นผู้ดำเนินการรับซื้อโดยวิธี เฉพาะเจาะจงวงเงิน ๑๔,๒๓๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน) กำหนดดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วัน โดยต้องดำเนินการจัดซื้อให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๐๕ มกราคม ๒๕๖๔

๑.๒ จังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลกะพ้อ ได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๖๗๘๐๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พีซีซีแอล เมดิคอล ได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของเลขที่ IV๖๓๑๑๐๐๔ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๒.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าว เป็นที่เรียบร้อย เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ปรากฏว่าพัสดุทั้งหมด มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตามรายละเอียดและข้อกำหนดในใบสั่งซื้อ ผู้รับซื้อสมควรได้รับเงินค่า ยา และวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ เป็นเงิน ๑๔,๒๓๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยสามสิบเก้าบาทถ้วน)

๓. ข้อระเบียบ

๓.๑ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้รับพัสดุถูกต้องครบถ้วนตั้งแต่วันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง นำพัสดุนั้นมาส่ง แล้วมอบแก่เจ้าหน้าที่พร้อมกับทำใบตรวจรับ โดยลงชื่อไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ มอบแก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานของรัฐ และรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

๓.๒ อำนาจการปฏิบัติราชการที่ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการและนายอำเภอปฏิบัติราชการแทนในการสั่ง การอนุญาต การอนุมัติ ฯลฯ ตามผนวก จ. ข้อ ๑ (๑.๒) แต่งตั้งเห็นชอบ อนุมัติ และลงนามตามขั้นตอนการจัดหาพัสดุและการบริหารพัสดุ ตามระเบียบฯ ในหมวด ๖ ด้วยเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีของส่วนราชการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ไม่เกิน ๕ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๖๕๘๖๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวชุมย๊ะห์ เต็งและ)
เภสัชกรปฏิบัติการ


(นางสาวมัสตุระห์ ดือราแม)
เจ้าหน้าที่


(นายนิอายุบ นิเงาะ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นายอนันต์ อวารุลทักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี