

บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด
SIAM PHARMACEUTICAL CO., LTD.



เลขที่บิล

1210802370

171/1-2 ซอยโชคชัยร่วมมิตร ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

โทรศัพท์ (02) 625-9999 โทรสาร (02) 276-8782, (02) 277-3439

โทรฟรี (1800) 227-700, 227-748 โทรสารฟรี (1800) 227-623, 227-749

ต้นฉบับใบแจ้งหนี้/สำเนาใบส่งสินค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร-0 1055 09002 22 0

สำนักงานใหญ่

เอกสารออกเป็นชุด

4111186337

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

ขายให้ ร.พ. ร็องกวาง อ. ร็องกวาง แฟร์ 54140 Tax ID 0994000461445 สำนักงานใหญ่	ส่งของที ร.พ. ร็องกวาง อ. ร็องกวาง แฟร์ 54140
ใบสั่งซื้อเลขที่	เอกสารแนบ COA, COPY2

รหัสลูกค้า	เลขที่ใบสั่งขาย	Delivery order	เขตขาย	สายส่ง	เขตเก็บเงิน	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	วันที่
11002707	2111198514	3111234880	304	S20003	202	R090		7-8-26

รหัสสินค้า	รายการสินค้า	เลขที่ผลิต	หน่วย	จำนวน	ราคาขายรวม VAT	ราคาขายไม่รวม VAT	จำนวนเงิน
20000133	พืชายัด 5 มก. ฟอยล์ (BLISTER) 3X10 เม็ด MFG: 25.05.2021 EXP: 24.05.2024	1076447-1	กล่อง	50	85.60	80.00	4,000.00

คณะกรรมการ ได้ตรวจรับเป็นการถูกต้อง
เรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
และได้ส่งมอบพยานหลักฐานที่เจ้าหน้าที่พัสดุแล้ว
ลงชื่อ.....ผู้รับของ
วันที่.....

ผิด ตก ยกเว้น E.&O.E.

สิ้นทั้งสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน	มูลค่าสินค้า	4,000.00
1. กรณีที่ปรากฏว่าสินค้าขาด หรือขาดจำนวน หรือไม่ตรงตามที่สั่งซื้อ กรุณาแจ้งให้บริษัทฯ ทราบภายใน 3 วัน นับแต่วันได้รับสินค้า หากพ้นกำหนดแล้ว บริษัทฯ จะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้องทุกประการ 2. หากมีความจำเป็นที่จะต้องคืนสินค้า บริษัทฯจะมีหนังสือมอบอำนาจให้พนักงานเพื่อรับสินค้าคืนโดยเฉพาะเท่านั้น จึงจะถือว่าถูกต้อง ทั้งนี้บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะรับคืน/เปลี่ยนสินค้า การคืนสินค้าให้พนักงานที่ไม่ใช่หนังสือมอบอำนาจจากบริษัทฯ ถือว่าไม่สมบูรณ์ และท่านยังต้องชำระหนี้ตามใบส่งสินค้า 3. บริษัทฯ ไม่มีนโยบายรับชำระด้วยเงินสด โปรดชำระด้วยเช็คขีดคร่อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY และสั่งจ่ายในนาม "บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด" เท่านั้น	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	280.00
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	4,280.00
	ใบลดหนี้/ใบเพิ่มหนี้ เลขที่	
	เงินรับสุทธิ	

ได้รับสินค้าถูกต้องเรียบร้อยแล้ว 10/8/64	ผู้รับสินค้า/วันที่	ผู้ส่งสินค้า/วันที่	ผู้วางบิล/วันที่	ผู้รับมอบอำนาจแทนบริษัทฯ
---	---------------------	---------------------	------------------	--------------------------

หมายเหตุ	07082021
----------	----------



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล ร้อยแก้ว

ที่ พร.0032.306/601

วันที่ 2 สิงหาคม 2564

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่าย เกษษกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลร้อยแก้ว

มีความประสงค์จะซื้อ ยา/เวชภัณฑ์ที่มีไซยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ มีความจำเป็นต้องซื้อ ยา/เวชภัณฑ์ที่มีไซยา ใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย
2. รายละเอียดของพัสดุ

รายการ	คงเหลือ อัตราการใช้/		ความต้องการซื้อครั้งนี้	ราคา/	ราคารวม	ราคา	ราคาซื้อ
	ยกมา	เดือน					
	(หน่วย)	(หน่วย)	(หน่วย)	หน่วย		กลาง	หลังสุด
PH00009 Finasteride 5 mg.	0	6	50x30 TAB	85.600	4,280.00	5.60/TAB	85.60

ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

4,280.00

3. ราคาากลางและรายละเอียดของราคากลาง แสดงในรายละเอียดของพัสดุในข้อ 2
4. วงเงินที่จะซื้อ งบเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวน 4,280.00 บาท (สี่พันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร	ยอดเงินที่จัดซื้อแล้ว	ยอดเงินคงเหลือ
งบเงินบำรุง 11,927,110.55	9,910,305.79	2,016,804.76
5. กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
6. วิธีที่ซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ คัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุประกอบด้วย

1. นางสาวนุชาวดี วีระคำ ตำแหน่ง ..เจ้าพนักงานเกษษกรรมชำนาญงาน ผู้ตรวจรับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุโดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง

(นายทวีชัย ไจก่องแก้ว)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เห็นควรอนุมัติ

(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



คำสั่งจังหวัดแพร่

ที่ ก. 385 /2564

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อ Finasteride 5 mg. โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดแพร่ มีความประสงค์จะซื้อ Finasteride 5 mg. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการจัดซื้อ Finasteride 5 mg. โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

กรรมการตรวจรับ

1. นางสาวนุชาดี วีระคำ กรรมการ
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล ร้อยแก้ว กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร 0-5451-1769

ที่ พร.0032.3/ 3632

วันที่ 2 สิงหาคม 2564

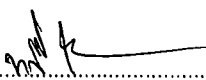
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลร้อยแก้ว ได้รับอนุมัติการขอซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน 1 รายการ ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาล ร้อยแก้ว ที่ พร.0032.306.601 ลงวันที่ 02/08/2564 ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาเสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
PH00009 Finasteride 5 mg. จำนวน 50x30 TAB	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	4,280.00	4,280.00
รวม		4,280.00	4,280.00

เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับผู้ประกอบการแล้ว พิจารณาแล้ว เห็นสมควรซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

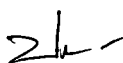
(นายทวีชัย ใจกองแก้ว)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง

และบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติตามที่เสนอ



(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ



(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



เลขที่ใบสั่งซื้อ 64573

โรงพยาบาล ร่องกวาง

323 ม.6 ต.ร่องเข็ม อ.ร่องกวาง จ.แพร่
54160

2 สิงหาคม 2564

เรื่อง สั่งซื้อสินค้า

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้จัดการ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลร่องกวาง มีความประสงค์จะสั่งซื้อสินค้าตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงินรวม VAT
1	Finasteride 5 mg.	85.60	50x30 TAB	4,280.00

=สี่พันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน=

มูลค่ารวม

4,280.00

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เงื่อนไขการสั่งซื้อ

- ให้จัดส่งของตามใบสั่งซื้อ ส่งมอบให้ ณ โรงพยาบาล ร่องกวาง ภายในเวลา 30 วัน พร้อมทั้งแนบใบสั่งซื้อฉบับนี้ ถ้าได้รับใบสั่งซื้อทางไปรษณีย์ใบส่งของ พร้อมสำเนาคู่มือ และใบวิเคราะห์คุณภาพ โรงพยาบาลจะไม่รับผิดชอบสิ่งของที่ส่งมาภายหลังวันดังกล่าว
- รายการใดที่ไม่สามารถส่งมอบได้ภายใน 15 วัน ต้องแจ้งให้ทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อนี้ และจะต้องไม่นำเงินในรายการนั้นไปเพิ่มในรายการอื่น
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ผู้ขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง รวมทั้งรับผิดชอบในเรื่องคุณภาพของสิ่งของที่ไม่สามารถตรวจด้วยตาเปล่าหรือการกระทำใดๆ เว้นแต่จะนำไปใช้จริงจึงรู้คุณภาพไม่เข้ามาตรฐาน หรือไม่เหมาะสมตามความต้องการของผู้ซื้อ ผู้ขายยินยอมเปลี่ยนให้ใหม่ ถ้าเปลี่ยนไม่ได้ผู้ขายต้องรับคืนไป โดยออกค่าใช้จ่ายเอง และจะเรียกคืนค่าสินไหมทดแทนใดๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น
- ในกรณีที่เป็นการชำรุดบกพร่องผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับแต่วันส่งมอบใบสั่ง และ ภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หากเกิดการเสื่อมคุณภาพด้วยประการ ใดๆ หรือ ได้ส่งวิเคราะห์จากหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุขรับรองแล้วปรากฏว่าไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนด ผู้ขายจะต้องชดเชยค่าเสียหายทั้งสิ้น

ใบสั่งซื้อฉบับนี้นำส่งโดย

 โทรศัพท์ โทรสาร หมายเลข..... วัน เดือน ปี

 รับผิดชอบเอง/หรือผู้แทน ผู้รับ

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทรศัพท์: 0-5451-1769

โทรสาร: 054-596-487



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลรื่องกวาง

ที่ 6400655

วันที่ 16 สิงหาคม 2564

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรื่องกวาง ผ่าน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่โรงพยาบาลรื่องกวาง ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุตามบันทึกข้อความขออนุมัติจัดซื้อที่
พร.0032.306/601 ลงวันที่ 2 สิงหาคม 2564 ดังความแจ้งแล้วนั้น

กรรมการได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

1. Finasteride 5 mg. จำนวน 50x30 TAB ราคา 85.6 บาท ต่อ 30 TAB

2. เจือไนไซในสัญญาณ

2.1 ชื่อจาก บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 64573

2.2 ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 1 กันยายน 2564 (โทรศัพท์/โทรสารสั่งซื้อวันที่ 2 สิงหาคม 2564)

2.3 ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

3. ผลการตรวจรับ

3.1 ผู้ขายได้นำ Finasteride 5 mg. จำนวน 50x30 TAB มาส่งมอบ ณ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ร.พ.รื่อง
กวาง เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2564 ใบส่งของเลขที่ 1210802370 รวมมูลค่า 4,280.00 บาท

3.2 กรรมการตรวจรับพัสดุเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2564

3.3 จำนวนพัสดุที่ส่งมอบครบถ้วน

3.4 ผลการตรวจรับพัสดุปรากฏว่าถูกต้องครบถ้วน

4. มติกรรมการ

4.1. มีมติให้รับมอบทุกรายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวนุชาวดี วีระคำ)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ข้าพเจ้า นายทวีชัย ใจกองแก้ว ได้รับมอบพัสดุจำนวน 1 รายการ จากกรรมการตรวจรับพัสดุ ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่คลังยาและเวชภัณฑ์) 16 สิงหาคม 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)



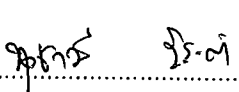
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรื่อง
กวาง ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดแพร่

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

ข้าพเจ้า นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
 ข้าพเจ้า นายทวีชัย ใจกองแก้ว (เจ้าหน้าที่)
 ข้าพเจ้า นางสาวนุชาวดี วีระคำ (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/เวชภัณฑ์ที่มีไขยาโดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่โรงพยาบาลรื่องกวาง ได้มีโครงการซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีไขยาจำนวน 1 รายการ นั้น ผลปรากฏดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการพิจารณา	ผู้ประกอบการ	ราคา
PH00009 Finasteride 5 mg. จำนวน 50x30 TAB	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	4,280.00
(สี่พันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)		4,280.00

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายหึ่งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม 2564

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

76	Metformin 500 mg 500X500 TAB	55,000.00	100,000.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท แอตแลนต้า เมดดิคแคร์ จำกัด	บริษัท แอตแลนต้า เมดดิคแคร์ จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64567, 02/08/2564
77	Triamcinolone Cream 0.02% 5 gm. 3	2,800.00	3,850.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด	บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64568, 02/08/2564
78	Clotrimazole Vaginal 100 mg 100X6	2,800.00	3,850.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด	บริษัท โพลีฟาร์ม จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64568, 02/08/2564
79	ครีมเปเปอร์ลี่ 60ชม. x 60ชม. 500 แผ่น 6	16,758.00	16,758.00	ไม่ระบุ	บริษัท บอร์เนียว เมดิคัล จำกัด	บริษัท บอร์เนียว เมดิคัล จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64569, 02/08/2564
80	ฝือกสำเร็จรูป 4" (15ชั้น) 3X1 BOX	10,700.00	10,700.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64570, 02/08/2564
81	ฝือกสำเร็จรูป ** 6" (15ชั้น) 2X1 BOX	10,700.00	10,700.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64570, 02/08/2564
82	Needle dispos.no.25x1 120X100 PIECE	5,760.00	5,521.20	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท อาร์.ที.เมดิแคัล ดีไวซ์ จำกัด	บริษัท อาร์.ที.เมดิแคัล ดีไวซ์ จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64571, 02/08/2564
83	Medroxyprogesterone 150mg/3ml 20	1,700.00	2,140.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราตอรี (อำนาจ เกษัช) จำกัด	บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราตอรี (อำนาจ เกษัช) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64572, 02/08/2564
84	Finasteride 5 mg. 50X30 TAB	4,280.00	8,400.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64573, 02/08/2564
85	Insulin NPH Vial 10 ml. susp 100 iu/ml	8,100.00	20,532.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	จำกัด	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64574, 02/08/2564
86	Insulin NPH.inj 100iu/ml Penfill 3 ml	8,100.00	20,532.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	จำกัด	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64574, 02/08/2564
87	Regula Insulin 10 ml 10X1 VIAL	8,100.00	20,532.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	จำกัด	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64574, 02/08/2564
88	Sterile Glove no.6 2X50 คู่	10,620.00	19,080.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท โชคชัยเวชการ จำกัด	บริษัท โชคชัยเวชการ จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64575, 02/08/2564
89	Sterile Glove no.7 6X50 คู่	10,620.00	19,080.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท โชคชัยเวชการ จำกัด	บริษัท โชคชัยเวชการ จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64575, 02/08/2564
90	Sterile Glove no.6.5 10X50 คู่	10,620.00	19,080.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท โชคชัยเวชการ จำกัด	บริษัท โชคชัยเวชการ จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	2 ส.ค. 64	64575, 02/08/2564

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔
สำหรับโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่	
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลรื่องกวาง วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔</p> <p>หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ینگบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือนสิงหาคม ไตรมาสที่ ๔ จำนวน ๑ ชุด บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลรื่องกวาง</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ینگบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือนสิงหาคม ไตรมาสที่ ๔ จำนวน ๑ ชุด Linkภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ประภัสสร ก้อนแก้ว (นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว) ตำแหน่ง เกษีษกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง รุ่งกิง ปินใจ (นายรุ่งกิง ปินใจ) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ วีรัชย์ จิตประสาร (นายวีรัชย์ จิตประสาร) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔</p>	