

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร

วัน/เดือน/ปี : ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : ขอรายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้าง ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ไตรมาส ๔ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔  
วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ในการจัดซื้อจัดจ้างและขอ  
อนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)

-รายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้างชุดใบสำคัญจ่าย ไตรมาส ๔ (เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔)  
วงเงิน เล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ในการจัดซื้อ  
จัดจ้างและขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร

๑. บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์(๑๙๙๙) จำกัด ตรวจรับวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔  
ใบส่งของเลขที่ ๐๖๔/๐๓๒ อนุมัติจ่ายวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๘๕,๑๗๐ บาท
๒. นางนิรัญ ดีเมือง ตรวจรับวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔  
เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๐๘๑๔๕๔ อนุมัติจ่ายวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๓๑,๗๕๐ บาท

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

กัทธก ษิณดาณ

นางสาวกิงดาว น้อยทิม

ตำแหน่ง

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

นายพงศธร เหลือหลาย

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

กัทธก ษิณดาณ

นางสาวกิงดาว น้อยทิม

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๕๖๑-๒๑๓๕

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ไตรมาส ๔ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ วงเงิน  
เล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ในการจัดซื้อจัดจ้างและขออนุญาต  
เผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ เจ้าหน้าที่ตามคำสั่งให้  
ผู้รับผิดชอบในการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ชุดใบสำคัญจ่าย ไตรมาส ๔ (เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔) วงเงิน  
เล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ดังรายการต่อไปนี้

๑. บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์(๑๙๙๙) จำกัด ตรวจรับวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔  
ใบส่งของเลขที่ ๐๖๔/๐๓๒ อนุมัติจ่ายวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๘๕,๑๗๐ บาท
๒. นางนิรัญ ดีเมือง ตรวจรับวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔  
เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๐๘๑๔๕๕ อนุมัติจ่ายวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๓๑,๗๕๐ บาท

ในการจัดซื้อจัดจ้างจัดซื้อจัดจ้าง มีความประสงค์ ใคร่ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง  
ชุดใบสำคัญจ่าย ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ ในการนี้ใคร่ขออนุญาตนำรายงานดังกล่าว ไปเผยแพร่ในเว็บไซต์  
ของโรงพยาบาลต่อไป

กัทธก ษิณทิจอง  
(นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม)  
เจ้าหน้าที่

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ / อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่

(นายพงศธร เหลือหลาย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

รายละเอียดจ่ายเงินบำรุง

ประจำวันที่ 30 กรกฎาคม 2564

ลำดับ	รายการ	ใบสำคัญจ่าย	เงินสด / เช็ค	จำนวนเงินจ่าย	หัก ณ ที่จ่าย	เรียกคืนค้าง	ยอดเงินจ่ายจริง	หมายเหตุ
1	ค่าวัสดุขั้นสุดร บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์ (1999) จำกัด	บค.	เงินสด / เช็ค...ธกส.45912382	85,170.00	796.00		84,374.00	เงินบำรุงธกส.
				85,170.00	796.00	-	84,374.00	

ลงชื่อ  (นางดวงเดือน ศรีพิบูลย์)

เจ้าหน้าที่การเงิน

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

ผู้จัดทำบัญชี

(นางสุนทรี จันทร์สุข)

(นางสาวจันทิรา พึ่งทองคำ)

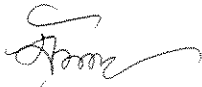
โรงพยาบาลศรีนคร ปี 2564

ใบสำคัญการลงบัญชี

รหัสสมุดรายวัน 02 สมุดรายวันเงินจ่าย  
วันที่เอกสาร 30/07/2564 เลขที่เอกสาร บจ64/200510  
วันที่ใบกำกับภาษี เลขที่ใบกำกับภาษี  
วันที่เช็ค เลขที่เช็ค ธกส.45912382  
คำอธิบาย จ่ายค่าวัสดุวิทยาศาสตร์-บ.บุญชูแพทย์ภัณฑ์(1999)

ด้านรับ  
 ด้านจ่าย  
 ทัวไป

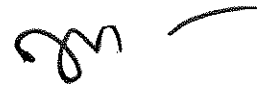
ลำดับ	รหัสบัญชี	รายการ	เดบิต	เครดิต
1	2101020199.136	เจ้าหน้าที่ วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	85,170.00	
2	2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		796.00
3	1101030102.101.02	ธกส.017092000065 UC		84,374.00
หมายเหตุ : ชองผู้อนุมัติให้ใช้กรณีใบสำคัญการลงบัญชีที่ไม่ใช่การรับเงินสด เงินฝากธนาคารหรือเงินฝากคลัง			85,170.00	85,170.00

  
.....  
ผู้ลงบัญชี

(นางสาวจันทรา พึ่งทองคำ)  
นักวิชาการเงินและบัญชี

  
.....  
ผู้ตรวจสอบ

(นางดวงเดือน ศรีพิบูลย์)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

  
.....  
ผู้อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย 64180

ที่ สท 0032.301/

วันที่ 30 ก.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วยงานการเงินและบัญชี ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1895/2561 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2561 การมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนครั้งหนึ่งไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน)

ลำดับ	ชื่อผู้รับเงินที่จ่ายให้	รายการจ่าย	บิลเลขที่	จำนวนเงิน
1	บ.บุญชูแพทย์ภักดิ์(1999) จำกัด	วัสดุวิทยาศาสตร์	064/032	85,170.00
(ตัวอักษร)	แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน			85,170.00

(นางดวงเดือน ศรีพิบูลย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน

อนุมัติจ่าย

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

## ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕  
วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตามที่ โรงพยาบาลศรีนคร ได้ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ มีดังนี้

๑. REAGENT PACK STD ABR จำนวน ๓ pack

๒. STANDARD AB ๑๐๐ ml จำนวน ๑ bot

๓. Weekly Cleaning Solution ๑๐๐ ml จำนวน ๑ bot

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๘๕,๑๗๐.๐๐ บาท

จาก บริษัท บุญชู แพทย์ภัณฑ์(๑๙๙๙) จำกัด ตามใบสั่งซื้อ Lab ๖๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

บัดนี้ผู้รับซื้อส่งมอบพัสดุแล้ว ตามใบส่งของ เลขที่ ๐๖๔/๐๓๒ ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ แล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

จึงขอเสนอรายงานต่อ ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางประจวบ งามอยู่สุข)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางบรรจง พรตะคุ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวมีนา วิชิตนาค)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุ

ถูกต้อง ครบถ้วน เรียบร้อย

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

(นายสถาพร โอศาสตร์)

เจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

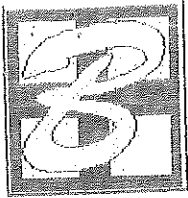
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๒๓๓๒๔๗

เลขที่สัญญา ๖๔๐๗๑๔๒๑๗๗๒๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๗A๑๒๙๕๕๐๐



บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์(1999) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

75/1 หมู่ 5 ต.จอมทอง อ.เมือง จ.พิษณุโลก

081-5332537

(เอกสารออกเป็นชุด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0655542000031

รหัสลูกค้า  
CUST. CODE

ใบเสร็จรับเงิน  
RECEIPT  
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

เลขที่ NO.	064/032
วันที่ DATE	

ต้นฉบับ  
ORIGINAL

ขายให้  
SALE TO  
โรงพยาบาลศรีนคร  
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

สถานที่ส่ง  
SHIP TO  
โรงพยาบาลศรีนคร  
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

ใบสั่งซื้อเลขที่ PO. NO.	ใบส่งจ่ายเลขที่ SO. NO.	คลัง WH.	แผนก DEP.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	วันครบกำหนด DAY OF PAYMENT	การขนส่ง TRANSPORT	พนักงานขาย SALES

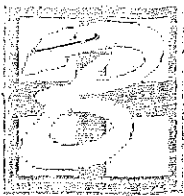
ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	หน่วย UNIT	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	(P12-00007) REAGENT PACK STD ABR	PK	3	25,000.00	75,000.00
2	(P16-00004) STANDARD AB	bot.	1	6,500.00	6,500.00
3	(P16-00003) WEEKLY CLEANING SOLUTION 100 M	bot.	1	3,670.00	3,670.00
				ราคาลิขิตค่าบริการ TOTAL	79,598.13
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT	5,571.87
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT	85,170.00

จ่ายเงินแล้ว  
*Jdy*  
(นางดวงเดือน ศรีพิบูลย์)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

แปลนที่บันทึกหนังสือจัดซื้อบภกด้วย

\* ถ้าชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คครบถ้วนแล้ว

ชำระเงินโดย PAY BY	<input type="checkbox"/> เงินสด CASH	<input type="checkbox"/> เช็ค CHEQUE	ในนาม
ชื่อธนาคาร/สาขา BANK/BRANCH	เลขที่เช็ค CHEQUE NO.	วันที่ DATE	จำนวนเงิน AMOUNT
ผู้รับเงิน RECEIVER	วันที่ DATE	ผู้รับมอบอำนาจ AUTHORIZED SIGNATURE	



บริษัท บุญอุทัยเภสัชภัณฑ์ (1999) จำกัด (มหาชน) 75/1 หมู่ 5 ต.จอมทอง อ.เมือง จ.พิษณุโลก 081-5532337

เอกสารออกใบส่ง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0635541000031

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

วันที่: 06/03/20  
NO.  
วันที่: DATE

ต้นฉบับ ORIGINAL

รหัสลูกค้า CUST. CODE

ขายให้: โรงงานเภสัชภัณฑ์ อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

สถานที่ส่ง: โรงงานเภสัชภัณฑ์ อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:

Table with 8 columns: ใบกำกับเลขที่, ใบส่งเลขที่, รหัส, เลขที่, เงื่อนไขการชำระเงิน, วันครบกำหนด, การขนส่ง, รหัสการขาย

Main table with 6 columns: ลำดับ, รายการ, หน่วย, จำนวน, หน่วยละ, จำนวนเงิน

เจ้าหน้า วิทยาลัยวิทยาศาสตร์ วันที่ 5 มี.ค. 2564

ประธานกรรมการ (นางประจวบ จงอยู่สุข) กรรมการ (นายนิภา จิโรตนาต) กรรมการ (นายบรรณ ภัทระศุ)

สินค้าไม่ถูกต้องหรือเสียหายกรุณาแจ้งภายใน 7 วัน

Summary table with 3 columns: รายการ, จำนวนเงิน

สินค้าตามใบส่งของนี้ แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้ว ก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินแก่ผู้ขายเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว RECEIVED AS PER ABOVE IN GOOD ORDER AND CONDITION

ผู้รับของ/RECEIVER วันที่ DATE 8 มี.ค. 64

ผู้ส่งของ/DELIVERER วันที่ DATE ผู้รับมอบอำนาจ AUTHORIZED SIGNATURE





### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์(๑๙๙๙) จำกัด  
ที่อยู่ ๗๕/๑ หมู่ ๕ ต.จอมทอง อ.เมือง  
จ.พิษณุโลก ๖๕๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐-๘๑-๕๓๓๒๕๓๗  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๖๕๕๕๔๒๐๐๐๐๓๑  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
ชื่อบัญชี .....  
ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้างเลขที่ Lab ๔๐ /๒๕๖๔  
วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร  
ที่อยู่ ม. ๐๓ ตำบลศรีนคร อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย  
โทรศัพท์ ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕-๖

ตามที่ บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์ จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลศรีนคร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	REAGENT PACK STD ABR	๓	Pack	๒๕,๐๐๐.๐๐	๗๕,๐๐๐.๐๐
๒	STANDARD AB ๑๐๐ ml	๑	Bot	๖,๕๐๐.๐๐	๖,๕๐๐.๐๐
๓	Weekly Cleaning Solution ๑๐๐ ml	๑	bot	๓,๖๗๐.๐๐	๓,๖๗๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘๕,๑๗๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๕๗๑.๘๗
(แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๐,๗๔๑.๘๗

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้ลงนามในใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีนคร ม. ๐๓ อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
- ระยะเวลาประกัน ๙๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

/๗ ผู้กรณีนงาน

๗. ผู้กรณีสั่งจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตาม โครงการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

( นายสถาพร โอศาสตร์ )  
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด )  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔


ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายบุญชู พรพรมพิพัฒน์ )

ผู้แทนขาย

วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

อนุมัติ



( นายพงศธร เหลือหลาย )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๒๓๓๒๔๗

เลขที่สัญญา ๖๔๐๗๑๔๒๑๑๗๗๒๐



ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๓/

โรงพยาบาลศรีนคร  
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย ๖๔๑๘๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน ผู้จัดการบริษัท บุญชู แพทย์ภัณฑ์ ( ๑๙๙๙ ) จำกัด

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลศรีนครได้ตกลงซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์  
จำนวน ๑ ชุด โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจากบริษัท บุญชู แพทย์ภัณฑ์ ( ๑๙๙๙ ) จำกัด ได้เสนอราคาเป็นเงิน  
ทั้งสิ้น ๘๕,๑๗๐.๐๐ บาท ( แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน ) นั้น

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้วตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๕,๑๗๐.๐๐ บาท  
( แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน ) นั้นและขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วันนับถัดจากวันที่ได้รับ  
หนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โทร. ๐ ๕๕๖๕ ๒๗๒๕ - ๖ ต่อ ๑๐๗



ประกาศจังหวัดสุโขทัย  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ ประกาศจังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ชื่อ

๑. REAGENT PACK STD ABR จำนวน ๓ pack
๒. STANDARD AB ๑๐๐ ml จำนวน ๑ bot
๓. Weekly Cleaning Solution ๑๐๐ ml จำนวน ๑ bot

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บุญชู แพทย์ภัณฑ์(๑๙๙๙) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๕,๑๗๐.๐๐บาท (แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย



บริษัท บุญชูแพทยภัณฑ์ (1999) จำกัด

BOONCHU PHATPHUN (1999) CO.,LTD.

75/1 หมู่ 5 ต.จอมทอง อ.เมือง จ.พิษณุโลก ( 65000 )

โทร.081-5332537

ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคาน้ำยา

เรียน หัวหน้าห้องชันสูตรโรค โรงพยาบาลศรีนคร

ร้าน เอ.เอ็ม เวชภัณฑ์ มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	REAGENT PACK ABR	3	25,000	75,000
รวมทั้งสิ้น	เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน			75,000

หมายเหตุ ราคาน้ำยารวม VAT7% แล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชู พรพรหมพิพัฒน์)

ผู้จัดการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร เลขที่ ๔๓๓ หมู่ ๓ ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย ๖๔๑๘๐

ที่ สท๐๐๓๓.๓๐๓/ถ๑๓๒

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. REAGENT PACK STD ABR จำนวน ๓ pack ๒. STANDARD AB ๑๐๐ ml จำนวน ๑ bot ๓. Weekly Cleaning Solution ๑๐๐ ml จำนวน ๑ bot	บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์ (๑๙๙๙) จำกัด	๘๕,๑๗๐.๐๐	๘๕,๑๗๐.๐๐
รวม	( แปะหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน )		๘๕,๑๗๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

( นายสถาพร โอศาสตร์ )

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เพื่อโปรดอนุมัติ

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร เลขที่ ๔๓๓ หมู่ ๓ ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย ๖๔๑๘๐

ที่ สท๐๐๓๓.๓๐๓/ถ๑๓๑๑

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลศรีนคร มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

จัดซื้อตามแผนการจัดหาพัสดุ ประจำปี ๒๕๖๔ เนื่องจากยอดคงคลังไม่เพียงพอสำหรับการให้บริการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ ตามเอกสารขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ เลขที่ ๖๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง

ใช้ราคาอ้างอิงจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๗/ว๑๙๒๘ ลว ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เป็นจำนวนเงิน ๘๕,๑๗๐.๐๐บาท (แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนครจำนวน ๘๕,๑๗๐.๐๐บาท (แปดหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ลงนามใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการ ซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อ จัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อ จัดจ้างครั้งนี้ไม่เกินวงเงินที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

/๘ การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ  
เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ คือ

- |              |           |                                   |
|--------------|-----------|-----------------------------------|
| ๑. นางประจวบ | จงอยู่สุข | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ             |
| ๒. นางบรรจง  | พรตะคุ    | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนชำนาญงาน |
| ๓. นางมีนา   | วิจิตนาค  | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ             |


๙. อำนาจในการลงนามเป็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกโรงพยาบาลศรีนคร ตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัย  
ที่ ๑๓๕๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่องการมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าส่วน  
ราชการ ประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลางที่ปฏิบัติงาน ประจำในจังหวัดและนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัด มอบอำนาจในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุ  
ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ( สองล้านบาทถ้วน )

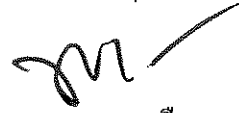
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

  
(นายสถาพร โอศาสตร์)  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย  
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนาม  
ในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ

  
(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

อนุมัติ  
  
(นายพงศธร เหลือหลาย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย  
วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔



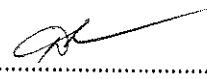
ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

โรงพยาบาลศรีนคร

ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เลขที่ ๖๖/๒๕๖๔ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	รายการพัสดุที่จัดซื้อ	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ		จำนวน	หน่วยนับ
๑	Reagent Pack STD ABR	pack	๑,๒๕๐ ml/pk	๓	pack
๒	Standard AB ๑๐๐ ml	bot	๑	๑	box
๓	Weekly Cleaning solution	bot	๑	๑	pcs

ลงชื่อ.....  ผู้กำหนดขอบเขต

(นายสถาพร โอศาสตร์)



คำสั่ง จังหวัดสุโขทัย

ที่ ๖๖/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
พ.ศ.๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อ

๑. REAGENT PACK STD ABR จำนวน ๓ pack
๒. STANDARD AB ๑๐๐ ml จำนวน ๑ bot
๓. Weekly Cleaning Solution ๑๐๐ ml จำนวน ๑ bot

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางประจวบ จงอยู่สุข กรรมการ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒. นางสาวมีนา วิชิตนาค กรรมการ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓. นางบรรจง พรตะคุ กรรมการ  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน โรงพยาบาลศรีนคร  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางสาวเจียมใจ.....ทรัพย์เกิด.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
ข้าพเจ้า.....นายสถาพร.....โอศาตร์.....เจ้าหน้าที่  
ข้าพเจ้า.....นางประจวบ.....จงอยู่สุข.....ประธานกรรมการ  
ข้าพเจ้า.....นางบรรจง.....พรตะคุ.....กรรมการ  
ข้าพเจ้า.....นางมีนา.....วิจิตนาค.....กรรมการ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวข้องกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นายสถาพร โอศาตร์)

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นางประจวบ จงอยู่สุข)

(ประธานกรรมการ)

ลงนาม.....

(นางบรรจง พรตะคุ)

(กรรมการ)

ลงนาม.....

(นางสาวมีนา วิจิตนาค)

(กรรมการ)

รายการ	ประเภท เวชภัณฑ์ มีใช้	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ตรวจได้ Test	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ในปี 64	ปริมาณคง คลังยกมา	ปริมาณ การกำจัด ในปี 64	ราคากลาง (TEST)	ประเภท ราคากลาง	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ราคา ทดสอบ	ปริมาณการ จัดซื้อ ปี64 (บาท)	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.) (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ จริง	
				61	62	63												จำนวน	มูลค่า
Extra Wash BT1000		50 ml		7	5	5	5	0	5	14,720.00	5	14,720.00		73,600.00	1	2	2		
21 Wash Cuvette BT1000		500 ml		10	12	10	8	0	8	8,740.00	5	8,740.00		69,920.00	1	3	3	1	
22 Surface Agent BT1000		100 ml		7	5	4	4	0	4	10,000.00	5	10,000.00		40,000.00	1	1	1	1	
23 Reagent Pack Electrolyte		1,350 ml	350	22	25	20	20	0	20	72.00	3	25,000.00	71.40	500,000.00	10	7	3		
24 Control Electrolyte		50x1.5ml		1	2	1	2	0	2	8,220.00	5	8,220.00		16,440.00	2				
25 Standard AB		100 ml		1	3	3	2	0	2	6,500.00	5	6,500.00		13,000.00		1		1	
26 Weekly Cleaning		100 ml		1	2	2	2	0	2	3,670.00	5	3,670.00		7,340.00		1	1		
27 น้ำยา Cleaning Solution		2x15ml		1	1	1	2	0	2	6,200.00	5	6,200.00		12,400.00	1		1		
28 Na Condition		30ml		0	0	0	1	0	1	4,950.00	5	4,950.00		4,950.00	1				
29 Elec Filling		30ml		0	0	0	1	0	1	4,950.00	5	4,950.00		4,950.00	1				
30 BF-Diluent CBC1		20 lit	666	21	25	20	20	0	20	51.51	3	14,700.00	22.00	294,000.00	10	5	5		
31 BF-6500 Lyse CBC2		500ml	1666	4	7	7	8	0	8		3	22,000.00	13.20	176,000.00	4	2	1	1	
32 BF-FDT Lyse CBC3		500 ml	2500	3	3	3	4	0	4		3	17,300.00	6.92	69,200.00	2		2		
33 BF-FDO Lyse CBC4		5 lit	2500	2	3	3	3	0	3		3	17,200.00	6.88	51,600.00		1	1	1	
34 BF-Detergent CBC5		500 ml	2000	8	9	9	10	2	8		3	5,685.00	2.84	45,480.00	4	2	2		
35 Control CBC		3 ml		9	3	3	9	0	9	3,654.00	5	3,654.00		32,886.00	3		3	3	
36 HBsAg Cassette		40 test	40	7	7	8	8	2	6	22.00	3	750.00	18.80	4,500.00		2	2	2	
37 Strip HBsAb		50 test	50	1	1	2	2	0	2	27.48	3	650.00	15.00	1,500.00		1	1	1	
38 HBcAb Cassette		25 test	25	0	3	2	2	0	2	49.35	3	1,250.00	50.00	2,500.00		1	1	1	
39 Strip HCV-Ab		40 test	40	2	4	3	3	0	3	46.90	3	1,200.00	30.00	3,600.00	1	1	1	1	
40 Strip Bioline HIV-Ab 1/2		40 test	40	5	2	3	3	0	3	91.00	3	2,400.00	60.00	7,200.00		2	2	1	

 ผู้จัดทำ

(นายสถาพร โอศาศตร์)

ผู้อำนวยการศูนย์ชันสูตรการแพทย์ชันสูตร

 ผู้เห็นชอบ

(นายบงกช วรปาคม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

(นายมนู เกตุเอี่ยม)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้อนุมัติ