



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล ฝ่ายเภสัชกรรม อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร

ที่ กพ ๐๐๓๒.๓๐๓/๑๐๔

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อ/ขอจ้าง ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ด้วยโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อ.....ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ.....จำนวน.....๒.....รายการ ในวงเงิน..... ๕๘๐.....บาท (.....ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ.....เพื่อใช้ในการให้บริการแก่ผู้ป่วย.....
๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ ..... (ตามรายละเอียดแนบท้ายบันทึก).....
๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ (ให้ใช้หลักเกณฑ์ตาม พรบ.๒๕๖๐ มาตรา ๔) จำนวน..... ๕๘๐.....บาท (.....ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....)
๔. วงเงินที่จะซื้อ ..... ๕๘๐.....บาท (.....ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น ภายใน.....๙๐.....วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/จ้าง
๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธีนั้น .....จัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา

๕๖ วรรคหนึ่ง(๒)(ข) เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวงการคลัง ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ.....การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา.....
๘. ข้อเสนออื่นๆ การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ หรือ ผู้ตรวจรับ

ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ (๕) ประกอบด้วย

๑. นายศิริโรจน์ โชติช่วง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

ทั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้บัญชาการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล ตามคำสั่งจังหวัดกำแพงเพชร เลขที่ ๒๒๔๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง การมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร ปลัดจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ นายอำเภอ และผู้ดำรงตำแหน่งอื่น ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

จึงเรียนมาเพื่อขอได้โปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น และลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุที่นำเรียนมาพร้อมนี้ต่อไปด้วย

(นางสาวอรสา พงษ์เกษตรกรรม)  
เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวไพเราะแก้ว ประเสริฐอุดมศักดิ์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[  ] เห็นชอบ [  ] ไม่เห็นชอบ

(นายปิยะวัตร คำอุไร)


นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความที่.....กพ.๐๐๓๒.๓๐๓/๑๐๔.....ลงวันที่.....๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓.....


ขอ ( / ) ชื่อ ( ) จ้าง ตามข้อ ๒

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	หน่วยนับ	จำนวน	[ / ] ราคามาตรฐาน [ / ] ราคาที่ได้มาจากการสืบ ราคาจากท้องตลาด (หน่วยละ)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
					หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	Morphine sulfate ๑๐ mg/ml inj.	amp	๒๐.๐๐	๖.๕๐	๖.๕๐	๑๓๐.๐๐
๒	Morphine ๑๐ mg/๕ ml ๖๐ ml	ขวด	๑๐.๐๐	๔๕.๐๐	๔๕.๐๐	๔๕๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....					รวมเงิน	๕๘๐.๐๐

รวมทั้งสิ้น.....๒..... รายการ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นางสาวอรสา พงษ์เกษตร์กรรรม)

วันที่.....๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓.....

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นางสาวไพรแก้ว ประเสริฐอุตม์ศักดิ์)

วันที่.....๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓.....



คำสั่งจังหวัดกำแพงเพชร  
ที่ ๓๒๑. ๗๕๔/ ๒๕๖๓  
เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ในการจัดซื้อ ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดกำแพงเพชร โดย โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร  
จะดำเนินการจัดซื้อ.....ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ.....จำนวน.....๒.....รายการ.  
ในวงเงิน ..... ๕๘๐.....บาท (.....ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อ  
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ (๕) จึงแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้  
๑. นายศิริโรจน์ โชติช่วง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งตามคำสั่งนี้ ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัด  
จ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

( นายปิยะวัตร คำอุไร )

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล ฝ่ายบริหารทั่วไป อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร

ที่ กพ ๐๐๓๒.๓๐๓/๑๐๔

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร

ตามหนังสือ เลขที่ กพ ๐๐๓๒.๓๐๓/๑๐๔ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓  
จังหวัดกำแพงเพชร ได้ให้ความเห็นชอบในการจัดซื้อ.....ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ.....จำนวน.....๒..... รายการ  
ในวงเงิน ..... ๕๘๐.....บาท (.....ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....) ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลัง  
ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ แล้วนั้น  
จึงขอรายงานผลการพิจารณา ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
Morphine sulfate ๑๐ mg/ml inj.	สนง.คณะกรรมการอาหารและยา	๑๓๐	๑๓๐
Morphine ๑๐ mg/๕ ml ๖๐ ml	สนง.คณะกรรมการอาหารและยา	๔๕๐	๔๕๐
	รวม		๕๘๐

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอจะพิจารณาตัดสิน โดยใช้เกณฑ์ราคา จึงเห็นสมควรพิจารณาอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคา  
ดังกล่าว ในวงเงิน..... ๕๘๐.....บาท (.....ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าวต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....  
(นางสาวอรสา พงษ์เกษตรกรรม)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ.....  
(นางสาวไพรแก้ว ประเสริฐอุดมศักดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

[  ] อนุมัติ [  ] ไม่อนุมัติ

(นายปิยะวัตร คำอูไร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร





ประกาศจังหวัดกำแพงเพชร  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาในการจัดซื้อ.....ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ.....  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

.....  
ตามที่ จังหวัดกำแพงเพชร โดยโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล จะดำเนินการจัดซื้อ.....ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ.....  
จำนวน.....๒.....รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ปรากฏว่า ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกการเสนอราคา ได้แก่.....สนง.คณะกรรมการอาหารและยา.....  
โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น..... ๕๘๐.....บาท (.....ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....)  
ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว และได้เสนอราคาต่ำสุด หลักเกณฑ์การพิจารณา  
คัดเลือกจะพิจารณาตัดสินโดยการใช้หลักเกณฑ์ราคา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายปิยะวัตร คำอุไร)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดกำแพงเพชร



## ใบแจ้งหนี้ / ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ

ต้นฉบับ

เอกสารออกเป็นชุด

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติด  
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  
โทร. 0-2590-7732, 0-2590-7736, 0-2590-7739, 0-2590-7781-4  
โทรสาร 0-2590-7731, 7734

วันที่ 23/12/2563

เลขที่ ข. 64/03913

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099 4000165 676

## สำนักงานใหญ่

## โปรดชำระหนี้ให้ด่วน

ชื่อผู้ซื้อ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาล ท่งโพธิ์ทะเล

นาย ปิยะวัตร คำอุไร

80 ม.15 ต.นิคมท่งโพธิ์ทะเล อ.เมืองกำแพงเพชร

จ.กำแพงเพชร 62000

สถานะปัจจุบันของใบส่งของ

 หนี้เบียบลงรับ เฝ้าระวังยาหมดอายุ Stock card บันทึกบัญชีเจ้าหนี้ แบบรายงานส่ง สสจ. โปรแกรมบริหารคลัง

รหัสสถานที่

24176

รหัสผู้ถือใบอนุญาต

24176

เลขที่คำขอซื้อ

02-12779/2563

วันที่ขอซื้อ

18/12/2563

กำหนดชำระ

90 วัน

วันถึงกำหนด

23/03/2564

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	Morphine sulfate inj. 10 mg/ml/amp (10 amp/box)	46HES 2 : box	65.00	130.00 (0.15 g)
2	Morphine solution 10 mg/5 ml (60 ml/bot)	M63028 10 : bot	45.00	450.00 (0.9 g)
				321.454 / 2563
				29 ธ.ค. 63
ได้ตรวจสอบถูกต้อง				เลขที่หนังสือ 101 วันที่ 29 ธ.ค. 63
ลงชื่อ.....กรรมการ				ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ
ลงชื่อ.....กรรมการ				ประเภท ยาใบเบญชยาหกลูก เลขรับ 64046
ลงชื่อ.....กรรมการ				วันที่ 23/12/2563
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) [ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน]				มูลค่าสินค้า 542.06
เงินรับแล้วโปรดส่งกลับคืนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 1 ใบ ด้วย ตามใบส่งข้อที่ : 02-12779/2563 จำนวนเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 37.94
ได้รับส่งของตามรายการข้างบนนี้ครบถ้วนและสัญญาว่าจะชำระเงินภายในวันที่ : 23/03/2564				580.00

หมายเหตุ: กรุณาขอใบกำกับภาษี/ใบส่งของคืนจากเจ้าหนี้ภายในวันที่ : 23/03/2564

จัด ผ.วิบูลย์

ผู้ออกใบแจ้งหนี้/

ผู้ส่งยา

( ล.วิบูลย์ )

( นางสรวรรณภรณ์ รุ่งหาญ )

/ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

( สติภาพ ภาวะโชติ )

- 6 ม.ค. 2564 จำนวนยาในการสั่งซื้อโปรดระบุหน่วยเป็นหลอด เม็ด หรือ ขวด ให้ชัดเจน

\* ยาที่ซื้อไป ทางสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กลุ่มเงินทุนหมุนเวียนยาเสพติดไม่รับเปลี่ยน หรือคืน

# ใบแจ้งรายการบรรจุภัณฑ์วัตถุเสพติดให้โทษ

ส่งถึง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาล หุ้่งโพธิ์ทะเล

ที่อยู่ เลขที่ 80 หมู่ที่ 15

ถนน

ตำบลนิคมหุ้่งโพธิ์ทะเล อำเภอเมือง

กำแพงเพชร

จังหวัดกำแพงเพชร 62000

จำนวนบรรจุภัณฑ์ / ทั้งหมด : 1 กล่อง

หมายเลขบรรจุภัณฑ์ที่ : 1

วัตถุเสพติดในบรรจุภัณฑ์นี้มี

เลขที่คำขอซื้อ : 02-12779/2563

ใบแจ้งหนี้เลขที่ : ข. 64/03913

Morphine sulfate inj. 10 mg/ml/amp (10 amp/box)

Lot 46HES

จำนวน 2 box

ลงชื่อผู้บรรจุ

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

วันที่ 24 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 256



THE GOVERNMENT PHARMACEUTICAL ORGANIZATION  
QUALITY ASSURANCE DEPARTMENT

COA No. : 040000033707

CERTIFICATE OF ANALYSIS

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

Tel. 02-203-8000 Call Center. 1648

Product Name : MORPHINE SULFATE ORAL SOLUTION 10MG/5 ML 60 ML  
Product No. : 110815870111  
Active Ingredient(s) : Each 5 ml contains Morphine sulfate pentahydrate 10 mg  
Manufacturer : The Government Pharmaceutical Organization  
Lot No. : M630289  
Batch Size : 20,000.000 BT  
Manufacturing Date : 15/09/2020 Expiry Date : 15/09/2022

Test Parameter	Requirement	Result
Appearance	Clear, slightly yellow, odorless solution.	Passed ✓
Identification	The retention times of the Morphine sulfate and Sodium benzoate peaks in the chromatogram of the Assay preparation correspond to those in the chromatogram of the Standard preparation, as obtained in the Assay.	Passed ✓
pH	3.5-5.5.	4.00 ✓
Deliverable volume	The average volume of liquid obtained from the 10 containers is not less than 100% and the volume of no container is less than 95% of the volume declared in the label.	62.6 mL ✓
Content of Morphine sulfate pentahydrate	90.0-110.0% of the labeled amount of Morphine sulfate pentahydrate.	99.86 % LA ✓
Content of Sodium benzoate	85.0-115.0% of the labeled amount of Sodium benzoate.	97.74 % LA ✓
Total Aerobic Microbial Count	Not more than 200cfu/ml	<10 cfu/mL ✓
Total Combined Yeasts/Molds Count	Not more than 20cfu/ml	<10 cfu/mL ✓
Escherichia coli	Absence	Absence ✓
Conclusion	: The product conforms to the above specifications	

Umapan N.

Umapan Wetchakul  
Batch Release Officer  
Release Date: 07/10/2020

Yuwaporn S.

Yuwaporn Srinoi  
Acting Director of Quality Assurance Department  
Release Date: 07/10/2020





# ใบนำส่งยาและเวชภัณฑ์

FDA2

## การเภสัชกรรม

เลขที่ 75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-203-8000 โทรสาร 02-354-8780

เลขที่ใบนำส่ง : **FDA2AA64FDA200607**

เลขที่อ้างอิง : 64FDA20613

วันที่ : 28/12/2563

วันที่ต้องการส่ง : 31/12/2020

รหัสลูกค้า : 14620005

ผู้รับสินค้า : ภญ.อรสา พงษ์เกษตรกรรม

ชื่อผู้รับ : รพ.ทุ่งโพธิ์ทะเล

ที่อยู่ผู้รับ : ฝ่ายเภสัชกรรม เลขที่ 80 หมู่ 15 - นิคมทุ่งโพธิ์ทะเลเมืองกำแพงเพชร กำแพงเพชร 62000 055-736-120 ต่อ 109

เบอร์โทรผู้รับ : 055-736-120 ต่อ 109

หมายเหตุ : ช.64/03913

เลขที่ใบนำส่ง	รหัสสินค้า/LOT	ชื่อสินค้า	วันที่ผลิต	วันที่หมดอายุ	จำนวน	หน่วย	จำนวนเงิน
<b>AA64FDA200607</b>	110815870111	MORPHINE SULFATE ORAL SOLUTION 10MG/5 ML 60 ML					
	M630289		15/09/2020	15/09/2022	10	BT	0.00
เลขที่กล่อง :	<b>0001 (27)</b>						

จำนวนกล่องทั้งหมด : **1** กล่อง  
 จำนวนน้ำหนักทั้งหมด : **1.85** ก.ก.  
 จำนวนเงินทั้งหมด : **0.00** บาท

ผู้รับ

ผู้ส่งมอบ

Reprint

ผู้จัด

\_\_\_\_\_  
/ /

\_\_\_\_\_  
/ /

\_\_\_\_\_

นายเอกธวัช แสงกลาง  
28/12/2020 14:12:28

## คำขอซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

เขียนที่ .....โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล...

