

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร

วัน/เดือน/ปี : ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : ขอรายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้าง จาก สขร.๑ ไตรมาส ๑ (เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๖)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท และวงเงินเกิน
๑๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อป้องกันการมีส่วนได้ส่วนเสียในการจัดซื้อจัดจ้าง และขออนุญาตเผยแพร่
ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)

- รายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๑ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖)
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ วงเงิน เล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท และวงเงินเกิน
๑๐๐,๐๐๐ บาท ในการจัดซื้อ จัดจ้างและขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาล
ศรีนคร ดังนี้

๑. บริษัท ไทย ไดแอกนอสติก จำกัด เลขที่โครงการ ๖๖๐๖๕๕๐๖๕๕ จำนวนเงิน ๓๒,๕๖๐.๐๐ บาท

๒. บริษัท อินโนเทค เซอร์จิคอล จำกัด เลขที่โครงการ ๖๖๐๖๕๖๑๒๖๕๓

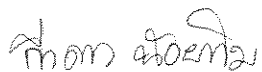
จำนวนเงิน ๔๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท

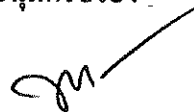
Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง





นางสาวกิงดาว น้อยทิม

นายพงศธร เหลือทลาย

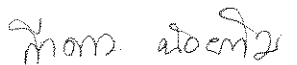
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



นางสาวกิงดาว น้อยทิม

นักวิชาการพัสดุ

วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๕๖๑-๒๑๓๕

ที่ สท ๐๐๓๓.๙๐๑/พิเศษ

วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๑ เดือน ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖ ประจำปี

งบประมาณ ๒๕๖๗ วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ในการ
จัดซื้อจัดจ้างและขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวกิงดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ เจ้าหน้าที่ตามคำสั่งให้
ผู้รับผิดชอบในการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๑ (เดือน ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖)
ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อ
ป้องกันการมีส่วนได้ส่วนเสียในการปฏิบัติงาน ดังรายการต่อไปนี้

๑. บริษัท ไทย ไทแอ็กนอสติก จำกัด เลขที่โครงการ ๖๖๐๖๙๕๐๐๖๕๕ จำนวนเงิน ๓๒,๕๖๐.๐๐ บาท
๒. บริษัท อินโนเทค เซอร์จิคอล จำกัด เลขที่โครงการ ๖๖๐๖๙๖๑๒๖๙๓

จำนวนเงิน ๔๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท

ในการจัดซื้อจัดจ้างจัดซื้อจัดจ้าง มีความประสงค์ ใคร่ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อป้องกันการมีส่วนได้ส่วนเสียในการปฏิบัติงาน ดังรายละเอียดที่แนบมา
พร้อมนี้ ในการนี้ใคร่ขออนุญาตนำรายงานดังกล่าว ไปเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป

กิงดาว น้อยทิม
(นางสาวกิงดาว น้อยทิม)
เจ้าหน้าที่

ปดิระกฤษ
(นายจักรกฤษ กำรูป)
นักจัดการทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ / อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร


โรงพยาบาลศรีนคร ปี 2567

ใบสำคัญการลงบัญชี

รหัสสมุดรายวัน 02 สมุดรายวันเงินจ่าย
วันที่เอกสาร 20/11/2566 เลขที่เอกสาร บจ67/200093
วันที่ใบกำกับภาษี เลขที่ใบกำกับภาษี
วันที่เช็ค เลขที่เช็ค 50041694UC
คำอธิบาย จ่ายค่าวัสดุวิทยาศาสตร์-บ.ไทยไดแอ็กนอสติก

ด้านรับ
 ด้านจ่าย
 หักไป

ลำดับ	รหัสบัญชี	รายการ	เดบิต	เครดิต
1	2101020199.136	เจ้าหน้าที่ วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	32,560.00	
2	2101020199.136	เจ้าหน้าที่ วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	19,000.00	
3	2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		482.00
4	1101030102.101.02	ถกส.017092000065 UC		51,078.00
หมายเหตุ : ช่องผู้อนุมัติให้ใช้กรณีใบสำคัญการลงบัญชีที่ไม่ใช่การรับเงินสด เงินฝากธนาคารหรือเงินฝากคลัง			51,560.00	51,560.00



ผู้ลงบัญชี

(นางสาวจันทรา พึ่งทองคำ)
นักวิชาการเงินและบัญชี



ผู้ตรวจสอบ

(นายจักรกฤษ กำรूप)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



ผู้อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร



บันทึกข้อความ

ใบสำคัญคู่จ่ายเลขที่ 136-137
เช็คเลขที่ ๖๐๐๔1694
วันที่จ่าย 20 พ.ย. 2566

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย 64180

ที่ สท 0033.901/281

วันที่ 20 พ.ย. 2566

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วยงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินมีรายละเอียดดังต่อไปนี้
ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 การมอบ
อำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนครั้งหนึ่งไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้าน
บาทถ้วน)

ลำดับ	ชื่อผู้รับเงินที่จ่ายให้	รายการจ่าย	บิลเลขที่	จำนวนเงิน
1	บริษัท ไทย ไดแอ็กนอสติก จำกัด	วัสดุวิทยาศาสตร์	6509312	32,560.00
2	บริษัท ไทย ไดแอ็กนอสติก จำกัด	วัสดุวิทยาศาสตร์	6604200	19,000.00
(ตัวอักษร)	ห้าหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน			51,560.00

48,186.91
4821

(นางดวงเดือน ศรีพิบูลย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายจักรกฤษ กำรูป)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติจ่าย

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖
ตามที่ โรงพยาบาลศรีนคร ได้ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ มีดังนี้

๑. URIT Detergent ๒๐L จำนวน ๑ pack

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๕๖๐.๐๐บาท (สามหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)
จาก บริษัท ไทย ไดแอนด์นอสติก จำกัด ตามใบสั่งซื้อ Lab ๖๖/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖
ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖ บัดนี้ผู้รับซื้อส่งมอบพัสดุแล้วตามใบส่งของเลขที่ ๖๕๐๙๓๑๒
ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ แล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

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

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางประจวบ จงอยู่สุข)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางบรรจง พรตะคุ)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางมีนา วิชิตนาค)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุ
ถูกต้อง ครบถ้วน เรียบร้อย
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นายสถาพร โอศาสตร์)

เจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายจักรกฤษ กำรูป)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

(นายพงศธร เหลือหลาย)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๖๐๖๙๕๐๐๖๕๕
เลขที่สัญญา ๖๖๐๖๑๔๕๐๐๖๖๔
เลขคุมตรวจรับ ๖๖๐๖A๑๖๓๔๑๖๔

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด
23 ซอยอ่อนนุช 62 แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250
โทร : 0-2721-2421 แฟกซ์ : 0-2721-2557
admin@thaidiagnostics.co.th
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 46020 15 5 (สำนักงานใหญ่)

รหัสลูกค้า 66ศ037G สำนักงานใหญ่

ชื่อลูกค้า รพ. ศรีนคร
Customer's Name อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000483511

**ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT ORIGINAL**

เอกสารออกเป็นชุด/ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

เลขที่ No. 6509312
วันที่ Date 20 พ.ย. 2566

สถานที่ส่ง
Delivery Address

เลขที่ใบสั่งซื้อ Order No	แผนก Division	พนักงานขาย Salesman	เงื่อนไขการชำระเงิน Terms of Payment
	ชั้นสุตรโรค	S2.2	วัน

ลำดับ No	รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	ขนาดบรรจุ Packing	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	URI-CBC-D46	URIT Detergent 20L	pack	1.00	32,560.00	32,560.00

จ่ายเงินแล้ว
๑๑
(นางดวงเดือน ศรีพิบูลย์
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
20/11/66)



(สามหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน).

การชำระเงินโดยใช้เช็ค โปรดสั่งจ่ายในนาม บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด และขีดคร่อมคำว่าบัญชีผู้รับเท่านั้น "A/C PAYEE ONLY"

การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

ชำระโดย เงินสด โอนเงิน

เช็ค ธนาคาร.....สาขา.....
เลขที่.....ลงวันที่.....

วันที่ 20 พ.ย. 2566

ผู้รับเงิน Collector

ในนาม บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด
For Thai Diagnostics Co.,Ltd.

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

รวมเงิน Sub Total	30,429.99
ส่วนลดการค้า Discount	0.00
รวมราคาสินค้า Total	30,429.99
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	2,130.00
รวมเงินสุทธิ Net Total	32,560.00

บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด
23 ซอยอ่อนนุช 62 แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250
โทร : 0-2721-2421 แฟกซ์ : 0-2721-2557
admin@thaidiagnostics.co.th
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 46020 15 5 (สำนักงานใหญ่)

รหัสลูกค้า 66ศ037G สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับใบกำกับภาษี
TAX INVOICE ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ No.
วันที่ Date

6509312

นามผู้ซื้อ
Customer's Name
รพ. ศรีนคร
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000483511

สถานที่ส่ง
Delivery Address

เลขที่ใบสั่งซื้อ Order No.	แผนก Division	พนักงานขาย Salesman	เงื่อนไขการชำระเงิน Terms of Payment
-------------------------------	------------------	------------------------	---

ขั้นสุดเร็ว S2.2 วัน

ลำดับ No.	รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	ขนาดบรรจุ Packing	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	URI-CBC-D46	URIT Detergent 20L	pack	1.00	32,560.00	32,560.00

๑๙
20 มิ.ย. ๖๖

เจ้าหน้าที่ วัสดุวิทยาศาสตร์
วันที่ 9 มิ.ย. 2566

(สามหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน).

การจ่ายเงินโดยใช้เช็ค โปรดสั่งจ่ายในนาม บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด และขีดคร่อมคำว่าบัญชีผู้รับเท่านั้น "A/G PAYEE ONLY"

กล่อง _____ ผู้จัดส่งสินค้า _____
วันที่ 9/6/66
ผู้รับสินค้า Receiver
ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อย

ในนาม บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด
For Thai Diagnostics Co.,Ltd.
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

รวมเงิน Sub Total	30,429.91
ส่วนลดการค้า Discount	0.00
รวมราคาสินค้า Total	30,429.91
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	2,130.09
รวมเงินสุทธิ Net Total	32,560.00



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ไทยไดแอ็กนอสติก จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๓ ซอยอ่อนนุช ๒๒
แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ ๑๐๒๕๐
โทรศัพท์ ๐-๒๗๐๔-๖๔๐๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๖๐๒๐๑๕๕
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้างเลขที่ Lab ๖๖/๒๕๖๖
วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร
ที่อยู่ ม. ๐๓ ตำบลศรีนคร อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย
โทรศัพท์ ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕-๖

ตามที่ บริษัท ไทยไดแอ็กนอสติก จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลศรีนคร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	๑. URIT Detergent ๒๐L	๑	pack	๓๒,๕๖๐.๐๐	๓๒,๕๖๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓๐,๔๒๙.๙๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๑๓๐.๐๙
(สามหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๒,๕๖๐.๐๐

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้ลงนามในใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีนคร ม. ๐๓ อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
- ระยะเวลาประกัน ๙๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

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

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อจ้างนี้อ้างอิงตาม โครงการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....

(นายสถาพร โอศาตร์)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายจักรกฤษ กำรูป)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวกมลรัตน์ กมลอารีย์)

ผู้แทนขาย

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๐๖๙๕๐๐๖๕๕

เลขที่สัญญา ๖๖๐๖๑๔๕๐๐๖๖๔



ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๓/

โรงพยาบาลศรีนคร
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย ๖๔๑๘๐

๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน ผู้จัดการบริษัท ไทยไดแอ็กนอสติก จำกัด

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลศรีนครได้ตกลงวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจากบริษัท ไทยไดแอ็กนอสติก จำกัด ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๕๖๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้วตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๕๖๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้นและขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วันนับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

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

๑. URIT Detergent ๒๐L จำนวน ๑ pack

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไทย ไทแอนด์นอสติก จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๕๖๐.๐๐บาท (สามหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นค่าขนส่งค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด
455/38 ถนนพัฒนาการ
แขวงประเวศ เขตประเวศ
กรุงเทพฯ 10250
โทร : 0-2721-2421
แฟกซ์ : 0-2721-2557
admin@thaidiagnostics.co.th

ใบเสนอราคา

ผู้เสนอราคา คุณคณานัส จิตผ่อง
ตำแหน่ง Sales Executive
097-239-1591

เลขที่ ค650622140

วันที่

เรื่อง ขอเสนอราคา CBC Reagent ในเงื่อนไขการยืมใช้เครื่อง CBC Analyzer รุ่น URIT 5380, 5 Diff

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด มีความยินดีขอ เสนอราคาผลิตภัณฑ์คุณภาพ ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล และเป็นผู้นำเข้าโดยตรง พร้อมมีระบบบริการหลังการขายที่ได้มาตรฐาน และให้บริการสอบเทียบเครื่องมือ (Calibration & Certificate) เพื่อใช้ในการชันสูตรโรค ดังนี้

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุ	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	URIT Diluent	1x20 L		18,000.00
2	URIT Sheath	1x20 L		18,000.00
3	URIT Lytic Reagent	1x1 L		16,500.00
4	URIT Detergent	1x20 L		32,560.00
5	URIT probe	1x100 ml		3,000.00
6	Eurocell CBC-3K Normal	1x3 ml		3,610.00
7	Eurocell CBC-3K Low	1x3 ml		3,610.00
8	Eurocell CBC-3K High	1x3 ml		3,610.00

ผลิตภัณฑ์ของบริษัท/ประเทศ : URIT Medical Electronic (Group) Co., LTD.

หมายเหตุ : 1. ราคาที่เสนอมานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว.

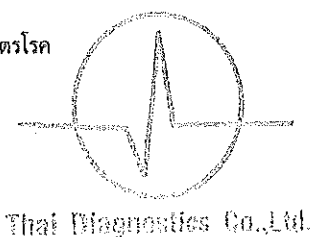
2. ผลิตภัณฑ์รับประกันคุณภาพได้รับมาตรฐาน ISO 9001 : 2000 & ISO 13485 : 2003 และ CE

กำหนดคืนราคา 120 วัน นับจากวันที่เสนอราคา.

กำหนดส่งของ 15-60 วัน นับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ.

ทั้งนี้ บริษัท ฯ หวังว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ลงชื่อ..... หัวหน้าห้องปฏิบัติการชันสูตรโรค
(.....)
ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
(.....)
วันที่.....เดือน.....ปี.....



ขอแสดงความนับถือ,

(นายจรรณ ชินนิกรานต์)
กรรมการผู้จัดการ





บันทึกข้อความ

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

ที่ สท๐๐๓๓.๙๐๒/๓๑๓๒

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. URIT Detergent ๒๐L จำนวน ๑ pack	บริษัท ไดแอ็กนอสติก จำกัด	๓๒,๕๖๐.๐๐	๓๒,๕๖๐.๐๐
รวม	(สามหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)		๓๒,๕๖๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายสถาพร โอศาสตร์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เพื่อโปรดอนุมัติ

(นายจักรกฤษ กำรูป)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๖



บันทึกข้อความ

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

ที่ สท ๐๐๓๓.๙๐๒/๓๑๓๑

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลศรีนคร มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

จัดซื้อตามแผนการจัดหาพัสดุ ประจำปี ๒๕๖๕ เนื่องจากยอดคงคลังไม่เพียงพอสำหรับการให้บริการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามเอกสารขอบเขตของงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ เลขที่ ๖๖/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคากลาง

ใช้ราคาอ้างอิงจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๗/ว๑๙๒๘ ลว ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เป็นจำนวนเงิน ๓๒,๕๖๐.๐๐บาท (สามหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนครจำนวนเงิน ๓๒,๕๖๐.๐๐บาท (สามหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ลงนามใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการ ซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อ จัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อ จัดจ้างครั้งนี้ไม่เกินวงเงินที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ คือ

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

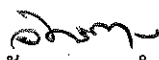
๙. อำนาจในการลงนามเป็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกโรงพยาบาลศรีนคร ตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัยที่ ๑๓๕๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ เรื่องการมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ ประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลางที่ปฏิบัติงาน ประจำในจังหวัดและนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด มอบอำนาจในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


(นายสถาพร โอศาสตร์)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนาม
ในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ


(นายจักรกฤษ กำรูป)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖



คำสั่ง จังหวัดสุโขทัย

ที่ ๖๖/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

ชื่อ ๑. URIT Detergent ๒๐L จำนวน ๑ pack

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- | | |
|------------------------------|---------------|
| ๑. นางประจวบ งามอยู่สุข | ประธานกรรมการ |
| พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| ๒. นางบรรจง พรตะคุ | กรรมการ |
| เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | |
| ๓. นางมีนา วิชิตนาค | กรรมการ |
| พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

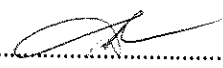
ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

โรงพยาบาลศรีนคร

ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เลขที่ ๖๖/๒๕๖๖ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ลำดับ ที่	รายการพัสดุที่จัดซื้อ	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ		จำนวน	หน่วยนับ
๑	Detergent	pack	๒๐L	๑	pack

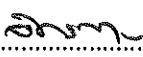
ลงชื่อ.....  ผู้กำหนดขอบเขต
(นายสถาพร โอศาสตร์)

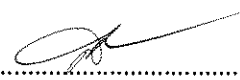
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน โรงพยาบาลศรีนคร
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


ข้าพเจ้า.....นายจักรกฤษ.....กำรูป.....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 สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐


หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายจักรกฤษ กำรูป)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นายสถาพร โอศาตร์)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางประจวบ จงอยู่สุข)
(ประธานกรรมการ)

ลงนาม.....
(นางบรรจง พรตะคุ)
(กรรมการ)

ลงนาม.....
(นางมีนา วิจิตนาค)
(กรรมการ)

รายการ	ประเภทเวชภัณฑ์มีชื่อ	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	ตรวจได้ Test	อัตราการใช้ย้อน 3 ปี			ปริมาณการใช้ในปี 66	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อในปี 66	ราคากลาง (TEST)	ประเภทราคากลางหน่วย (บาท)	ราคา ต่อบท	ประมาณการจัดซื้อปี 66 (บาท)	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)
				63	64	65											
20	Extra Wash BT1000	50 ml		5	5	4	4	0	4	14,720.00	5	14,720.00	58,880.00	2		2	
21	Wash Cuvette BT1000	500 ml		10	8	8	8	0	8	8,740.00	5	8,740.00	69,920.00	4	2		2
22	Surface Agent BT1000	100 ml		4	4	2	3	0	3	10,000.00	5	10,000.00	30,000.00		1	1	1
23	Reagent Pack Q4-lyfe	1200ml	350	20	20	10	10	2	10	72.00	3	25,000.00	250,000.00	3	2	2	3
24	Reagent Pack ABS STD	1200ml	350	8	10	12	12	2	10	72.00	3	25,000.00	250,000.00	3	2	3	2
25	Control Electrolyte	50x1.5ml		1	2	2	2	0	2	8,220.00	5	8,220.00	16,440.00		2		
26	Standrad AB	100 ml		3	2	2	2	0	2	6,500.00	5	6,500.00	13,000.00	1		1	1
27	Weekly Cleaning	100 ml		2	2	2	2	0	2	3,670.00	5	3,670.00	7,340.00		1		1
28	น้ำยา Cleaning Solution	2x1.5ml		1	2	2	2	0	2	6,200.00	5	6,200.00	12,400.00		1		1
29	Na Condition	30ml		0	1	1	1	0	1	4,950.00	5	4,950.00	4,950.00			1	
30	Elec Filling	30ml		0	1	1	1	0	1	4,950.00	5	4,950.00	4,950.00			1	
31	URIT Diluent CBC1	20 lit		0	0	0	8	0	8	51.51	3	18,000.00	144,000.00	8			
32	URIT Sheath	20 lit		0	0	0	2	0	2		3	18,000.00	36,000.00	2			
33	URIT Lytic reagent	1000ml		0	0	0	1	0	1		3	16,500.00	16,500.00	1			
34	URIT-Detergent	20 lit		0	0	0	1	0	1		3	32,560.00	32,560.00	1			
35	URIT Probe	100ml		0	0	0	1	0	1		3	3,000.00	3,000.00	1			
36	Control CBC (3 level)	3 ml		3	3	9	9	0	3	3,610.00	5	3,610.00	10,830.00	3			
37	HBsAg Cassette	50 test	50	8	8	6	6	0	6	22.00	3	650.00	3,900.00		2	2	2
38	Strip HBsAb	100 t	100	2	2	2	2	0	2	27.48	3	1,200.00	2,400.00		1	1	1
39	HBCab Cassette	25 test	25	2	2	2	2	0	2	49.35	3	1,250.00	2,500.00		1	1	1
40	Strip HCV-Ab	40 test	40	3	3	3	4	0	4	46.90	3	1,700.00	6,800.00	1	1	1	1

ลงชื่อ..... ผู้จัดทำ ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบ ลงชื่อ..... ผู้เสนอ ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

(นายสภาพ โอสถศรี) (นายจักรกฤษ กำรูป) (นายพงศธร เหลือหลาย) (นางสาวอัญญา สิบงานแข็ง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร
 (นางสาวอัญญา สิบงานแข็ง)

(นายมนู เกตุเอี่ยม)
 เกษีกรชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข