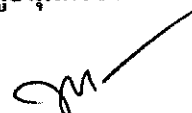


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร  
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย  
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
 สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร	
วัน/เดือน/ปี : ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓	
หัวข้อ : ขอรายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้าง จาก สขร.๑ ไตรมาส ๔ (เดือน กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๓) วงเงินเกิน ๕,๐๐๐.๐๐บาทและวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้าง และเผยแพร่ในเว็บไซต์	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)	
-รายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๔ (เดือน กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๓) ณ สิงหาคม ๒๕๖๓ วงเงินเกิน ๕,๐๐๐.๐๐บาทและวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้าง และเผยแพร่ ในเว็บไซต์	
๑. บริษัท ไทย ไดแอ็กนอสติก จำกัด เลขที่ ๖๓๐๑๑๓๗ จำนวนเงิน ๘๘,๕๖๒ บาท ๒. องค์การเภสัชกรรม เลขที่ ๓๐๐๐๒๙๕๓๕๑ จำนวนเงิน ๙๖,๓๙๕ บาท	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ:..... ..... .....	
ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
กิ่งกมล หนึ่งสิงห์ นางสาวกิงดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓	 นายพงศธร เหลือหลาย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ กิ่งกมล หนึ่งสิงห์ นางสาวกิงดาว น้อยทิม นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓	



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๕๖๑-๒๑๓๕

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๔ (เดือน กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๓) วงเงิน  
เกิน ๕,๐๐๐.บาท และวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้างและขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาล  
ศรีนคร

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวกิงดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ เจ้าหน้าที่ตามคำสั่งให้  
ผู้รับผิดชอบในการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๔ (เดือน กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๓)  
ณ สิงหาคม ๒๕๖๓ วงเงินเกิน ๕,๐๐๐.บาท และวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้างจัดซื้อจัดจ้าง มีความ  
ประสงค์ ใคร่ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ ในการนี้ใคร่ขออนุญาตนำ  
รายงานดังกล่าว ไปเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป

กิงดาว น้อยทิม

(กิงดาว น้อยทิม)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ / อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่

(นายพงศธร เหลือหลาย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

## แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อในรอบเดือน ..กรกฎาคม - กันยายน 2563(ไตรมาส4) ปี2563

(ชื่อหน่วยงาน).....รวมอันดับแรกของแต่ละคลัง ไตรมาส 4 รพ.ศรีนคร.....

วันที่ .....28..... เดือน .....สิงหาคม 2563 (1)

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อ	วงเงินที่จัดซื้อ (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อ	รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคา ที่ตกลงซื้อ	เหตุผลที่คัดเลือก โดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญา หรือข้อตกลงในการซื้อ	ลำดับที่มูลค่าจัดซื้อ สูงสุด 5 ลำดับ (ไล่แค 5 ลำดับ)
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
1	จัดซื้อยา 1 รายการ	96,395.00	96,395.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม บ.ไทยไดแอ็ก	องค์การเภสัชกรรม	ราคาซื้อสุดท้ายภายใน 2 ปี	630487	1
2	จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ 6 รายการ	89,462.00	89,462.00	เฉพาะเจาะจง	บ.ไทยไดแอ็ก	บ.ไทยไดแอ็ก	ราคาซื้อสุดท้ายภายใน 2 ปี	LAB74/2563	2
3	จัดซื้อวัสดุทันตกรรม	44,000.00	44,000.00	พจก.เชียงใหม่ทันตกรรม	พจก.เชียงใหม่ทันตกรรม	พจก.เชียงใหม่ทันตกรรม	ไม่เกินราคากลาง	87/2563	3
3	จ้างหมาล้างเครื่องปรับอากาศ	39,550.00	39,550.00	เฉพาะเจาะจง	ทีแอนด์พี	ทีแอนด์พี	ราคาซื้อสุดท้ายภายใน 2 ปี	109/2563	4
4	จัดซื้อวัสดุการแพทย์	39,000.00	39,000.00	เฉพาะเจาะจง	ร้านโพลีเมด	ร้านโพลีเมด	ราคาซื้อสุดท้ายภายใน 2 ปี	จ.88/2563	5

- สถานการณ์การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
- สถานการณ์การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
- สถานการณ์การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
- สถานการณ์การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
- สถานการณ์การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
- สถานการณ์การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
- สถานการณ์การจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ



การจัดจ้างภาครัฐ Procurement

ข้อมูลโครงการ

A1	สำนักงาน	00112490064000000-โรงพยาบาลนครินทร์
A1	วิธีการจัดหา	เฉพาะเจาะจง
A2	ประเภทการจัดหา	ชื่อ
A3	วิธีการพิจารณา	ราคารวม <input type="button" value="แสดงรายการพิจารณา"/>
A4	เลขที่โครงการ	63077271078
A5	ชื่อโครงการ	ชื่อวัสดุฯ จำนวน 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ชื่อสัญญา	เลขที่สัญญา	ระยะเวลา ดำเนินการ	วันที่สัญญา ตั้งแต่	สิ้นสุด	จำนวนเงิน ตามสัญญา	สถานะสัญญา/ หลักประกัน	รายละเอียด
องค์การเภสัชกรรม	63077271078	45	03/07/2563	16/08/2563	96,395.00	สงวนครบ ค่า/ไม่มีหลัก ประกัน	130 ละเมิด

หมายเหตุ : ความหมายของสัญลักษณ์รูปถั่ว : โครงการสงวนงานสาขา : สัญญาหรือข้อตกลงสงวนงานสาขา  
 : แก้ไขสัญญาหรือข้อตกลง : ยกเลิกสัญญาหรือข้อตกลง  
 : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)



ประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเปิดซอง

ตามที่ จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลสุโขทัย มีโครงการ ซื้อวัสดุยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเปิดซอง

omprazole 100 mg gastro-resistant capsules, ranitidine 150 mg tablets จำนวน ๒ รายการ ผู้ที่สนใจสามารถเลือก เสนอราคาต่อหน่วยและ เสนอราคาต่อซองได้ โดยยื่นซองใส่ซองซองราคา

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

นางอรุณ นิลเมือง

นายกเทศมนตรีเมืองสุโขทัย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

ผู้บังคับการแพทย์ผู้ช่วยราชการจังหวัดสุโขทัย



## ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 175

วันที่ 14 กรกฎาคม 2563

ตามที่โรงพยาบาลศรีนคร ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัยที่ 46/2560 ลงวันที่ 1 กันยายน 2560 ดังความแจ้งแล้วนั้น

คณะกรรมการได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

1. OMEPRAZOLE 20 MG CAP จำนวน 1,704x100 CAP ราคา 55 บาท ต่อ 100 CAP

2. เงื่อนไขในสัญญา

2.1 ชื้อจาก องค์การเภสัชกรรม ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 630487

2.2 ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 17 สิงหาคม 2563 (โทรศัพท์/โทรสารสั่งซื้อวันที่ 2 กรกฎาคม 2563)

2.3 ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

3. ผลการตรวจรับ

3.1 ผู้ขายได้นำ OMEPRAZOLE 20 MG CAP จำนวน 1,704x100 CAP มาส่งมอบ ณ กลุ่มงานเภสัชกรรม ร.พ.ศรีนคร เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม 2563 ใบส่งของเลขที่ 3000295351 รวมมูลค่า 93,720.00 บาท

3.2 กรรมการตรวจรับพัสดุเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม 2563

3.3 จำนวนพัสดุที่ส่งมอบครบถ้วน

3.4 ผลการตรวจรับพัสดุปรากฏว่าถูกต้องครบถ้วน

4. มติกรรมการ

4.1. มีมติให้รับมอบทุกรายการ

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

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
( นางจินตนา อีระภู่งสวน )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ  
( นางสาวสุภาวดี เล็กสมบูรณ์ไชย )

เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.....กรรมการ  
( นายอร่าม แก้วเมือง )

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
( นางสาวกฤตยา ปานหมั่น )

ข้าพเจ้า นายปวิศ จัดการ ได้รับมอบพัสดุจำนวน 1 รายการ จากกรรมการตรวจรับพัสดุ ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่คลังยาและเวชภัณฑ์) 14 กรกฎาคม 2563

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ทราบ

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุ

ถูกต้อง ครบถ้วน เรียบร้อย

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
( นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

14 กรกฎาคม 2563

( นายพงศธร เหลือหลาย )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

14 กรกฎาคม 2563

(เลขที่โครงการ 63077271078, เลขที่คู่มือสัญญา 630714231050, เลขคู่มือตรวจรับ 6307A1311042)



**องค์การเภสัชกรรม**  
**The Government Pharmaceutical Organization**  
 75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400  
 75/1 Rama VI Road, Ratchathewi, Bangkok 10400, Thailand  
 โทร./Tel. +66-2203-8000 โทรสาร/Fax +66-2354-8780 Call Center 1648  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID 099-4-000165315  
 สาขาที่/Branch สำนักงานใหญ่

**ต้นฉบับ**

**ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี**

๖๖๖๕๘๗  
 ๖/๗/๖๓

รหัสลูกค้า: 110002980  
 โรงพยาบาลศรีนคร  
 ต.ศรีนคร  
 อ.ศรีนคร สุโขทัย 64180

Billing No.: 3000295951

หน้า 1 / 1  
 วันที่ 0 ก.ค. 2563

PO No.: -

Sales Order No.: 100169665

วันที่:

วันที่:

Delivery Order No.: 200396057

วันที่:

Transfer Order No.: 2100353902

วันที่:

งบประมาณ : -

รหัสประเภทเอกสาร : Z501/ZB01

กลุ่มลูกค้า : 1040

สถานที่ส่งสินค้า: 110002980  
 โรงพยาบาลศรีนคร  
 ต.ศรีนคร  
 อ.ศรีนคร สุโขทัย 64180

No.	รหัสสินค้า	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	110214520111	OMEPRAZOLE CAPSULES 20 mg 10x10's GPU: 727267 , TPU: 104721 Lot: K635339 Mfg: 11/06/2563 Exp: 11/06/2565	1,704.00	BOX	55.00		93,720.00

(เก้าหมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)	รวมเงิน	93,720.00
	มูลค่าที่ไม่รวมภาษี	87,588.79
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	6,131.21
	ยอดชำระเงิน	93,720.00

.....ประธานกรรมการ  
 (นางจินตนา ชีระภูสงวน)  
 .....กรรมการ  
 (นางสาวสุภาวดี นิลกสมบุรณ์ไชย)  
 .....กรรมการ  
 (นายอร่าม แก้วเมือง)  
 วันที่ตรวจรับ..... 14/7/63

ตั้งแต่วันที่ ๗  
 ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๓

คณะกรรมการได้รับของไว้ครบถ้วนถูกต้องทุกประการตามรายการข้างบนนี้		
.....	.....	.....
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ

*(Signature)*  
 (นางสาวกรสิริ ม่วงอ่อน)  
 หัวหน้าแผนกกระจายผลิตภัณฑ์ส่วนภูมิภาค

ผู้รับของ ประสิทธิ์ จอทิพย์ วันที่ 14, 7, 63 ผู้ส่งของ NS วันที่ 1, 1





THE GOVERNMENT PHARMACEUTICAL ORGANIZATION COA No.

8710004387

QUALITY ASSURANCE DEPARTMENT

CERTIFICATE OF ANALYSIS

75/1 Rama VI Road, Ratchathewi, Bangkok 10400 Thailand

Tel. 02-203-8000 Call Center. 1648

**Product Name** : OMEPRAZOLE CAPSULES 20 MG 10x10s

**Material No.** : 110214520111

**Active Ingredient (S)** : Each capsule contains Omeprazole 20 mg

**Manufacturer** : The Government Pharmaceutical Organization

138 Moo 4, Rangsit-Nakhonnayok Road, Bueng Sanan, Thanyaburi, Pathumthani, Thailand

**Batch Size** : 21,249.00 BX

**Batch No.** : K635339

**Manufacturing Date** : 11/06/20

**Expiry Date** : 11/06/22

**Test Completion Date** : 26/06/20

Test Parameter	Requirement	Result
Appearance	Flesh-caramel hard gelatin capsule No.2 filled with off-white enteric coated pellets, printed with "GPO" and "OM20" marks with black ink on capsule shells.	Passed
Identification (By HPLC)	The retention time of the major peak in the Sample solution corresponds to that of the Standard solution, as obtained in the Assay.	Passed
Uniformity of weight	Deviation $\pm$ 5% of average weight.	Passed
Assay	Not less than 90.0% and not more than 110.0% of the labeled amount of Omeprazole (C <sub>17</sub> H <sub>19</sub> N <sub>3</sub> O <sub>3</sub> S).	102.8 %
Dissolution	(Meets USP Dissolution Test 2).	Passed
a. Acid Resistance Stage	Not more than 10% of the labeled amount of Omeprazole (C <sub>17</sub> H <sub>19</sub> N <sub>3</sub> O <sub>3</sub> S) is dissolved in 2 hours.	Passed
AVG 0%		
b. Buffer Stage	Not less than 75% (Q) of the labeled amount of Omeprazole (C <sub>17</sub> H <sub>19</sub> N <sub>3</sub> O <sub>3</sub> S) is dissolved in 45 minutes.	Passed
AVG 98%		
Uniformity of dosage units (by content uniformity)	The requirements for unit dosage uniformity are met if the acceptance value is less than or equal to 15.0%.	Passed
AV 5.7%		
Omeprazole related compounds F and G (Thioxopyrido conversion product)	Not more than 0.5%.	0.0 %
Not detected		
5-Methoxy-1H-benzimidazole-2-thiol	Not more than 0.5%.	0.0 %
Not detected		
Any other individual impurity (Max)	Not more than 0.5%.	0.2 %
0.23%		
Total impurities	Not more than 2.0%.	0.5 %
0.54%		
Water content	Not more than 3.0% w/w.	2.3 %w/w

**Conclusion** : The product conforms to the above specifications.

Niramol Ph.

NIRAMOL PHIMSING  
Batch Release Officer  
Release Date : 30/06/20

WILAK VANGKANONTA  
QA Manager  
Release Date : 30/06/20

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย องค์การเภสัชกรรม  
ที่อยู่ 75/1 ถ.พระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์ 02-203-8000  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165315  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ธนาคาร

ใบสั่งซื้อเลขที่ 630487  
วันที่ 2 กรกฎาคม 2563  
ส่วนราชการโรงพยาบาลศรีนคร  
ที่อยู่ 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย 64180  
โทรศัพท์ 055-652725-6  
ชื่อบัญชี

ตามที่ องค์การเภสัชกรรม ได้เสนอราคา ใ้ต่อโรงพยาบาลศรีนคร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

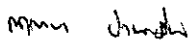
อันดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงินรวม
1	OMEPRAZOLE 20 MG CAP	55.00	1,704x100 CAP	93,720.00
2	NAPROXEN 250 MG TAB	535.00	5x500 TAB	2,675.00
= เก้าหมื่นหกพันสามร้อยเก้าสิบบ้าบาทถ้วน =			มูลค่ารวม	96,395.00

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

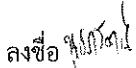
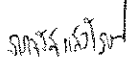
- กำหนดส่งมอบภายใน 45 วัน นับถัดจากวันลงนามใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 17 สิงหาคม 2563
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีนคร 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
- ระยะเวลารับประกันตลอดอายุวัสดุ
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.00 บาท
- ส่วนราชการ สงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ ถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ผู้กรณจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่งผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 63077271078 ชื่อ 1.OMEPRAZOLE 20 MG CAP, 2.NAPROXEN 250 MG TAB โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ 2 กรกฎาคม 2563

ลงชื่อ   
(นางสาวกฤตยา ปานหมั่น)

เภสัชกรชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ   ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางนุชชารัตน์ ลากจรัสแสงโรจน์)

ตำแหน่ง ผู้แทน

วันที่ 3 กรกฎาคม 2563

ลงชื่อ  ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 2 กรกฎาคม 2563

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เลขที่โครงการ 63077271078

เลขคุมสัญญา 630714231050



ประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร ได้มีโครงการซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติโดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน 2 รายการ นั้น ผลปรากฏดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการพิจารณา	ผู้ประกอบการ	ราคา
1132050 OMEPRAZOLE 20 MG CAP จำนวน 1,704x100 C/องค์การเภสัชกรรม		93,720.00
1171100 NAPROXEN 250 MG TAB จำนวน 5x500 TAB องค์การเภสัชกรรม		2,675.00
( เก้าหมื่นหกพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน )		96,395.00

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 2 กรกฎาคม 2563

( นายพงษ์ธร เหลือหลาย )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย



## บันทึกข้อความ

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

ที่ สท 0032.303/630487

วันที่ 2 กรกฎาคม 2563

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วยกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีนคร ได้รับอนุมัติการขอซื้อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ 2 รายการ ตามบันทึกข้อความ  
โรงพยาบาล ศรีนคร ที่ สท 0032.303/630487 ลงวันที่ 2 กรกฎาคม 2563 ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
ED 1132050 OMEPRAZOLE 20 MG CAP จำนวน 1,704x100 CAP	องค์การเภสัชกรรม	93,720.00	93,720.00
ED 1171100 NAPROXEN 250 MG TAB จำนวน 5x500 TAB	องค์การเภสัชกรรม	2,675.00	2,675.00
		96,395.00	96,395.00

ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

( นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

2 กรกฎาคม 2563

ลงชื่อ.....*กฤษณา ปานพจน์*.....เจ้าหน้าที่

( นางสาวกฤษณา ปานพจน์ )

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

( นายพงศธร เหลือหลาย )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

2 กรกฎาคม 2563

# ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

No.	Code No.	Description	Carton Pack	Packing Unit	Unit Price Vat 7%	บัญชี ยาหลัก แห่งชาติ	GPU	TPU
102	1111 0643 0111	METOCLOPRAMIDE INJECTION 10 mg/2 ml	70x50x2 ml	2 ml amp	3.21	ก	967197	569975
103	1114 0584 0111	MILK OF MAGNESIA ยาระบายแมกนีเซียม	50x60 ml	60 ml	6.00	ก	777305	777322
104	1104 0584 0114	MILK OF MAGNESIA ยาระบายแมกนีเซียม	12x240 ml	240 ml	18.00	ก	689422	689446
105	1104 0584 0112	MILK OF MAGNESIA ยาระบายแมกนีเซียม	12x450 ml	450 ml	30.00	ก	768030	768048
106	1103 0179 0101	MIXT. CARMINATIVE	20x180 ml	180 ml	12.00	ก	666823	666847
107	1103 0179 0102	MIXT. CARMINATIVE	12x450 ml	450 ml	24.00	ก	881944	881959
108	1107 1442 0111	MOMETASONE CREAM 0.10% (MOMETHASONE GPO)	400x5 g	5 g	25.00	ง	645524	1026646
109	1107 1442 0112	MOMETASONE CREAM 0.10% (MOMETHASONE GPO)	200x15 g	15 g	60.00	ง	645498	1026651
110	1101 0670 0112	NAPROXEN TABLETS 250 mg	12x50x10's	50x10's	535.00	ก	206872	131639
111	1111 0672 0111	NEOSTIGMINE METHYLSULFATE INJECTION 2.5 mg/ml	104x50x1 ml	1 ml amp	20.00	ก,ข	571330	571376
112	1101 1631 0211	NEVIRAPINE 200 mg + LAMIVUDINE 150 mg + STAVUDINE 30 mg TABLETS (GPO-VIR <sup>®</sup> S 30)	20x60's	60's	398.60	ข	339511	339530
113	1101 1702 0111	NEVIRAPINE 200 mg + LAMIVUDINE 150 mg + ZIDOVUDINE 250 mg TABLETS (GPO-VIR <sup>®</sup> Z 250)	20x60's	60's	490.56	ก	657996	658013
114	1108 1631 0211	NEVIRAPINE FOR ORAL SUSPENSION 50 mg/5 ml (NERAVIR <sup>®</sup> )	50x60 ml	60 ml	65.00	ก	659830	659853
115	1101 1631 0111	NEVIRAPINE TABLETS 200 mg (NERAVIR <sup>®</sup> )	20x60's	60's	298.47	ก	659784	659807
116	1102 1452 0111	OMEPRAZOLE CAPSULES 20 mg (OMEPRAZOLE GPO)	24x10x10's	10x10's	55.00	ก	727267	104721
117	1102 1693 0131	OSELTAMIVIR CAPSULES 30 mg (GPO-A-FLU <sup>™</sup> )	10x12x10's	10's	120.00	จ(1)	339303	339326
118	1102 1693 0121	OSELTAMIVIR CAPSULES 45 mg (GPO-A-FLU <sup>™</sup> )	10x12x10's	10's	150.00	จ(1)	339357	339374
119	1102 1693 0112	OSELTAMIVIR CAPSULES 75 mg (GPO-A-FLU <sup>™</sup> )	20x25x10's	25x10's	6,250.00	จ(1)	339405	339422
120	1114 0729 0801	PARACETAMOL SYRUP 120 mg/5 ml (PARA GPO) - non alcohol ยาน้ำบรรเทาปวด ลดไข้ พาราเซตามอล 120 มก./5 มล. (พารา จีทีโอ)	50x60 ml	60 ml	6.95	ก	747546	629505
121	1102 0735 0111	PENICILLAMINE CAPSULES 250 mg (PENICILLAMINE GPO)	24x50x10's	5x10's	2,079.01	ก		
122	1101 0751 0122	PHENOBARBITONE TABLETS 30 mg	20x1000's	1000's	95.00	ก	410024	742490
123	1101 0751 0132	PHENOBARBITONE TABLETS 60 mg	20x1000's	1000's	128.40	ก	373233	742517
124	1102 0783 0112	PIROXICAM CAPSULES 10 mg		10x10's	49.60	ข	485098	135053
125	1110 0803 0111	POVIDONE IODINE SOLUTION 10% w/v (IPODINE <sup>™</sup> )	16x12x30 ml	30 ml	15.00	ก	901940	763159
126	1110 0803 0113	POVIDONE IODINE SOLUTION 10% w/v (IPODINE <sup>™</sup> )	12x450 ml	450 ml	82.00	ก	871385	767705
127	1110 0803 0112	POVIDONE IODINE SOLUTION 10% w/v (IPODINE <sup>™</sup> )	4x4.5 l	4.5 l	670.00	ก	876810	825639
128	1107 0810 0201	PREDNISOLONE CREAM 0.5% w/w	20x10x5 g	5 g	5.35	ก	516090	516267
129	1107 0810 0202	PREDNISOLONE CREAM 0.5% w/w	20x10x15 g	15 g	10.70	ก	516214	516233
130	1101 0810 0111	PREDNISOLONE TABLETS 5 mg	20x500's	500's	175.58	ก	237007	768581
131	1101 0816 0141	PRIMAQUINE TABLETS 15 mg	20x250's	250's	175.00	ก	417521	417545
132	1101 0834 0113	PROPRANOLOL TABLETS 10 mg	60x50x10's	50x10's	123.00	ก	235795	689255
133	1101 0842 0112	PYRAZINAMIDE TABLETS 500 mg	12x50x10's	50x10's	790.00	ก	269163	737199
134	1111 0851 0211	QUININE DIHYDROCHLORIDE INJECTION 600 mg/2 ml	70x50x2 ml	2 ml amp	8.13	ก	865954	577618



## บันทึกข้อความ

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

ที่ สท 0032.303/630487

วันที่ 1 กรกฎาคม 2563

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วยกลุ่มงาน เกษีชรกรรม โรงพยาบาลศรีนคร

มีความประสงค์จะซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน 2 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 งบประมาณ งบเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2563 จำนวน 96,395.00 บาท (เก้าหมื่นหกพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

	ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร	ยอดเงินที่จัดซื้อแล้ว	ยอดเงินคงเหลือ
งบเงินบำรุง	8,994,617.11	7,007,623.83	1,986,993.28

5. กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน 45 วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ
6. วิธีที่ซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธี เฉพาะเจาะจง เนื่องจาก ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 มาตรา 56 (2)(ข) และกฎกระทรวงหมวด 6 พักส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข ข้อ 20
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ คัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุประกอบด้วย

1. นางจินตนา ธีระภู่สวน ..... ตำแหน่ง ..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ..... ประธานกรรมการ
2. นางสาวสภาวะดี เล็กสมบุรณ์ไชย ..... ตำแหน่ง ..... เกษีชรชำนาญการ ..... กรรมการ
3. นายอร่าม แก้วเมือง ..... ตำแหน่ง ..... เจ้าพนักงานเกษีชรกรรมชำนาญงาน ..... 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 6 ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกโรงพยาบาล ปฏิบัติราชการแทนในวงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง ครั้งหนึ่งไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุโดยวิธี เฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนาม

ในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาว ปานหมั่น

(นางสาวกฤตยา ปานหมั่น )

เจ้าหน้าที่

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

1 กรกฎาคม 2563

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

1 กรกฎาคม 2563

รายการแนบท้ายแสดงรายละเอียดของพัสดุตามรายงานขอซื้อเลขที่ สท 0032.303/630487

รายการ	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้/ เดือน (หน่วย)	ความต้องการซื้อครั้งนี้		ราคา กลาง	ราคาซื้อ หลังสุด
			จำนวน (หน่วย)	ราคา/ หน่วย		
ED 1132050 OMEPRAZOLE 20 MG CAP	0	850	1,704x100 CAP	55.00	93,720.00	.62/CAP 55.00
ED 1171100 NAPROXEN 250 MG TAB	0	3	5x500 TAB	535.00	2,675.00	ไม่มี 535.00
ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %					96,395.00	

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ  
 โรงพยาบาลศรีนคร  
 ชื่อ Omeprazole cap และ Naproxen tab  
 เลขที่ 630487 วันที่ 2 กรกฎาคม 2563

ลำดับ ร	รายการพัสดุที่จัดซื้อ	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ	จำนวน	หน่วยนับ
1	Omeprazole cap	เป็นยาแคปซูล ความแรง 20 มก./แคปซูล	1,704	กล่อง
		บรรจุแผงทึบแสง กล่องละ 100 เม็ด		
2	Naproxen tab	เป็นยาเม็ด ความแรง 250 มก./เม็ด	5	กล่อง
		บรรจุแผง กล่องละ 500 เม็ด		

ลงชื่อ.....*กฤตยา ปานหมั่น*.....เจ้าหน้าที่  
 (นางสาวกฤตยา ปานหมั่น)

ลงชื่อ.....*เจียมใจ ทรัพย์เกิด*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 (นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)





คำสั่งจังหวัดสุโขทัย

ที่ 630487/2563

เรื่อง แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อ 1. OMEPRAZOLE 20 MG CAP, 2. NAPROXEN 250 MG TAB  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร มีความประสงค์จะซื้อ 1. OMEPRAZOLE 20 MG CAP,  
2. NAPROXEN 250 MG TAB โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัด  
จ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการจัดซื้อ  
1. OMEPRAZOLE 20 MG CAP, 2. NAPROXEN 250 MG TAB โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

กรรมการตรวจรับ

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

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ 1 กรกฎาคม 2563

( นายพงศธร เหลือหลาย )



ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

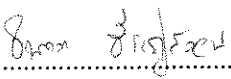

ข้าพเจ้า ..... นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
 ข้าพเจ้า ..... นางสาวกฤตยา ปานหมั่น ..... (เจ้าหน้าที่)  
 ข้าพเจ้า ..... นางจินตนา ธีระภูสงวน ..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
 ข้าพเจ้า ..... นางสาวสุภาวดี เล็กสมบุญไชย ..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)  
 ข้าพเจ้า ..... นายอร่าม แก้วเมือง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

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวม เป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

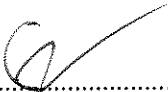
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  ..... ลงนาม .....  .....

นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด ..... นางสาวกฤตยา ปานหมั่น  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ..... เจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  ..... ลงนาม .....  .....

นางจินตนา ธีระภูสงวน ..... นางสาวสุภาวดี เล็กสมบุญไชย  
 ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ ..... กรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม .....  .....

นายอร่าม แก้วเมือง  
 กรรมการตรวจรับพัสดุ