



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๕๖๑-๒๑๓๕

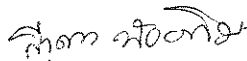
ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/


วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๓ (เดือน เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๓) วงเงิน  
เกิน ๕,๐๐๐.บาท และวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้างและขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาล  
ศรีนคร

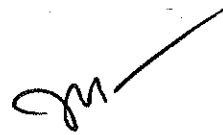
เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวกิงดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ เจ้าหน้าที่ตามคำสั่งให้  
ผู้รับผิดชอบในการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๓ (เดือน เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๓)  
วงเงินเกิน ๕,๐๐๐.บาท และวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้างจัดซื้อจัดจ้าง มีความประสงค์ ใคร่ขอของรายงานผล  
การจัดซื้อจัดจ้าง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ ในการนี้ใคร่ขออนุญาตนำรายงานดังกล่าว ไปเผยแพร่ในเว็บ  
ไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป

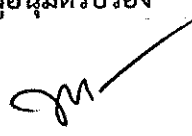
  
(กิงดาว น้อยทิม)  
เจ้าหน้าที่

  
(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ / อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่

  
(นายพงศธร เหลือหลาย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร  
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
 สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

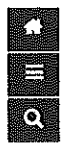
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
<p>ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร            วัน/เดือน/ปี : ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓            หัวข้อ : ขอรายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้าง จาก สขร.๑ ไตรมาส ๓ (เดือน เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๓)            วงเงินเกิน ๕,๐๐๐.๐๐บาทและวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้าง และเผยแพร่ในเว็บไซต์            รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)</p> <p>-รายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๓ (เดือน เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๓)            วงเงินเกิน ๕,๐๐๐.๐๐บาทและวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้าง และเผยแพร่ในเว็บไซต์</p> <p>๑. หจก.เอส ดับบลิว เอ เอ็นจิเนียริ่ง เลขที่ SWA๐๓๘๖๘ จำนวนเงิน ๔๔,๙๔๐ บาท            ๒. บ.เบอร์ลินฟาร์มมาซูติคอลลินด์สรี เลขที่ ๖๓๑๐๓๑๖๐๘ จำนวนเงิน ๙๕,๒๐๐ บาท</p> <p>Link ภายนอก : ไม่มี            หมายเหตุ:.....            .....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล</p> <p>กัทก ธีระกิจ            นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม            ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ            วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p>            นายพงศธร เหลือหลาย            ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล            วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>กัทก ธีระกิจ            นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม            นักวิชาการพัสดุ            วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓</p>	





ข้อมูลโครงการ รายละเอียดโครงการ

เลขประจำตัวประชาชน	ประเภทคณะกรรมการ/ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ประเภทกรรมการ	ข้อมูลกรรมการ	ส่ง Mail	สถานะรับ/ส่ง Mail
คณะกรรมการเจ้าหน้าที่เฉพาะเจาะจง (ไม่รับทำ)						
ผู้ตรวจบัญชี						
<input type="checkbox"/>	3649900052694	นายวิชาญ สิงห์สุวณ	ประธานกรรมการฯ ช่างการ	<input checked="" type="checkbox"/> ส่งเป็นปกติ	<input type="checkbox"/>	ส่งแล้ว
<input type="checkbox"/>	3648800023159	นายกรรณการวิ เลิศสมบูรณ์ชัย	กมนตรี ช่างการ	<input checked="" type="checkbox"/> ส่งเป็นปกติ	<input type="checkbox"/>	ส่งแล้ว
<input type="checkbox"/>	3640200145770	นายสงวน สว่างเมือง	กรรมการ ช่างการ	<input checked="" type="checkbox"/> ส่งเป็นปกติ	<input type="checkbox"/>	ส่งแล้ว



ยกเลิกการแจ้งเตือนโครงการ | แจ้งกรรมการส่งผลการพิจารณา | กลับสู่หน้าหลัก

ข้อมูลโครงการ รายละเอียดโครงการ

ฉบับนี้แสดงถึงรายละเอียด รายการสินค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	รายการกิจการและรายชื่อผู้ยื่นเอกสาร	ผู้ดำเนินการพิจารณา	ราคา	
			เสนอ	ที่ตกลงซื้อขายจริง
B1	0105527028410 amoxicillin 500 mg + clavulanic acid 125 mg film-coated tablet, insulin human 100 iu/1 mL solution for injection, 10 mL vial และ mixtard 10 ml บริษัท เบนโคลิบเทค จำกัด		95,290.00	95,290.00

หมายเหตุ: กรณีมีเอกสารแนบในกรณีนี้แสดงถึงผู้ดูแลระบบ



ยกเลิกการแจ้งเตือนโครงการ | แจ้งกรรมการส่งผลการพิจารณา | กลับสู่หน้าหลัก



## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๓๐๓๗๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลศรีนคร ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุยา จำนวน 3 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๕,๒๙๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

## ๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

## ๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

## ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๕,๒๙๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางจินตนา อีระภูสงวน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวสุภาวดี เล็กสมบุญไชย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายอร่าม แก้วเมือง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๔๗๔๘๘๒๒๕

เลขคุมสัญญา๖๓๐๔๑๔๓๗๖๔๕๙

เลขคูมตรวจรับ ๖๓๐๔A๑๔๙๔๐๘๔



## ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 175

วันที่ 15 เมษายน 2563

ตามที่โรงพยาบาลศรีนคร ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัยที่ 46/2560 ลงวันที่ 1 กันยายน 2560 ดังความแจ้งแล้วนั้น

คณะกรรมการได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

1. AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANATE 125 MG TAB จำนวน 50x100 TAB ราคา 300 บาท ต่อ 100 TAB, MIXTARD 30/70 10 ML จำนวน 1,300 VIAL ราคา 61.5 บาท ต่อ VIAL, REGULAR INSULIN 10 ML จำนวน 5 VIAL ราคา 68 บาท ต่อ VIAL

### 2. เงื่อนไขในสัญญา

- 2.1 ชื่อจาก บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 630376
- 2.2 ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 11 พฤษภาคม 2563 (โทรศัพท์/โทรสารสั่งซื้อวันที่ 8 เมษายน 2563)
- 2.3 ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

### 3. ผลการตรวจรับ

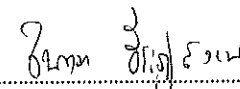
3.1 ผู้ขายได้นำ AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANATE 125 MG TAB จำนวน 50x100 TAB, MIXTARD 30/70 10 ML จำนวน 1,300 VIAL, REGULAR INSULIN 10 ML จำนวน 5 VIAL มาส่งมอบ ณ กลุ่มงานเภสัชกรรม ร.พ.ศรีนคร เมื่อวันที่ 15 เมษายน 2563 ใบส่งของเลขที่ 631033674 รวมมูลค่า 95,290.00 บาท

- 3.2 กรรมการตรวจรับพัสดุเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 15 เมษายน 2563
- 3.3 จำนวนพัสดุที่ส่งมอบครบถ้วน
- 3.4 ผลการตรวจรับพัสดุปรากฏว่าถูกต้องครบถ้วน

### 4. มติกรรมการ


#### 4.1. มีมติให้รับมอบทุกรายการ

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย เพื่อโปรดทราบ ตามนัย ข้อ 175(4) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ


( นางจินตนา อีระภุสสงวน )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลงชื่อ..........กรรมการ

( นางสาวสุภาวดี เล็กสมบูรณ์ไชย )

เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

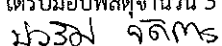
( นางสาวกฤตยา ปานหมั่น )

ลงชื่อ..........กรรมการ

( นายอร่าม แก้วเมือง )

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน


ข้าพเจ้า นายปวิศ จิตการ ได้รับมอบพัสดุจำนวน 3 รายการ จากกรรมการตรวจรับพัสดุ ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........(เจ้าหน้าที่คลังยาและเวชภัณฑ์) 15 เมษายน 2563

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุ ถูกต้อง ครบถ้วน เรียบร้อย
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

( นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

15 เมษายน 2563

( นายพงศธร เหลือหลาย )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

15 เมษายน 2563

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี  สำนักงานใหญ่  สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี) 1/ 1

รหัสลูกค้าเลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF NO.	ใบสั่งภายใน SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO/INVOICE
212ศน001	1906169	631031608	10 เม.ย. 2563			631033674

ขายให้แก่ SOLD TO  เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  ที่อยู่ ADDRESS  อ. ศรีนคร จ. สุโขทัย 64180	สถานที่ส่งสินค้า DELIVERY ADDRESS  อ. ศรีนคร จ. สุโขทัย 64180
---	---

เงินโอน	พนักงานขาย อรรณิชาล์ บำรุงพงษ์
---------	-----------------------------------

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
FLEMING 625 mg 10X10'S	BP2055	11/19	10/21	50	Box	300.00		15,000.00
INSULIN R	BF19005697	10/19	09/21	5	Vial	68.00		340.00
Winsulin-30/70 Vial	DV10080	01/20	12/21	1,300	Vial	61.50		79,950.00
*** Sub Total ***								95,290.00
*** ใบวิเคราะห์, ใบเสนอราคา, BGP ***								

..... กรรมการ  
 (นางจินตนา จิระกุ่มสงวน)  
 ..... กรรมการ  
 (นางสาว (กาวดี) เล็กสมบูรณ์ไชย)  
 ..... กรรมการ  
 (นายอร่าม นกแก้วเมือง)  
 วันที่ตรงรับ 15/4/63

ตั้งเจ้าหน้าที่  
 15 เม.ย. 2563

ราคาลิ้นค้า (NET AMT)	89,056.07
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT) 7%	6,233.93
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)	95,290.00

ใบสั่งซื้อ (REF NO)	เก้าหมื่นห้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน	
ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)	ผู้รับเงิน	ผู้ส่งของ
ผู้รับสินค้า 212ศน จดพิเศษ วันที่ 15/4/63	วันที่ / /	วันที่ / /
บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด		

ใบกรณีที่ทำนส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่าง แล้วติดตามรอยปรุ ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้บริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่อินวอยซ์	จำนวนเงิน
212ศน001	โรงพยาบาลศรีนคร	จ. สุโขทัย	631033674	95,290.00
รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เงินสด				
เช็ค/ดราฟท์				

**M**  
**MEDREICH**

BANGALORE | HONG KONG | JOHANNESBURG | LONDON | SINGAPORE | SYDNEY

**CERTIFICATE OF ANALYSIS**

Product Name : FLEMING (AMOXICILLIN AND POTASSIUM CLAVULANATE TABLETS 625mg)  
 Date of Manufacture : NOV-2019  
 Batch Number : BP2055  
 Expiry Date : OCT-2021  
 Batch Size : 200000 NO  
 Date Of Release : 15.11.2019  
 Pack Size : 10X10S  
 Importing Country : THAILAND  
 Inspection Lot No : 040000393375  
 Customer : BERLIN PHARMA  
 Specification No : FGG10437-01

API Batch No : M900036, M900035, CKA-24191  
 Manufacturer : CENTRIENT PHARMACEUTICALS, FERMIC, S.A. DE C.V.

Address of manufacturer : 12th Mile, Old Madras Road Virgonagar  
 Bangalore-560049

Sl.No	TEST	SPECIFICATION	RESULT
01	DESCRIPTION	A white, oval shaped film coated tablets with FLEMING 625 embossing on one side and plain on other side.	A white, oval shaped film coated tablets with FLEMING 625 embossing on one side and plain on other side.
02	IDENTIFICATION	Positive for Amoxicillin and Clavulanic acid.	Positive for Amoxicillin and Clavulanic acid.
	A) By TLC	The principal spots obtained with sample solution (1) are similar in position and colour to those in the chromatogram obtained with solution (2).	Complies
	B) By HPLC	The retention time of the major peaks of the sample solution correspond to those of the standard solution as obtained in the assay.	Complies
	C) Titanium dioxide	Positive for titanium dioxide.	Complies
03	AVERAGE WEIGHT	1133.0 mg ± 3.0% (1099.0 to 1167.0 mg)	1124.15 mg
04	UNIFORMITY OF WEIGHT	± 5.0% of average weight	1111.30-1138.90 mg
	Lowest uniformity weight		-1.14 %

**Medreich Limited**



Regd. Off.: Medreich House, No. 12/8, Saraywaji Aminjal Street, Maruthi Sevanagar, Bangalore - 560033, INDIA.

Phone: +91 80 2847 2402 / 2847 2403 / 2847 2348 / 2847 2782 Fax: +91 80 2547 4741

Factory: 12th Mile, Old Madras Road, Virgonagar, Bangalore - 560049, INDIA.

Phone: +91 80 2847 2402 / 2847 2403 / 2847 2348 / 2847 2782 Fax: +91 80 2847 3304

CIN: U24232KA1973PLC002383 E-mail: info@medreich.com, Website: www.medreich.com



**M**  
**MEDREICH**

BANGALORE | HONG KONG | CHENNAI | COIMBATORE | DELHI | GUANZHOU | KUALA LUMPUR | LONDON | SINGAPORE | SYDNEY

Unit  
**CERTIFICATE OF ANALYSIS**

Product Name	FLEMING (AMOXICILLIN AND POTASSIUM CLAVULANATE TABLETS 625mg)		
Batch Number	BP2055	Date of Manufacture	NOV-2019
Batch Size	200000 NO	Expiry Date	OCT-2021
Pack Size	10X10S	Date Of Release	15.11.2019
Inspection Lot No	040000393375	Importing Country	THAILAND
Specification No	FG010497-01	Customer	BERLIN PHARMA

API Batch No	M900036, M900035, CKA-24191
Manufacturer	CENTRIENT PHARMACEUTICALS, FERMIC, S.A. DE C.V.

Address of manufacturer	12th Mile, Old Madras Road Virgonagar Bangalore-560049
-------------------------	---

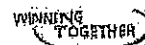
Sl.No	TEST	SPECIFICATION	RESULT
	Highest uniformity weight		1.31 %
05	DISINTEGRATION TIME	Not more than 20 minutes in water at 37°C ± 2°C.	9.55 Mins.
06	WATER CONTENT	Not more than 10.0%.	7.87 %
07	DISSOLUTION (USP TEST 1)		Complies
	For Amoxicillin Set 1	Not less than 85.0% (Q) of label claim in 30 minutes	96.15-97.09 %
	Amoxicillin Set 1 (Average)		96.57 %
	For Clavulanic acid Set 1	Not less than 80.0% (Q) of label claim in 30 minutes	96.95-98.10 %
	For Clavulanic acid Set 1 (Average)		97.31 %
08	ASSAY EACH FILM COATED TABLET CONTAINS		Complies

**Medreich Limited**



Regd. Off.: Medreich House, No. 12/B, Saraswati Animal Street, Maruthi Sevanagar, Bangalore - 560 033, INDIA.  
Phone: ++91 80 4048 7100 Fax: ++91 80 2547 4741

Factory: 12th Mile, Old Madras Road, Virgonagar, Bangalore - 560 049, INDIA  
Phone: ++91 80 2847 2402 / 2847 2403 / 2847 2348 / 2047 2782 Fax: ++91 80 2847 3304  
CIN : U24232KA1973PLC002393 E-mail: info@medreich.com, Website: www.medreich.com



**M**  
**MEDREICH**

Unit  
BANGALORE | HONG KONG | CHENNAI | BANGALORE | LONDON | SINGAPORE | SYDNEY  
**CERTIFICATE OF ANALYSIS**

Product Name : FLEMING (AMOXICILLIN AND POTASSIUM CLAVULANATE TABLETS 625mg)		Date of Manufacture : NOV-2019	
Batch Number : BP2055	Expiry Date : OCT-2021	Date Of Release : 15.11.2019	
Batch Size : 200000 NO	Importing Country : THAILAND	Customer : BERLIN PHARMA	
Pack Size : 10X10S			
Inspection Lot No : 040000393375			
Specification No : FG010437-01			
API Batch No : M900036, M900035, CKA-24191			
Manufacturer : CENTRIENT PHARMACEUTICALS, FERMIC, S.A. DE O.V.			
Address of manufacturer : 12th Mile, Old Madras Road Virgonagar Bangalore-560049			
Sl.No	TEST	SPECIFICATION	RESULT
	Amoxicillin as- Amoxicillin Trihydrate USP	Claim : 500.00 mg; Limit : 475.0 to 600.0 mg; (95.0% to 120.0% of labeled amount of Amoxicillin)	512.20 mg
	Amoxicillin Assay in %	95.0% to 120.0% of labeled amount of Amoxicillin.	102.44 %
	Potassium Clavulanate BP	(as Diluted Potassium Clavulanate BP) equivalent to Clavulanic acid. Claim: 125.00 mg; Limit: 118.7 to 150.0 mg; (95.0% to 120.0% of labeled amount of Clavulanic acid)	121.62 mg
	Clavulanic acid Assay in %	95.0% to 120.0% of labeled amount of Clavulanic acid.	97.22 %
09	UNIFORMITY OF DOSAGE UNITS	Amoxicillin by mass variation & Clavulanic acid by Content uniformity. Acceptance value (L1) Max 15.0 Acceptance value (L2) Max 25.0	Amoxicillin - 2.7 Content uniformity; L1: 3.1
10	RELATED SUBSTANCES		Complies
	Amoxicillic acid (penicillic acid)	(Impurity-D). Not more than 1.0%	0.15 %

**Medreich Limited**

Regd. Off.: Medreich House, No. 12/8, Saraswati Ammal Street, Maruthi Sevanagar, Bangalore - 560 049, INDIA.  
Phone: ++91 80 4008 7100 Fax: ++91 80 2547 4741

Factory: 12th Mile, Old Madras Road, Virgonagar, Bangalore - 560 049, INDIA  
Phone: ++91 80 2847 2402 / 2847 2403 / 2847 2348 / 2847 2782 Fax: ++91 80 2847 3301  
CIN: U24237KA1973PLC002383 E-mail: info@medreich.com, Website: www.medreich.com



**M**  
**MEDREICH**

BANGALORE | HONG KONG | <sup>Unit</sup> COIMBATORE | LONDON | SINGAPORE | SYDNEY  
**CERTIFICATE OF ANALYSIS**

Product Name : FLEMING (AMOXICILLIN AND POTASSIUM-CLAVULANATE TABLETS 625mg)  
Date of Manufacture : NOV-2019  
Batch Number : BP2055 Expiry Date : OCT-2021  
Batch Size : 200000 NO Date Of Release : 15.11.2019  
Pack Size : 10X10S Importing Country : THAILAND  
Inspection Lot No : 040000393376 Customer : BERLIN PHARMA  
Specification No : FG010437-01

API Batch No : M900036, M900038, CKA-24191  
Manufacturer : CENTRIENT PHARMACEUTICALS, FERMIC, S.A. DE O.V.

Address of manufacturer : 12th Mile, Old Madras Road Virgonagar  
Bangalore-560049

Sl.No	TEST	SPECIFICATION	RESULT
	6-amino penicilloic acid	(Impurity-A). Not more than 1.0%	Not detected
	p-Hydroxyphenyl glycine	(Impurity-I). Not more than 1.0%	0.01 %
	Phenyl glycine base	(Impurity-I derivative). Not more than 0.5%	0.01 %
	Amoxicillin diketopiperazines	(Impurity G). Not more than 0.5%	0.09 %
	Single unknown impurity	Not more than 1.0%	0.08 %
	Total unknown impurities	Not more than 2.0%	0.25 %
	Total impurities (known & unknown)	Not more than 5.0%	0.51 %
11	RESIDUAL SOLVENTS BY GC.		Complies
	Dichloromethane	Not more than 200 ppm	21.57 ppm
	Isopropyl Alcohol	Not more than 1500 ppm	443.76 ppm

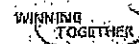
Report: The Product complies with the specification of FG010437-01.

User ID: 14102578 Name: Harish Babu B  
Date/Time: 15.11.2019 / 10:46:37 Designation: Officer Department: Site QA  
Note: The document is signed electronically. Printed by user: 14102578/15.11.2019/12:18:19



**Medreich Limited**

Regd. Off: Medreich House, No. 12/8, Saraswati Ammal Street, Maruthi Sevaganagar, Bangalore - 560 049, INDIA.  
Phone: ++91 80 2847 2100 Fax: ++91 80 2517 4741  
Factory: 12th Mile, Old Madras Road, Virgonagar, Bangalore - 560 049, INDIA  
Phone: ++91 80 2847 2402 / 2047 2403 / 2847 2348 / 2847 2702 Fax: ++91 80 2847 3304  
CIN: U24232KA1979PLC002383 E-mail: info@medreich.com, Website: www.medreich.com





Biocon Limited  
 Biocon Special Economic Zone  
 Plot Nos. 2,3,4 & 5, Phase IV  
 Bommasandra-Jigani Link Road  
 Bommasandra Post  
 Bangalore 560 099, India  
 T +91 80 2808 2808  
 F +91 80 2852 3423

**CERTIFICATE OF ANALYSIS**  
 QUALITY ASSURANCE

www.biocon.com

<b>Product Name : INSUGEN-R<sup>(Regular)</sup></b> Insulin Injection, soluble Ph.Eur. (Human insulin, rDNA origin)		AR No. : 40000267331	Page : 1 of 2
Batch No. : BF19005697	Packed quantity :12500 Packed Vials	Manufacturing Date : October	2019
Label Claim : 100 IU/ml	Fill volume :10 ml	Expiry Date : September	2021
Human Insulin -Bulk(rDNA origin) Batch No. : BS19003385			

**Ph. Eur. Specifications (7<sup>th</sup> Edition):**

TESTS	OBSERVATIONS	LIMITS
Characters	A colorless liquid, free from turbidity and foreign matter.	A colorless liquid, free from turbidity and foreign matter; during storage, traces of very fine sediment may be deposited.
Identification	Complies	In the chromatograms obtained in the assay, the position of the peak due to insulin in the chromatogram obtained with the test solution corresponds to that of the principal peak obtained with the reference solution.
pH	7.34	Between 6.90 and 7.80
Total Zinc	29.0 µg/100 IU of Insulin	Not more than 40 µg per 100 IU of Insulin
Impurities with molecular masses greater than that of Insulin(Limit of high molecular weight proteins)	0.16%	Not more than 2.0 %
Related proteins		
A21 Desamido Human Insulin	0.33%	Not more than 5.0 %
Other related proteins	0.062%	Not more than 6.0 %
Bacterial endotoxins**		
Method 1:Gel clot method	Complies	Less than 80 EU per 100 IU of Insulin
Method 2: Kinetic turbidimetric method	*Below Quantitation Level	
Sterility	Complies	Preparations for injection meet the requirements of sterility.
Assay by HPLC (Content of Human Insulin + A21 Desamido Human Insulin)	106.2 IU/ml (106.2 % of Label claim)	Between 90.0 IU per mL and 110.0 IU per mL (Between 90.0 % and 110.0 % of the Label claim)

**REMARKS:** The sample complies with the above tests as per Ph. Eur. Specifications (7th Edition).

\*Limit of Quantitation : < 0.05 EU/100 IU.

\*\*One International Unit (IU) of endotoxin is equal to one Endotoxin Unit (EU).

Prepared by: *[Signature]*  
 Date : 17/01/2020

Checked by: *[Signature]*  
 Date : 21/01/2020

Approved by: *[Signature]*  
 Date : 24/01/2020  
 (Quality Assurance)



Biocon Limited  
Biocon Special Economic Zone  
Plot Nos. 2,3,4 & 5, Phase IV  
Bommasandra-Jlgani Link Road  
Bommasandra Post  
Bangalore 560 099, India  
T +91 80 2808 2808  
F +91 80 2852 3423

www.biocon.com

CERTIFICATE OF ANALYSIS  
QUALITY ASSURANCE

Product Name : INSUGEN-R <sup>(Regular)</sup> Insulin Injection, soluble Ph.Eur. (Human insulin, rDNA origin)		AR No. : 40000267331	Page : 2 of 2
Batch No. : BF19005697	Packed quantity : 12500 Packed Vials	Manufacturing Date : October	2019
Label Claim : 100 IU/ml	Fill volume : 10 ml	Expiry Date : September	2021
Human Insulin - Bulk (rDNA origin) Batch No. : BS19003385			

In-House Specifications:

TESTS	OBSERVATIONS	LIMITS
Particulate Contamination (Visible particulate)	Complies	Should be free from visible foreign matter and particulate contamination.
Extractable volume	10.3 ml	Between 10.2 ml and 10.5 ml.
m-Cresol content	0.245%w/v (98.0% of label claim)	Between 0.225 % w/v and 0.275 % w/v (Between 90.0 % and 110.0 % of the label claim)
Particulate Contamination (Sub visible particulate)	22 Particles/container 1 Particle/container	≥10µm: Not more than 6000 particles/ container ≥25µm: Not more than 600 particles/ container
Seal integrity	Complies	None of the vials should contain any trace of coloured solution.

REMARKS: The sample complies with the above tests as per In-House Specifications.

Storage : Store in a refrigerator at temperature between 2°C and 8°C. Must not be allowed to freeze.

Prepared by:  
Date :

*RQ*  
17/01/2020

Checked by : *CK*

Date : 21/01/2020

Approved by :

Date :  
(Quality Assurance)

*pm*  
21/01/2020



CERTIFICATE OF ANALYSIS

Product Name and Grade	WINSULIN 30/70 100IU 10ML VIAL - THAIAN		
Product Code	403346	Inspection Lot No.	040000291897
Batch No.	DV10080	Control No.	SPL/DP/2020/00900
Batch size	42368.000 VIA.	Mfg. Date	06.01.2020
Released Qty	42180.000 VIA.	Expiry Date	31.12.2021
SFG Batch No.	DVS10015 IYC319036 IYC319036 SBJ190014	Released On	31.01.2020
Pack Size	10 ML VIAL	Retest Date	N/A
Market	ROW	Specification No.	FPS0056-01

SN	Test	Specification:	Result
1	DESCRIPTION (BY VISUAL OBSERVATION AND MICROSCOPY)	A white suspension which on standing deposits white sediment and leaves a colourless or almost colourless supernatant liquid; the sediment is readily resuspended by gently shaking. When examined under a microscope, the particles are seen to be rod-shaped crystals; the majority with a maximum dimensions greater than 1 µm but rarely exceeding 60 µm, free from large aggregates.	A white suspension which on standing deposits white sediment and leaves a colourless supernatant liquid; the sediment is readily resuspended by gently shaking. When examined under a microscope, the particles are seen to be rod-shaped crystals, the majority with a maximum dimension greater than 1 µm but rarely exceeding 60 µm, free from large aggregates; crystals of size 05 µm to 06 µm observed.
2	IDENTIFICATION (BY HPLC)	The retention time of the major peak of sample solution A or sample solution B corresponds to that of the standard solution, as obtained in the Assay.	The retention time of the major peak of sample solution A corresponds to that of the Standard solution, as obtained in the Assay.
3	pH (BY POTENTIOMETRY)	7.0 to 7.8	7.28
4	VOLUME IN CONTAINER (BY VOLUMETRIC METHOD FOR 10.0 mL)	Not less than 10.0 mL per vial.	10.2 mL
5	LIMIT OF HIGH MOLECULAR WEIGHT PROTEINS (BY HPLC)	NMT 3.0 %	0.0 %
6	RELATED PROTEINS (BY HPLC) A-21 DESAMIDO INSULIN	Not more than 5.0 %	0.4 %
	TOTAL OTHER IMPURITIES	Not greater than 6.0 %	1.8 %
7	SOLUBLE INSULIN HUMAN CONTENT (BY HPLC)	Soluble insulin content should be within 25 % to 35 %	25 %
8	ASSAY (BY HPLC)	NLT 95.0 % and NMT 105.0 % of the stated potency.	100.3 %
9	PROFAMINE SULPHATE (BY HPLC)	Between 0.21 mg/mL to 0.42 mg/mL	0.28 mg/mL
10	m-CRESOL CONTENT (BY HPLC)	Between 1.28 mg/mL to 1.92 mg/mL	1.46 mg/mL
11	PHENOL CONTENT (BY HPLC)	Between 0.52 mg/mL to 0.78 mg/mL	0.58 mg/mL
12	BACTERIAL ENDOTOXINS (BY GEL CLOT)	Not more than 80 USP Endotoxins Units per 100 USP Insulin Human Units.	< 40 EU /100 IU
13	STERILITY (BY MEMBRANE FILTRATION METHOD)	No evidence of microbial growth.	Sterile
14	ZINC DETERMINATION (BY ATOMIC ABSORPTION SPECTROSCOPY)	0.02 - 0.04 mg for every 100 USP Insulin Human Units.	0.03 mg for each 100 USP Insulin Human Units.

Remarks: Complies as per Specification.  
Pack Details: 10 mL suspension filled in a glass vial with rubber stopper and dark brown coloured flip off seal. Vial is pasted with printed label. 1 filled vial packed in printed carton with literature insert.

Compiled by : YOGESH JANGALE Head QC Date : 30.01.2020	Reviewed by : Manish Garajkar Analytical QA Date : 31.01.2020	Approved by : Shrikant Borade Head QA Date : 31.01.2020
--	---	---

H.O Address : Wockhardt Towers, Bandra Kurla Complex, Bandra (East), Mumbai, 400051, India

Phone : +91-22-2659-4444, Fax : +91-22-2659-4242, Corporate Website : www.ockhardt.com, Email : Wockhardt.cqa@Wockhardt.com

Site Address : Wockhardt Limited, Wockhardt Biotech Park H14/2, M.I.D.C., Waluj Aurangabad-431136 Maharashtra State, India

Tel: +91-240-6626444 Fax: +91-240-6664333 Email: BIOTECH.QA@WOCKHARDT.COM

e-GP 05-0102'

วันที่แจ้งลงทะเบียน 15/06/2553

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 18/06/2553

ลำดับการลงทะเบียน M-2553-003248

วันที่เริ่มใช้งาน 25/06/2553

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105527028430) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2. ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด  
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) Berlin Pharmaceutical Industry Co., Ltd.

3. ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร - ชั้นที่ หมู่บ้าน -  
เลขที่ 359 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน เจริญกรุง  
ตำบล/แขวง ป้อมปราบ อำเภอ/เขต ป้อมปราบศัตรูพ่าย จังหวัด กรุงเทพมหานคร  
รหัสไปรษณีย์ 10100 โทรศัพท์ 0923752735 อีเมล e-bidding@berlinpharm.co.th

4. กรณีบุคคลธรรมดา  
(เลขประจำตัวประชาชน - )  
วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5. กรณีนิติบุคคล  
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105527028430  
วันเดือนปีที่จดทะเบียน 07/08/2527  
จดทะเบียนที่ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร  
ทุน  
(1) เงินทุนจดทะเบียน 38627440.00 (บาท)  
(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 38627440.00 (บาท)

6. ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
<input checked="" type="checkbox"/> ผลิต	<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์
<input checked="" type="checkbox"/> ส่งออก	<input checked="" type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
<input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง	<input checked="" type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง
<input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก	<input checked="" type="checkbox"/> จ้างเหมา
<input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> เช่า
	<input checked="" type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา
	<input checked="" type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม

- กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ใช้งาน
- กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดอันเป็นการลวงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้มีอำนาจเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 04/10/2562 เวลา 15:38:28 น. รหัส G4bvd

วิภาณี สุวัฒน์กัญญา  
(นางสาววิภาณี สุวัฒน์กัญญา)  
ตำแหน่ง **นักจัดซื้อ**

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด  
 ที่อยู่ 359 ถ.เจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย  
 กรุงเทพฯ 10100  
 โทรศัพท์ 0-22254261  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105527028430  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ 630376  
 วันที่ 8 เมษายน 2563  
 ส่วนราชการโรงพยาบาลศรีนคร  
 ที่อยู่ 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย 64180  
 โทรศัพท์ 055-652725-6  
 ชื่อบัญชี

ตามที่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุโรงพยาบาลศรีนคร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

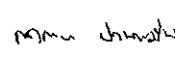
อันดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงินรวม
1	AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANATE 125 MG TAB	300.00	50x100 TAB	15,000.00
2	REGULAR INSULIN 10 ML	68.00	5 VIAL	340.00
3	MIXTARD 30/70 10 ML	61.50	1,300 VIAL	79,950.00
= เก้าหมื่นห้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน =			มูลค่ารวม	95,290.00


การซื้อขาย อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

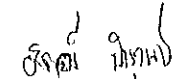
- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 11 พฤษภาคม 2563
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีนคร 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
- ระยะเวลารับประกันตลอดอายุวัสดุ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.00 บาท
- ส่วนราชการ สงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ ถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ผู้ดำเนินงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้ผู้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่งผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดต่อการแสดมบปีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 63047488225 ชื่อ 1.AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANATE 125 MG TAB, 2.REGULAR INSULIN 10 ML, 3.MIXTARD 30/70 10 ML โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ 8 เมษายน 2563

ลงชื่อ   
 (นางสาวกฤตยา ปานหมั่น)  
 เกษัตริย์ชำนาญการ  
 เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ   
 (นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ   
 (นางสาวอรนิฐาต์ บำรุงพงษ์)  
 ตำแหน่ง ผู้แทน  
 วันที่ 9 เมษายน 2563

วันที่ 8 เมษายน 2563  
 อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

เลขที่โครงการ 63047488225  
 เลขคู่สัญญา 630414376459

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดสุโขทัย



ประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร ได้มีโครงการซื้อขายในบัญชียาหลักแห่งชาติโดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน 3 รายการ นั้น ผลปรากฏดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการพิจารณา	ผู้ประกอบการ	ราคา
1023400 AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANAT บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด 125 MG TAB จำนวน 50x100 TAB	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	15,000.00
111030 REGULAR INSULIN 10 ML จำนวน 5 VIAL	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	340.00
1111060 MIXTARD 30/70 10 ML จำนวน 1,300 VIAL	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	79,950.00
( เก้าหมื่นห้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน )		95,290.00

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 8 เมษายน 2563

( นายพงศธร เหลือหลาย )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล ศรีนคร เลขที่ 433 หมู่ 3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย 64180

ที่ สท 0032.303/630376

วันที่ 8 เมษายน 2563

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีนคร ได้รับอนุมัติการขอซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ 3 รายการ ตามบันทึกข้อความ  
โรงพยาบาล ศรีนคร ที่ สท 0032.303/630376 ลงวันที่ 8 เมษายน 2563 ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ ดังนี้

	รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
ED 1023400	AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANATE 125 MG TAB จำนวน 50x100 TAB	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคัล อินดัสตรี จำกัด	15,000.00	15,000.00
ED 1111030	REGULAR INSULIN 10 ML จำนวน 5 VIAL	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคัล อินดัสตรี จำกัด	340.00	340.00
ED 1060	MIXTARD 30/70 10 ML จำนวน 1,300 VIAL	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคัล อินดัสตรี จำกัด	79,950.00	79,950.00
			95,290.00	95,290.00

ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

( นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

8 เมษายน 2563

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

( นางสาวกฤตยา ปานหมั่น )

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

( นายพงศธร เหลือหลาย )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

8 เมษายน 2563

# Berlin

เรื่อง ขอเสนอราคาขาย

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีนคร

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด มีความประสงค์ที่จะขอเสนอราคาขายให้กับ  
ทางโรงพยาบาลทราบ มีรายการดังต่อไปนี้

<u>ชื่อยา</u>	<u>จำนวน/ขนาดบรรจุ</u>	<u>ราคา/หน่วย(บาท)</u>	<u>รวม</u>
FLEMING 625 MG.	50 x 10x10's	@ 300.00	15,000.00
INSUGEN R	5 x Vial	@ 68.00	340.00
Winsulin - 30/70 Vial	1,300 x Vial	@ 61.50	79,950.00
		รวมเป็นเงิน	<u>95,290.00</u>

ราคาสินค้า	89,056.07
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	<u>6,233.93</u>
รวมมูลค่าทั้งสิ้น	<u>95,290.00</u>

(เก้าหมื่นห้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ ทางบริษัทเบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด ขอขอบพระคุณท่านที่ไว้วางใจ  
เลือกใช้บริการของทางบริษัทฯ ด้วยดีเสมอมา

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

จุฑาณี สุวัฒน์นุกุล

(นางสาววิภาณี สุวัฒน์นุกุล)

ลงนามแทนผู้จัดการ

บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด

359 ถนนเจริญกรุง กรุงเทพฯ 10100 โทรศัพท์: (662) 225-4261-3 โทรสาร: (662) 225-4260, (662) 223-1011  
[http:// www.berlinpharm.com](http://www.berlinpharm.com) E-mail: [info@berlinpharm.com](mailto:info@berlinpharm.com)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล ศรีนคร เลขที่ 433 หมู่ 3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย 64180

ที่ สท 0032.303/630376

วันที่ 7 เมษายน 2563

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วยกลุ่มงาน เภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีนคร

มีความประสงค์จะซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน 3 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ จัดซื้อตามแผนการจัดหาพัสดุ ประจำปี 2563 เพื่อใช้ในการรักษา และบริการผู้ป่วย
2. รายละเอียดของพัสดุตามเอกสารแนบท้าย
3. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง แสดงในรายละเอียดของพัสดุในข้อ 2
4. วงเงินที่จะซื้อ งบเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2563 จำนวน 95,290.00 บาท (เก้าหมื่นห้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

	ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร	ยอดเงินที่จัดซื้อแล้ว	ยอดเงินคงเหลือ
งบเงินบำรุง	8,994,617.11	5,193,130.89	3,801,486.22

5. กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ
6. วิธีที่ซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธี เฉพาะเจาะจง เนื่องจาก ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 มาตรา 56 (2)(ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน วงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ คัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุประกอบด้วย

1. นางจินตนา ธีระภู่สงวน ..... ตำแหน่ง ..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ..... ประธานกรรมการ
2. นางสาวสุภาวดี เล็กสมบุรณ์ไชย ..... ตำแหน่ง ..... เภสัชกรชำนาญการ ..... กรรมการ
3. นายอร่าม แก้วเมือง ..... ตำแหน่ง ..... เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน ..... กรรมการ

9. อำนาจในการแต่งตั้งเป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัยที่ 2585/2562 ลงวันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ.2562 ข้อ 6 มอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าสำนักงานจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการส่วนภูมิภาค และส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย ในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ตลอดจนกฎกระทรวง ระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้องกับการพัสดุ ที่ออกตามความพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 หมวด ๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกโรงพยาบาล ปฏิบัติราชการแทนในวงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง ครั้งหนึ่งไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุโดยวิธี เฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย  
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนาม  
ในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ  
อนุมัติ

กฤษณา ปานหมั่น

(นางสาวกฤษณา ปานหมั่น)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

7 เมษายน 2563

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

7 เมษายน 2563

รายการแนบท้ายแสดงรายละเอียดของพัสดุตามรายงานขอซื้อเลขที่ สท 0032.303/630376

รายการ	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้/ เดือน (หน่วย)	ความต้องการซื้อครั้งนี้		ราคา กลาง	ราคาซื้อ หลังสุด
			จำนวน (หน่วย)	ราคา/ หน่วย		
ED 1023400 AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANATE 125 MG TAB	5	18	50x100 TAB	300.00	15,000.00	428/50 TAB 300.00
ED 1111030 REGULAR INSULIN 10 ML	0	7	5 VIAL	68.00	340.00	310.30/VIAL 68.00
ED 1111060 MIXTARD 30/70 10 ML	50	650	1,300 VIAL	61.50	79,950.00	310.30/VIAL 61.50
ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %					95,290.00	



ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

โรงพยาบาลศรีนคร

ชื่อ วัสดุยา 3 รายการ

เลขที่ 630376 วันที่ 8 เมษายน 2563

ลำดับ ที่	รายการพัสดุที่จัดซื้อ	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ	จำนวน	หน่วยนับ
1	Amoxicillin+Clavulanic acid tab	เป็นยาเม็ด ใน 1 เม็ด ประกอบด้วย Amoxicillin 500 mg+ Clavulanic acid 125 mg บรรจุแผง กล่องละ 100 เม็ด	50	กล่อง
2	Mixtard vial	(soluble insulin 30%+isophane insulin 70%) 100 iu/ml in 10 ml	1,300	vial
3	RI vial	Insulin human 100 iu/ml in 10 ml	5	ขวด

ลงชื่อ.....*กมล ปานพอง*.....เจ้าหน้าที่  
(นางสาวกฤตยา ปานพอง)

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)



คำสั่งจังหวัดสุโขทัย

ที่ 630376/2563

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อ 1.AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANATE 125 MG TAB, 2.REGULAR INSULIN 10 ML, 3.MIXTARD 30/70 10 ML โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร มีความประสงค์จะซื้อ 1.AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANATE 125 MG TAB, 2.REGULAR INSULIN 10 ML, 3.MIXTARD 30/70 10 ML โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการจัดซื้อ 1.AMOXICILLIN 500MG+POTASSIUM CLAVULANATE 125 MG TAB, 2.REGULAR INSULIN 10 ML, 3.MIXTARD 30/70 10 ML โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

กรรมการตรวจรับ

- |   |               |
|---|---------------|
| 1. นางจินตนา ชีระภูสงวน<br>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ      | ประธานกรรมการ |
| 2. นางสาวสุภาวดี เล็กสมบุญไชย<br>เภสัชกรชำนาญการ      | กรรมการ       |
| 3. นายอร่าม แก้วเมือง<br>เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน | กรรมการ       |

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ 7 เมษายน 2563

( นายพงศธร เหลือหลาย )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร


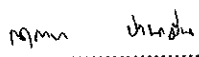
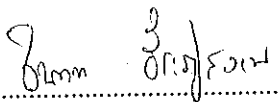

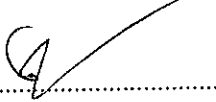
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า ..... นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
 ข้าพเจ้า ..... นางสาวกฤตยา ปานหมั่น ..... (เจ้าหน้าที่)  
 ข้าพเจ้า ..... นางจินตนา ธีระภู่งวง ..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
 ข้าพเจ้า ..... นางสาวสุภาวดี เล็กสมบุญไชย ..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)  
 ข้าพเจ้า ..... นายอร่าม แก้วเมือง ..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวม เป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  ..... ลงนาม .....  .....  
 นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด ..... นางสาวกฤตยา ปานหมั่น .....  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ..... เจ้าหน้าที่ .....  
 ลงนาม .....  ..... ลงนาม .....  .....  
 นางจินตนา ธีระภู่งวง ..... นางสาวสุภาวดี เล็กสมบุญไชย .....  
 ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ ..... กรรมการตรวจรับพัสดุ .....  
 ลงนาม .....  .....  
 นายอร่าม แก้วเมือง .....  
 กรรมการตรวจรับพัสดุ