ข้าพเจ้า.....นายปิยะวัตร คำอุไร.....ซึ่งเป็นผู้ดำเนินการ  
 ชื่อ.....โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล.....จังหวัดกำแพงเพชร.....ได้รับอนุญาตให้จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภท ๒  
 ตามใบอนุญาตที่ .....กพ ๘/๒๕๖๒.....หมวด.....ก.....ณ สถานที่ชื่อ.....โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล.....อยู่เลขที่.....๘๐.....  
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....๑๕.....ตำบล.....นิคมทุ่งโพธิ์ทะเล.....  
 อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....กำแพงเพชร.....โทรศัพท์.....๐๕๕-๗๓๖๑๒๐.....  
 ขอยื่นคำร้องต่อเลขาธิการ ฯ เพื่อขอซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อยาเสพติดให้โทษ	ขนาดบรรจุ	ปริมาณยาเสพติดให้โทษ			
			ที่ขอซื้อ	ที่ได้รับ แต่ต้นปีถึงวันนี้	ที่ได้จำหน่าย ตั้งแต่ต้นปีถึงวันนี้	ที่คงเหลือ
๑	Morphine sulfate inj. ไม่มี pres. (กล่องสีม่วง)	๑๐ mg / ml (amp)	๒๐ Amp	๗๐ Amp	๕๘ Amp	๒๘ Amp
๒	Morphine sulfate oral solution	๑๐ mg/๕ ml (ขวด ๖๐ ml)	๑๐ ขวด	-	-	-

ขอรับรองว่ายาที่ขออนุญาตซื้อไม่เกินปริมาณซึ่งข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้มีไว้ได้

(ลายมือชื่อ)..........(ผู้ขอซื้อ)

(นายปิยะวัตร คำอุไร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล

# ใบตรวจรับพัสดุ

โรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล จังหวัดกำแพงเพชร

วันที่..... ๖ มกราคม ๒๕๖๔.....

ตามหนังสือ เลขที่ กพ ๐๐๓๒.๓๐๓/.....๑๐๔..... ลงวันที่ ..... ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓.....  
จังหวัดกำแพงเพชร โดยโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล ได้ตกลงซื้อ.....ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ.....  
จำนวน .....๒..... รายการ ในวงเงิน..... ๕๘๐.....บาท (.....ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....)

บัดนี้ .....สนง.คณะกรรมการอาหารและยา.....ผู้ขาย ได้ส่งมอบสิ่งของตาม ใบส่งของ  
เล่มที่.....เลขที่.....ช ๖๔/๐๓๔๑๓.....ลงวันที่..... ๖ มกราคม ๒๕๖๔.....คณะกรรมการรับพัสดุได้ตรวจรับแล้ว  
ผลปรากฏว่า ( / ) ถูกต้องตามเงื่อนไข จำนวน.....๒.....รายการ ( ) ไม่ถูกต้อง จำนวน.....รายการ  
จึงเห็นสมควรพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินจำนวน..... ๕๘๐.....บาท (.....ห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....)  
ให้ผู้ขายต่อไป และได้ส่งมอบพัสดุไว้ให้แก่.....นางสาวอรสา พงษ์เกษตรกรรม.....รับไว้เพื่อใช้ในราชการเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....  
(นายศิริโรจน์ โชติช่วง)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล  
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุรายการข้างต้น  
เรียบร้อยแล้วถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง  
ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐  
เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(นางสาวอรสา พงษ์เกษตรกรรม)

ลงชื่อ.....  
(นางสาวไพรแก้ว ประเสริฐอุดมศักดิ์)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

(นายปิยะวัตร คำอุไร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางสาวไพเราะแก้ว ประเสริฐอุดมศักดิ์..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางสาวอรสา พงษ์เกษตรกรรม..... (เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นายศิริโรจน์ โชติช่วง..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....

นางสาวไพเราะแก้ว ประเสริฐอุดมศักดิ์  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม .....

นางสาวอรสา พงษ์เกษตรกรรม  
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม .....

นายศิริโรจน์ โชติช่วง  
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม .....

นายปิยะวัตร คำอุไร  
(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งโพธิ์ทะเล)





ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๕๙

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุด้วยความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สิน หรือประโยชน์อย่างใดทั้งโดยตรงและโดยอ้อมจากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิบัติการแข่งขันอย่างเสรีเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการอย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาพึงใช้ดุลพินิจในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาพึงควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายโสภณ เมฆธน)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข