

# บริษัท นิวฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด Neupharma (Thailand) Co., Ltd.

2/297 หมู่ 7 ต.บางพุด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120 (สำนักงานใหญ่)  
2/297 Moo 7-Bang Phut, Pak Kret, Nonthaburi 11120 (Head Office)  
Tel. (66)2583-5702, โทรฟรี 1800-999-399 Fax. (66)2583-5703  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105553122341

ใบกำกับภาษี TAX INVOICE  
ใบส่งของ DELIVERY ORDER  
ใบแจ้งหนี้ DEBIT NOTE

สำเนา/COPY  
สำหรับบัญชี

เอกสารออกเป็นชุด

ผู้สั่งซื้อ SOLD TO
โรงพยาบาลร็องกวาง
TAX ID : 0994000461445
323 หมู่ 6 ถ.ยันตรกิจโกศล
ต.ร้องเข็ม อ.ร้องกวาง
จ.แพร่ 54140 โทร. 054-697115

ใบส่งของเลขที่ INVOICE NO.	A633866
วัน เดือน ปี DATE MONTH YEAR	26-12-2567
เงื่อนไขการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	60 วัน
ครบกำหนดชำระเงิน PAYMENT DUE DATE	

รหัสลูกค้า CUST NO.	PREHD02	เลขที่ใบสั่งซื้อ PO. No.		พนักงานขาย SALESMAN	D1B020 วัง
------------------------	---------	-----------------------------	--	------------------------	------------

รหัสสินค้า PROD. CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
001-03-41	NEURIS (Risperidone 1 mg) 50x10's	6 กล่อง	800.00	4,800.00

คณะกรรมการ ได้ตรวจรับเป็นการถูกต้อง  
เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

และได้ส่งมอบเวชภัณฑ์ให้เจ้าหน้าที่พัสดุแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับของ

วันที่.....

ผลิตและตก ยกเว้น E. & O. E.

(สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)	รวมเงิน TOTAL	4,485.98
1. กรุณาจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท นิวฟาร์มา (ประเทศไทย) จำกัด" เท่านั้น	ส่วนลด DISCOUNT	
2. ใบเสร็จฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ กับพนักงานเก็บเงินเซ็นชื่อ ร่วมกันและเช็คได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VALUE ADDED TAX	314.02
3. ยาที่มีอายุทุกชนิดจะต้องดำเนินการขอเปลี่ยนก่อนยาหมดอายุอย่างน้อย 6 เดือน	รวมเงินทั้งสิ้น NET TOTAL	4,800.00
4. กรุณาตรวจสอบเอกสารให้ถูกต้อง ถ้าพบข้อผิดพลาดให้แจ้งบริษัทฯ ภายใน 7 วันนับจากวันที่ได้รับ เอกสารมิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น		

ผู้รับของ / Receiver  
ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว

*[Signature]*

วันที่ / Date: 24 / 12 / 67

ผู้ส่งของ / Delivered By

.....

วันที่ / Date: .....

ผู้ตรวจเช็คสินค้า / Approved By

.....

วันที่ / Date: .....

ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized Signature

**neupharma**  
Neupharma (Thailand) Co., Ltd

วันที่ / Date: .....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล ร้องกวาง

ที่ พร.0032.306/974

วันที่ 25 ธันวาคม 2563

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่าย กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลร้องกวาง

มีความประสงค์จะซื้อ ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน 1 รายการ โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ มีความจำเป็นต้องซื้อ ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย
2. รายละเอียดของพัสดุ

รายการ	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้/ เดือน (หน่วย)	ความต้องการซื้อครั้งนี้		ราคา กลาง	ราคาซื้อ หลังสุด
			จำนวน (หน่วย)	ราคา/ ราคารวม หน่วย		
0000903 Risperidone * 1 mg	0	2	6x500 TAB	800.000	4,800.00	2.40/TAB 800.00

ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 4,800.00

3. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง แสดงในรายละเอียดของพัสดุในข้อ 2
4. วงเงินที่จะซื้อ งบเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวน 4,800.00 บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)
 

ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร	ยอดเงินที่จัดซื้อแล้ว	ยอดเงินคงเหลือ
งบเงินบำรุง 11,927,110.55	2,821,336.73	9,105,773.82
5. กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ
6. วิธีที่ซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ คัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุประกอบด้วย

1. นางสาวประทีน สุวรรณประกาย ..... ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ ..... ผู้ตรวจรับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุโดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่  
เห็นควรอนุมัติความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ  
อนุมัติ

(นายวิชัย ใจกองแก้ว)

(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

เจ้าหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



คำสั่งจังหวัดแพร่

ที่ ภ. 714 /2563

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อ Risperidone \* 1 mg โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดแพร่ มีความประสงค์จะซื้อ Risperidone \* 1 mg โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการจัดซื้อ Risperidone \* 1 mg โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

กรรมการตรวจรับ

1. นางสาวประทีน สุวรรณประกาย กรรมการ  
เภสัชกรชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ 25 ธันวาคม 2563

( นายรุ่งกิจ ปินใจ )

