



บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด

450 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 50 แขวงสามสี เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10150

โทร. 0-2024-8635

แฟกซ์ : 0-2024-8639, 0-2024-8641

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105514005061

สาขาออกใบกำกับภาษี : สาขาที่ 00002

THE MEDICPHARMA CO.,LTD. 74/64 หน้า 1/1

450 SOI RAMA II SOI 50, SAMAE DAM, BANGKHUNTHIAN, BANGKOK 10150, THAILAND

TEL. (662) 024-8635

FAX : (662) 024-8639, 024-8641

www.medicpharma.co.th

Branch Issue Tax Invoice : Branch Number 00002

เอกสารออกเป็นชุด

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า
Original Tax Invoice/Delivery Order

เลขที่ 9110303085

วันที่ 25-6-2564 (5)

รหัสลูกค้า 2100004297
ชื่อลูกค้า/ ที่อยู่ โรงพยาบาลร็องกวาง เลขที่ 323 หมู่ 6 ถนนอินทรวิจิตร ใกล้เคียง ใกล้เคียง ร็องกวาง โทร 54140
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000461445 สำนักงานใหญ่

อ้างอิงใบสั่งขายเลขที่ 3084380349
ใบสั่งซื้อลูกค้าเลขที่
เงื่อนไขการชำระเงิน
วันที่ครบกำหนดชำระเงิน
สถานที่ส่งสินค้า
พนักงานขาย 268 น.ส. อารีย์ ทุมะศิริ
พนักงานเก็บเงิน

รหัสสินค้า CODE	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QTY	ราคา/หน่วย UNIT PRICE รวมภาษี	ราคาขาย AMOUNT รวมภาษี	ส่วนลด DISC. รวมภาษี	จำนวนเงินสุทธิ NET AMOUNT รวมภาษี
2100000341	Metronidazole Tablets (1000's) LOT 078997 EXP 26.10.2024	6 BOT	170.13	1,020.78		1,020.78
2100000399	Tramadol (10 x 10's) LOT 085228 EXP 29.03.2023	100 BOX	29.96	2,996.00		2,996.00

คณะกรรมการได้ตรวจรับเป็นการถูกต้อง
เรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ... กรรมการ
ลงชื่อ... กรรมการ
และได้ส่งมอบเวชภัณฑ์ให้เจ้าหน้าที่พัสดุแล้ว
ลงชื่อ... ผู้รับของ
วันที่ 1-6-2564

	มูลค่าสินค้า (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	3,754.00
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	262.78
(ห้าพันสิบหกบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	4,016.78

น้ำหนักรวมสินค้า 5.996 กิโลกรัม แนบ COA 1.9-9
โปรดตรวจนับสินค้าก่อนเซ็นรับของ หากชำรุดเสียหายหรือต้องการเปลี่ยนโปรดส่งคืนภายใน 6 เดือน มิฉะนั้น บริษัทจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น
ผู้รับสินค้า (วันที่ 11/7/64)
ผู้ตรวจนับ
ผู้จัดส่ง
ผู้ขอเบิก
ผู้รับมอบอำนาจ 460889



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล ร้อยแก้ว

ที่ พร.0032.306/493

วันที่ 21 มิถุนายน 2564

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่าย เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลร้อยแก้ว

มีความประสงค์จะซื้อ ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา จำนวน 2 รายการ โดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดดังนี้

- เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ มีความจำเป็นต้องซื้อ ยา/เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา ใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย
- รายละเอียดของพัสดุ

รายการ	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้/ เดือน (หน่วย)	ความต้องการซื้อครั้งนี้		ราคา กลาง	ราคาซื้อ หลังสุด	
			จำนวน (หน่วย)	ราคา/ หน่วย			
0000428 Metronidazole 200 mg	0	2	6x1,000 TAB	170.130	1,020.78	500/200 TAB	170.13
0000648 Tramadol 50 mg	11	45	100x100 CAP	29.960	2,996.00	80.25/100 CAP	29.96
			ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	4,016.78			

3. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง แสดงในรายละเอียดของพัสดุในข้อ 2

4. วงเงินที่จะซื้อ งบเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวน 4,016.78 บาท (สี่พันสิบลหกบาทเจ็ดสิบบแปดสตางค์)

ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร		ยอดเงินที่จัดซื้อแล้ว		ยอดเงินคงเหลือ	
งบเงินบำรุง	11,927,110.55		8,402,645.72		3,524,464.83

5. กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

6. วิธีที่ซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก

7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ คัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

8. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุประกอบด้วย

- นางสาวนุชชาติ วีระคำ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่เภสัชกรรมชำนาญงาน ผู้ตรวจรับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุโดยวิธี วิธีเฉพาะเจาะจง

(นายทวีชัย ใจกองแก้ว)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เห็นควรอนุมัติ

(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



คำสั่งจังหวัดแพร่

ที่ ก. 309 /2564

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อ 1.Metronidazole 200 mg, 2.Tramadol 50 mg โดยวิธีวิธี
เฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดแพร่ มีความประสงค์จะซื้อ 1.Metronidazole 200 mg, 2.Tramadol 50 mg โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการจัดซื้อ 1.Metronidazole 200 mg, 2.Tramadol
50 mg โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

กรรมการตรวจรับ

1. นางสาวนุชาวดี วีระคำ

กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2564

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล ร้อยกวาง กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร 0-5451-1769

ที่ พร.0032.3/ 2778

วันที่ 21 มิถุนายน 2564

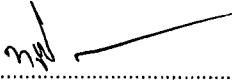
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลร้อยกวาง ได้รับอนุมัติการขอซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน 2 รายการ ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาล ร้อยกวาง ที่ พร.0032.306.493 ลงวันที่ 21/06/2564 ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
0000428 Metronidazole 200 mg จำนวน 6x1,000 TAB	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	1,020.78	1,020.78
0000648 Tramadol 50 mg จำนวน 100x100 CAP	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	2,996.00	2,996.00
รวม		4,016.78	4,016.78

เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับผู้ประกอบการแล้ว พิจารณาแล้ว เห็นสมควรซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นายทธิชัย ใจกองแก้ว)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง

และบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติตามที่เสนอ

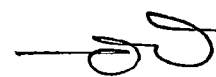


(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ



(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่



เลขที่ใบสั่งซื้อ 64495

โรงพยาบาล ร่องกวาง

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

เรื่อง สั่งซื้อสินค้า

21 มิถุนายน 2564

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้จัดการ บริษัท สหแพทย์เกษัช จำกัด

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลร่องกวาง มีความประสงค์จะสั่งซื้อสินค้าตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงินรวม VAT
1	Metronidazole 200 mg	170.13	6x1000 TAB	1,020.78
2	Tramadol 50 mg	29.96	100x100 CAP	2,996.00
=สี่พันสิบหกบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์=		มูลค่ารวม		4,016.78

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เงื่อนไขการสั่งซื้อ

- ให้จัดส่งของตามใบสั่งซื้อ ส่งมอบให้ ณ โรงพยาบาล ร่องกวาง ภายในเวลา 30 วัน พร้อมทั้งแนบใบสั่งซื้อฉบับนี้ ถ้าได้รับใบสั่งซื้อทางไปรษณีย์ใบส่งของ พร้อมสำเนาฉบับ และใบวิเคราะห์คุณภาพ โรงพยาบาลจะไม่รับผิดชอบสิ่งของที่ส่งมาภายหลังวันดังกล่าว
- รายการใดที่ไม่สามารถส่งมอบได้ภายใน 15 วัน ต้องแจ้งให้ทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อนี้ และจะต้องไม่นำเงินในรายการนั้นไปเพิ่มในรายการอื่น
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ผู้ขายยอมรับประกันความชำรุดบกพร่อง รวมทั้งรับผิดชอบต่อเรื่องคุณภาพของสิ่งของที่ไม่สามารถตรวจด้วยตาเปล่าหรือการกระทำใดๆ เว้นแต่จะนำไปใช้จริงจึงรู้คุณภาพไม่เข้ามาตรฐาน หรือไม่เหมาะสมตามความต้องการของผู้ซื้อ ผู้ขายยินยอมเปลี่ยนให้ใหม่ ถ้าเปลี่ยนไม่ได้ผู้ขายต้องรับคืนไป โดยออกค่าใช้จ่ายเอง และจะเรียกร้องค่าสินไหมทดแทนใดๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น
- ในกรณีที่ป่วย ผู้ขายต้องรับประกันคุณภาพเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี นับแต่วันส่งมอบใบสั่ง และ ภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หากเกิดการเสื่อมคุณภาพด้วยประการ ใดๆ หรือ ได้ส่งวิเคราะห์จากหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุขรับรองแล้วปรากฏว่าไม่ได้มาตรฐานตามที่กำหนด ผู้ขายจะต้องชดใช้ค่าเสียหายทั้งสิ้น

ใบสั่งซื้อฉบับนี้นำส่งโดย

โทรศัพท์ โทรสาร หมายเลข..... วัน เดือน ปี

รับด้วยตนเอง/หรือผู้แทน ผู้รับ

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทรศัพท์: 0-5451-1769

โทรสาร: 054-596-487



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลรื่องขวาง

ที่ 6400571

วันที่ 1 กรกฎาคม 2564

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรื่องขวาง ผ่าน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่โรงพยาบาลรื่องขวาง ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุตามบันทึกข้อความขออนุมัติจัดซื้อที่
พร.0032.306/493 ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2564 ดังความแจ้งแล้วนั้น

กรรมการได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

1. Metronidazole 200 mg จำนวน 6x1000 TAB ราคา 170.13 บาท ต่อ 1000 TAB, Tramadol 50 mg จำนวน 100x100
CAP ราคา 29.96 บาท ต่อ 100 CAP

2. เงื่อนไขในสัญญา

2.1 ชื่อจาก บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 64495

2.2 ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 21 กรกฎาคม 2564 (โทรศัพท์/โทรสารส่งซื้อวันที่ 21 มิถุนายน 2564)

2.3 ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

3. ผลการตรวจรับ

3.1 ผู้ขายได้นำ Metronidazole 200 mg จำนวน 6x1000 TAB, Tramadol 50 mg จำนวน 100x100 CAP มาส่งมอบ ณ
กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ร.พ.รื่องขวาง เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2564 ใบส่งของเลขที่ 9110303085 รวมมูลค่า 4,016.78 บาท

3.2 กรรมการตรวจรับพัสดุเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2564

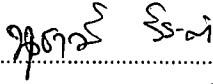
3.3 จำนวนพัสดุที่ส่งมอบครบถ้วน

3.4 ผลการตรวจรับพัสดุปรากฏว่าถูกต้องครบถ้วน

4. มติกรรมการ

4.1. มีมติให้รับมอบทุกรายการ

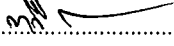
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........กรรมการ

(นางสาวนูนาน นูนาน)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ข้าพเจ้า นางทวีชัย ใจกองแก้ว ได้รับมอบพัสดุจำนวน 2 รายการ จากกรรมการตรวจรับพัสดุ ไว้เรียบร้อยแล้ว


ลงชื่อ..........(เจ้าหน้าที่คลังยาและเวชภัณฑ์) 1 กรกฎาคม 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ


(นายรุ่งกิจ ปินใจ)


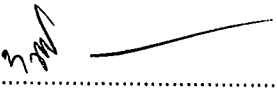
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรื่อง
ขวาง ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

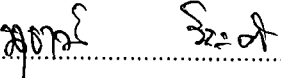
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
 ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
 ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

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/เวชภัณฑ์ที่มีใบยาโดยวิธีวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่โรงพยาบาลรื่องกวาง ได้มีโครงการซื้อยา/เวชภัณฑ์ที่มีใบยาจำนวน 2 รายการ นั้น ผลปรากฏดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการพิจารณา	ผู้ประกอบการ	ราคา
0000428 Metronidazole 200 mg จำนวน 6x1,000 TAB	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	1,020.78
0000648 Tramadol 50 mg จำนวน 100x100 CAP	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	2,996.00
(สิ้นสืบทกบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)		4,016.78

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2564

(นายรุ่งกิจ ปินใจ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรอบเดือน กรกฎาคม 2564

โรงพยาบาลรื่องขวาง

ที่	งานที่ซื้อหรือจัดจ้าง	วงเงินจัดซื้อหรือจัดจ้าง(บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อ/จ้าง	รายชื่อผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ	รายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกและราคากลางที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	วันที่ขออนุมัติ	เลขที่และวันที่ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง
1	Furosemide 500 mg 30X100 TAB	3274.2	5,970.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด 3,274.20	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	15 มิ.ย. 64	64490, 15/06/2564
2	Metronidazole 0.5% in 100ml 160X1	5160	15,322.40	วิธีเฉพาะเจาะจง	ห้างหุ้นส่วนจำกัดภิญโณฟาร์มาซี 5,160.00	ห้างหุ้นส่วนจำกัดภิญโณฟาร์มาซี	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	15 มิ.ย. 64	64491, 15/06/2564
3	Omeprazole 40 mg inj. 200X1 VIAL	5160	15,322.40	วิธีเฉพาะเจาะจง	ห้างหุ้นส่วนจำกัดภิญโณฟาร์มาซี 5,160.00	ห้างหุ้นส่วนจำกัดภิญโณฟาร์มาซี	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	15 มิ.ย. 64	64491, 15/06/2564
4	Ibuprofen 400 mg 25X500 TAB	11930	16,723.85	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด 11,930.00	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	15 มิ.ย. 64	64492, 15/06/2564
5	Itraconazole 100 mg 3X100 TAB	11930	16,723.85	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด 11,930.00	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	15 มิ.ย. 64	64492, 15/06/2564
6	Norfloracin 400 mg 5X100 TAB	11930	16,723.85	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด 11,930.00	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	15 มิ.ย. 64	64492, 15/06/2564
7	Paracetamol+Orphenadine 450+35mg	11930	16,723.85	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด 11,930.00	บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	15 มิ.ย. 64	64492, 15/06/2564
8	Metronidazole 200 mg 6X1000 TAB	4016.78	23,025.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด 4,016.78	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	21 มิ.ย. 64	64495, 21/06/2564
9	Tramadol 50 mg 100X100 CAP	4016.78	23,025.00	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด 4,016.78	บริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	21 มิ.ย. 64	64495, 21/06/2564
10	Phenytoin Na 100 mg(Dilantin 10X10	4300	4,868.50	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท แอดแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด 4,300.00	บริษัท แอดแลนติก ฟาร์มาซูติคอล จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	21 มิ.ย. 64	64496, 21/06/2564
11	Betahistine mesylate 6 mg 5X500 TA	4013	11,322.96	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด 4,013.00	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	21 มิ.ย. 64	64497, 21/06/2564
12	Carbamazepine 200mg 2X500 TAB	4013	11,322.96	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด 4,013.00	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	21 มิ.ย. 64	64497, 21/06/2564
13	Haloperidol 0.5 mg 2X1000 TAB	4013	11,322.96	วิธีเฉพาะเจาะจง	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด 4,013.00	บริษัท เซ็นทรัลโพลีเทรตติ้ง จำกัด	มีคุณสมบัติตาม วิธีการจัดซื้อ	21 มิ.ย. 64	64497, 21/06/2564

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔
สำหรับโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลรื่องกวางจังหวัดแพร่	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลรื่องกวาง วัน/เดือน/ปี : ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	
หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือนกรกฎาคม ไตรมาสที่ ๔ จำนวน ๑ ชุด บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลรื่องกวาง	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ ประจำเดือนกรกฎาคม ไตรมาสที่ ๔ จำนวน ๑ ชุด Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ประภัสสร ก้อนแก้ว (นางสาวประภัสสร ก้อนแก้ว) ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการพิเศษ วันที่ ๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง รุ่งกิจ ปินใจ (นายรุ่งกิจ ปินใจ) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ วีรชัย จิตประसार (นายวีรชัย จิตประसार) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔	