

บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 109 หมู่ 12 ซ.วัดบางพลีใหญ่ใน ถ.บางนา-ตราด ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
 โทร. 0-2316-9419-21, 0-2317-1961-5 แฟกซ์ 0-2752-0547



สำเนาใบกำกับภาษี/สำเนาใบกำกับสินค้า
Tax Invoice Copy/Invoice Copy
 สำเนาลูกค้า **Customer Copy**
 เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

POLIPHARM CO.,LTD. (HEAD OFFICE)
 109 M.12 SOI-WAT BANG PHI YAI NAI, BANGNA-TRAD RD., BANG PHI, SAMUT PRAKAN 10540
 Tel. 0-2316-9419-21, 0-2317-1961-5 Fax. 0-2752-0547
 Website: www.polipharm.com, E-mail : sales@polipharm.com
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-10-5-521-02359-2



นามผู้ซื้อ / SOLD TO รพ.รื่องขวาง (สำนักงานใหญ่) เลขที่ 323 น.6 ด.ร้องเข็ม อ.รื่องขวาง จ.แพร่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :	สถานที่จัดส่ง / DELIVERED TO รพ.รื่องขวาง เลขที่ 323 น.6 ด.ร้องเข็ม อ.รื่องขวาง จ.แพร่ Tel.	เลขที่เอกสาร / INV. No IVU-64010228 รหัสลูกค้า / CUST. No 420563 [ร-0084] พื้นที่จัดส่ง / ZONE A1 วันที่ / DATE 2-4-2564
---	--	---

ชื่อผู้ติดต่อ / CONTACTOR รพ.รื่องขวาง	เบอร์โทร. / PHONE -	วันถึงกำหนด / DUE DATE -	พนักงานขาย / SMN A101-2 โยติกา
--	------------------------	-----------------------------	--

รายการ DESCRIPTION	รุ่นที่ผลิต LOT NO.	รหัสสินค้า CODE	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงินสุทธิ NET AMOUNT
TRAVAN 0.5 TAB 100X10 S เอกสารฉบับนี้ได้รับการยกเว้นภาษีตาม บัตรส่งเสริมการลงทุนเลขที่ 60-0475-1-17-1-0 คณะกรรมการ ได้ตรวจรับเป็นการถูกต้อง เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ และได้ส่งมอบของแก่เจ้าหน้าที่พัสดุแล้ว ลงชื่อ.....ผู้รับของ วันที่.....	10031	918314	30 BOX	200.00	6,000.00	ส่วนลด 0 % 0.00 มูลค่าสินค้า 5,607.48 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 392.52	6,000.00

ยอดเงิน / TOTAL หกพันบาทถ้วน	6,000.00
--	-----------------

บริษัทจะคิดดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือนเมื่อชำระบิลเกินกำหนด INTEREST AT 1.25% PER MONTH WILL BE CHARGED ON OVERDUE. การชำระเงินด้วยเช็คหรือการโอนเงินจะสมบรูณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงิน ตามเช็คหรือได้รับเงินโอนเข้าบัญชีของบริษัทเรียบร้อยแล้ว PAYMENTS BY CHEQUE AND/OR REMITTANCE WILL BE CREDITED WHEN HONOURED AND/OR CONFIRMED FUND CREDITED TO COMPANY BANK'S ACCOUNT.	โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด" เท่านั้น และขีดฆ่าคำว่า "หรือผู้ถือ" ได้รับเงินแล้วด้วยความขอบคุณ PAYMENT RECEIVED ในนาม "บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด" FOR POLIPHARM CO., LTD.	ได้รับสินค้าข้างต้นครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้วและได้รับ ต้นฉบับใบกำกับภาษีแล้ว และยอมรับตามข้อตกลงตามใบกำกับสินค้าที่ RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION AND RECEIVED TAX INVOICE AND AGREED WITH ALL TERMS OF THIS INVOICE/RECEIPT.
ส่งสินค้าโดย : DELIVERY BY : F15G005-2	วันที่ DATE AUTHORIZED SIGNATURE	วันที่ DATE ประทับตรา (ถ้ามี)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล ร้อยแก้ว

ที่ พร.0032.306/262

วันที่ 1 เมษายน 2564

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่าย กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลร้อยแก้ว

มีความประสงค์จะซื้อ ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ มีความจำเป็นต้องซื้อ ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยา ใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย
2. รายละเอียดของพัสดุ

รายการ	คงเหลือ อัตราการใช้/		ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคา กลาง	ราคาซื้อ หลังสุด
	ยกมา (หน่วย)	เดือน (หน่วย)	จำนวน (หน่วย)	ราคา/ หน่วย	ราคารวม		
0000395 Lorazepam 0.5 mg	0	10	30x1,000 TAB	200.000	6,000.00	220.42/1,000 TAB	200.00

ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

6,000.00

3. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง แสดงในรายละเอียดของพัสดุในข้อ 2

4. วงเงินที่จะซื้อ งบเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวน 6,000.00 บาท (หกพันบาทถ้วน)

ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร		ยอดเงินที่จัดซื้อแล้ว		ยอดเงินคงเหลือ
งบเงินบำรุง	11,927,110.55		5,991,905.19	5,935,205.36

5. กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

6. วิธีที่ซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก

7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ คัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

8. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุประกอบด้วย

1. นางสาวประทีป สุวรรณประภาย ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ ผู้ตรวจรับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุโดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เห็นควรอนุมัติ

(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

(นายทวีชัย ใจกองแก้ว)

เจ้าหน้าที่



คำสั่งจังหวัดแพร่

ที่ ก. 147 /2564

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อ Lorazepam 0.5 mg โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดแพร่ มีความประสงค์จะซื้อ Lorazepam 0.5 mg โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการจัดซื้อ Lorazepam 0.5 mg โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

กรรมการตรวจรับ

1. นางสาวประทีน สุวรรณประกาย กรรมการ
เภสัชกรชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ 1 เมษายน 2564

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล ร้อยแก้ว กลุ่มงานกลุ่มงานเภสัชกรรม โทร 0-5451-1769

ที่ พร.0032.3/ 1534

วันที่ 1 เมษายน 2564


เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

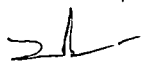
ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่ายกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลร้อยแก้ว ได้รับอนุมัติการขอซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน 1 รายการ ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาล ร้อยแก้ว ที่ พร.0032.306.262 ลงวันที่ 01/04/2564 ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ ดังนี้

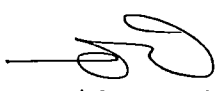
รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
0000395 Lorazepam 0.5 mg จำนวน 30x1,000 TAB	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด	6,000.00	6,000.00
รวม		6,000.00	6,000.00

เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับผู้ประกอบการแล้ว พิจารณาแล้ว เห็นสมควรซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นายวิชัย ใจกองแก้ว)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติตามที่เสนอ


(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



เลขที่ใบสั่งซื้อ 64351

โรงพยาบาล ร้องกวาง

323 ม.6 ต.ร้องเข็ม อ.ร้องกวาง จ.แพร่
54160

เรื่อง สั่งซื้อสินค้า

1 เมษายน 2564

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้จัดการ บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลร้องกวาง มีความประสงค์จะสั่งซื้อสินค้าตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงินรวม VAT
1	Lorazepam 0.5 mg	200.00	30x1000 TAB	6,000.00
=หกพันบาทถ้วน=			มูลค่ารวม	6,000.00

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ
(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เงื่อนไขการสั่งซื้อ

- ให้จัดส่งของตามใบสั่งซื้อ ส่งมอบให้ ณ โรงพยาบาล ร้องกวาง ภายในเวลา 30 วัน พร้อมทั้งแนบใบสั่งซื้อฉบับนี้ ถ้าได้รับใบสั่งซื้อทางไปรษณีย์ใบส่งของ พร้อมสำเนาฉบับ และใบวิเคราะห์คุณภาพ โรงพยาบาลจะไม่รับผิดชอบสิ่งของที่ส่งมาภายหลังวันดังกล่าว
- รายการใดที่ไม่สามารถส่งมอบได้ภายใน 15 วัน ต้องแจ้งให้ทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อนี้ และจะต้องไม่นำเงินในรายการนั้นไปเพิ่มในรายการอื่น
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ผู้ขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง รวมทั้งรับผิดชอบในเรื่องคุณภาพของสิ่งของที่ไม่สามารถตรวจด้วยตาเปล่าหรือการกระทำใดๆ เว้นแต่จะนำไปใช้จริงจึงรู้คุณภาพไม่เข้ามาตรฐาน หรือไม่เหมาะสมตามความต้องการของผู้ซื้อ ผู้ขายยินยอมเปลี่ยนให้ใหม่ ถ้าเปลี่ยนไม่ได้ผู้ขายต้องรับผิดชอบ โดยออกค่าใช้จ่ายเอง และจะเรียกค่าสินไหมทดแทนใดๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น
- ในกรณีที่ป่วย ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับแต่วันส่งมอบใบสั่ง และ ภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หากเกิดการเสื่อมคุณภาพ ด้วยประการ ใดๆ หรือ ได้ส่งวิเคราะห์จากหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุขรับรองแล้วปรากฏว่าไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนด ผู้ขายจะต้องชดใช้ค่าเสียหายทั้งสิ้น

ใบสั่งซื้อฉบับนี้มาส่งโดย

- โทรศัพท์ โทรสาร หมายเลข..... วัน เดือน ปี
- รับด้วยตนเอง/หรือผู้แทน ผู้รับ

กลุ่มงานกลุ่มงานเภสัชกรรม

โทรศัพท์: 0-5451-1769

โทรสาร: 054-596-487



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลรื่องกวาง

ที่ 6400386

วันที่ 7 เมษายน 2564

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรื่องกวาง ผ่าน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่โรงพยาบาลรื่องกวาง ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุตามบันทึกข้อความขออนุมัติจัดซื้อที่
พร.0032.306/262 ลงวันที่ 1 เมษายน 2564 ดังความแจ้งแล้วนั้น

กรรมการได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

1. Lorazepam 0.5 mg จำนวน 30x1000 TAB ราคา 200 บาท ต่อ 1000 TAB

2. เงื่อนไขในสัญญา

2.1 ชื่อจาก บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 64351

2.2 ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 3 พฤษภาคม 2564 (โทรศัพท์/โทรสารสั่งซื้อวันที่ 1 เมษายน 2564)

2.3 ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

3. ผลการตรวจรับ

3.1 ผู้ขายได้นำ Lorazepam 0.5 mg จำนวน 30x1000 TAB มาส่งมอบ ณ กลุ่มงานกลุ่มงานเภสัชกรรม ร.พ.รื่องกวาง เมื่อ
วันที่ 7 เมษายน 2564 ใบส่งของเลขที่ IVU-64010228 รวมมูลค่า 6,000.00 บาท

3.2 กรรมการตรวจรับพัสดุเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2564

3.3 จำนวนพัสดุที่ส่งมอบครบถ้วน

3.4 ผลการตรวจรับพัสดุปรากฏว่าถูกต้องครบถ้วน

4. มติกรรมการ

4.1. มีมติให้รับมอบทุกรายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวประทีน สุวรรณประกาย)

เภสัชกรชำนาญการ

ข้าพเจ้า นายทวีชัย ใจคองแก้ว ได้รับมอบพัสดุจำนวน 1 รายการ จากกรรมการตรวจรับพัสดุ ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่คลังยาและเวชภัณฑ์) 7 เมษายน 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

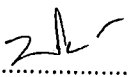

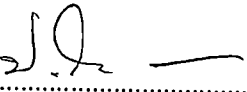
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรื่อง
กวาง ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

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

ข้าพเจ้า นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
 ข้าพเจ้า นายทวีชัย ใจกองแก้ว (เจ้าหน้าที่)
 ข้าพเจ้า นางสาวประทีน สุวรรณประกาย (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
 ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน
 เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิต
 สำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่
 ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการ
 จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้
 ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม  ลงนาม 
 (หัวหน้าเจ้าหน้าที่) (เจ้าหน้าที่)
 ลงนาม 
 (ผู้ตรวจรับพัสดุ)



ประกาศจังหวัดแพร่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยาโดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่โรงพยาบาลรื่องกวาง ได้มีโครงการซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยาจำนวน 1 รายการ นั้น ผลปรากฏดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการพิจารณา	ผู้ประกอบการ	ราคา
0000395 Lorazepam 0.5 mg จำนวน 30x1,000 TAB	บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด	6,000.00
(หกพันบาทถ้วน)		6,000.00

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 1 เมษายน 2564

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64057041255
ชื่อโครงการ	ชื่อ Lorazepam 0.5 mg โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00111660054000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลร่งกวาง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105521023592
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท โปลิฟาร์ม จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	64351
วันที่ทำสัญญา	01/04/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดตปปป)
จำนวนเงิน	6,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640514033821

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

จ่ายเงินแล้ว

ใบเสร็จเล่มที่.....
เลขที่.....
วันที่.....

จ่ายเป็นเช็คธนาคาร (....) ออมสิน
(....) ธกส.

ชื่อ เล่มที่.....
เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

62	Chlorhexidine Scrub 4%in5lit. 10X10	5580	5,580.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64348, 01/04/2564
63	I.V.catheter no.18Gx1-1/4" 2X50 PIECE	1091.4	860.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64349, 01/04/2564
64	Ivermectin 6 mg 2X12 TAB	2595	2,595.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัท แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64350, 01/04/2564
65	Tetracycline eye oint 50X1 TUBE	2595	2,595.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัท แอตแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64350, 01/04/2564
66	Lorazepam 0.5 mg 30X1000 TAB	6000	6,612.60	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด	บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64351, 01/04/2564
67	Atovastatin 40 mg. 30X100 TAB	13482	78,210.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64352, 01/04/2564
68	Calcium polystyrene Sulfonate 5 gm	13482	78,210.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64352, 01/04/2564
69	Manidipine Hcl 20 mg 200X100 TAB	59706	59,800.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64353, 01/04/2564
70	Pioglitazole HCL 30 mg 30X500 TAB	16000	31,751.40	วิธีเฉพาะเจาะจง	จำกัด	บริษัท เบอรลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64354, 01/04/2564
71	Spironolactone 25 mg 10X500 TAB	16000	31,751.40	วิธีเฉพาะเจาะจง	จำกัด	บริษัท เบอรลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64354, 01/04/2564
72	Ergotamine tartrate 1mg.+Caffeine 100	5400	6,614.20	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64355, 01/04/2564
73	Isosorbide dinitrate 10 mg 10X1000	5400	6,614.20	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64355, 01/04/2564
74	Metoprolol Tartrate100 mg 18X500	50500	61,745.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	1 เม.ย. 64	64356, 01/04/2564

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔
สำหรับโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลรื่องกวาง วัน/เดือน/ปี : ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <p>หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๓ จำนวน ๒ ชุด บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลรื่องกวาง</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๓ จำนวน ๒ ชุด Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ประภัสสร ก้อนแก้ว (นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง รุ่งกิจ ปินใจ (นายรุ่งกิจ ปินใจ) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๔</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ วีรชัย จิตประसार (นายวีรชัย จิตประसार) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๔</p>	