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล ร้อยกวาง กลุ่มงานกลุ่มงานเภสัชกรรม โทร 0-5451-1769

ที่ พร.0032.3/ 5963

วันที่ 25 ธันวาคม 2563

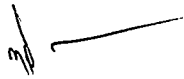
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่ายกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลร้อยกวาง ได้รับอนุมัติการขอซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน 1 รายการ ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาล ร้อยกวาง ที่ พร.0032.306.974 ลงวันที่ 25/12/2563 ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
0000903 Risperidone * 1 mg จำนวน 6x500 TAB	บริษัท นิวฟาร์มา(ประเทศไทย) จำกัด	4,800.00	4,800.00
รวม		4,800.00	4,800.00

เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับผู้ประกอบการแล้ว พิจารณาแล้ว เห็นสมควรซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

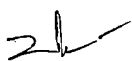
( นายทวีชัย ใจกองแก้ว )

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง

และบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติตามที่เสนอ

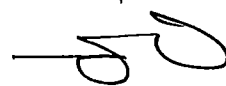


( นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ



( นายรุ่งกิจ ปินใจ )

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



เลขที่ใบสั่งซื้อ 64179

โรงพยาบาล ร่องกาง

323 ม.6 ต.ร่องเข้ อ.ร่องกาง จ.แพร่  
54160

เรื่อง สั่งซื้อสินค้า

25 ธันวาคม 2563

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้จัดการ บริษัท นีวฟาร์มา(ประเทศไทย) จำกัด

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลร่องกาง มีความประสงค์จะสั่งซื้อสินค้าตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงินรวม VAT
1	Risperidone * 1 mg	800.00	6x500 TAB	4,800.00

=สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน=

มูลค่ารวม

4,800.00

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เงื่อนไขการสั่งซื้อ

1. ให้จัดส่งของตามใบสั่งซื้อ ส่งมอบให้ ณ โรงพยาบาล ร่องกาง ภายในเวลา 30 วัน พร้อมทั้งแนบใบสั่งซื้อฉบับนี้ ถ้าได้รับใบสั่งซื้อทางไปรษณีย์ใบส่งของ พร้อมสำเนาฉบับ และใบวิเคราะห์คุณภาพ โรงพยาบาลจะไม่รับผิดชอบสิ่งของที่ส่งมาภายหลังวันดังกล่าว
2. รายการใดที่ไม่สามารถส่งมอบได้ภายใน 15 วัน ต้องแจ้งให้ทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อนี้ และจะต้องไม่นำเงินในรายการนั้นไปเพิ่มในรายการอื่น
3. สงวนลิขสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
4. ผู้ขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง รวมทั้งรับผิดชอบในเรื่องคุณภาพของสิ่งของที่ไม่สามารถตรวจด้วยตาเปล่าหรือการกระทำใดๆ เว้นแต่จะนำไปใช้จริงจึงรู้คุณภาพไม่เข้ามาตรฐาน หรือไม่เหมาะสมตามความต้องการของผู้ซื้อ ผู้ขายยินยอมเปลี่ยนให้ใหม่ ถ้าเปลี่ยนไม่ได้ผู้ขายต้องรับคืนไป โดยออกค่าใช้จ่ายเอง และจะเรียกค่าสินไหมทดแทนใดๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น
5. ในกรณีที่เปลี่ยน ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับแต่วันส่งมอบใบสั่ง และ ภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หากเกิดการเสื่อมคุณภาพด้วยประการ ใดๆ หรือ ได้ส่งวิเคราะห์จากหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุขรับรองแล้วปรากฏว่าไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนด ผู้ขายจะต้องชดเชยค่าเสียหายทั้งสิ้น

ใบสั่งซื้อฉบับนี้น่าส่งโดย

โทรศัพท์  โทรสาร หมายเลข..... วัน เดือน ปี .....

รับด้วยตนเอง/หรือผู้แทน ..... ผู้รับ

กลุ่มงานกลุ่มงานเภสัชกรรม

โทรศัพท์: 0-5451-1769

โทรสาร: 054-596-487



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลรื่องกวาง  
ที่ 6400198

วันที่ 4 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรื่องกวาง ผ่าน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่โรงพยาบาลรื่องกวาง ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุตามบันทึกข้อความขออนุมัติจัดซื้อที่  
พร.0032.306/974 ลงวันที่ 25 ธันวาคม 2563 ดังความแจ้งแล้วนั้น

กรรมการได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

1. Risperidone \* 1 mg จำนวน 6x500 TAB ราคา 800 บาท ต่อ 500 TAB

2. เจือไนโซในสัญญา

2.1 ซื้อมา บริษัท นิวฟาร์มา(ประเทศไทย) จำกัด ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 64179

2.2 ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 25 มกราคม 2564 (โทรศัพท์/โทรสารส่งซื้อวันที่ 25 ธันวาคม 2563)

2.3 ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

3. ผลการตรวจรับ

3.1 ผู้ขายได้นำ Risperidone \* 1 mg จำนวน 6x500 TAB มาส่งมอบ ณ กลุ่มงานกลุ่มงานเภสัชกรรม ร.พ.รื่องกวาง เมื่อวันที่  
4 มกราคม 2564 ใบส่งของเลขที่ A633866 รวมมูลค่า 4,800.00 บาท

3.2 กรรมการตรวจรับพัสดุเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 4 มกราคม 2564

3.3 จำนวนพัสดุที่ส่งมอบครบถ้วน

3.4 ผลการตรวจรับพัสดุปรากฏว่าถูกต้องครบถ้วน

4. มติกรรมการ

4.1. มีมติให้รับมอบทุกรายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวประทีป สุวรรณประกาย)

เภสัชกรชำนาญการ

ข้าพเจ้า นายทวีชัย ใจกองแก้ว ได้รับมอบพัสดุจำนวน 1 รายการ จากกรรมการตรวจรับพัสดุ ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่คลังยาและเวชภัณฑ์) 4 มกราคม 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

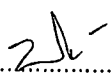
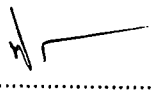
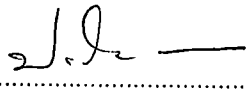
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรื่อง  
กวาง ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

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/เวชภัณฑ์ที่มีไขยาโดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่โรงพยาบาลร่งกวาง ได้มีโครงการซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีไขยาจำนวน 1 รายการ นั้น ผลปรากฏดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการพิจารณา	ผู้ประกอบการ	ราคา
0000903 Risperidone * 1 mg จำนวน 6x500 TAB	บริษัท นีวฟาร์มา(ประเทศไทย) จำกัด	4,800.00
( สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน )		4,800.00

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 25 ธันวาคม 2563

( นายรุ่งกิจ ปินใจ )

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



40	Risperidone * 1 mg 6X500 TAB	4800	7,200.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท นิวฟาร์มา(ประเทศไทย) จำกัด 4,800.00	บริษัท นิวฟาร์มา(ประเทศไทย) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64179, 25/12/2563
41	Berodual MDI 0.02mg+0.05mg/dose	24610	37,878.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ดีทแฮล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด 24,610.00	บริษัท ดีทแฮล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64180, 25/12/2563
42	Oxygen gas 6Q 7X1 ท่อ	1498	1,498.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยถาวรอ็อกซิเจน 1,498.00	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยถาวรอ็อกซิเจน	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64181, 25/12/2563
43	ข้อมปุ่มกด Start BP Digital 1X1 SET	6110	0.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	หจก.เอ็นเด็กซ์ ซัพพลายด์ แอนด์ เซอร์วิส 6,110.00	หจก.เอ็นเด็กซ์ ซัพพลายด์ แอนด์ เซอร์วิส	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64182, 25/12/2563
44	สายโทรบ SPo2 ใช้กับเครื่อง Defbrillator	6110	0.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	หจก.เอ็นเด็กซ์ ซัพพลายด์ แอนด์ เซอร์วิส 6,110.00	หจก.เอ็นเด็กซ์ ซัพพลายด์ แอนด์ เซอร์วิส	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64182, 25/12/2563
45	Air Plug ต่อสายวัดความดันดิจิตอล 1X1	6110	0.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	หจก.เอ็นเด็กซ์ ซัพพลายด์ แอนด์ เซอร์วิส 6,110.00	หจก.เอ็นเด็กซ์ ซัพพลายด์ แอนด์ เซอร์วิส	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64182, 25/12/2563
46	ค่าบริการตรวจเช็คเครื่องวัดความดันดิจิตอล	6110	0.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	หจก.เอ็นเด็กซ์ ซัพพลายด์ แอนด์ เซอร์วิส 6,110.00	หจก.เอ็นเด็กซ์ ซัพพลายด์ แอนด์ เซอร์วิส	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64182, 25/12/2563
47	Dicloxacilline Dry syrup 60 ml 300X1	5496	6,741.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ห้างขายยาตราเจ็ดดาว จำกัด 5,496.00	บริษัท ห้างขายยาตราเจ็ดดาว จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64183, 25/12/2563
48	Salbutamol 2 mg 10X1000 TAB	3440	3,459.80	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด 3,440.00	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64184, 25/12/2563
49	Silver sulfadiazine 1% Cream 25 gm	3440	3,459.80	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด 3,440.00	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64184, 25/12/2563
50	Ibuprofen 200 mg 20X1000 TAB	7500	14,450.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด 7,500.00	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64185, 25/12/2563
51	Propranolol 10 mg 5X1000 TAB	7500	14,450.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด 7,500.00	บริษัท ที.โอ.เคมีคอลส์ (1979) จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	25 ธ.ค. 63	64185, 25/12/2563

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔  
สำหรับโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่</b>	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลรื่องกวาง วัน/เดือน/ปี : ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔	
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๒ จำนวน ๒ ชุด บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลรื่องกวาง	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๒ จำนวน ๒ ชุด	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ : .....	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ประภัสสร ก้อนแก้ว (นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๒๐ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง รุ่งกิจ ปินใจ (นายรุ่งกิจ ปินใจ) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๒๐ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ วีรชัย จิตประसार (นายวีรชัย จิตประसार) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๐ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔	