

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี

ที่ อต.0032.305.01/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลบ้านโคกเพื่อชำระค่าเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านโคก

ด้วยงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบ้านโคก ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2999/2559 ลงวันที่ 30 กันยายน 2559 การมอบอำนาจเบิกจ่ายเงินบำรุง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลชุมชนครั้งหนึ่งไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน) ตามรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับที่	เจ้าหนี้	เลขที่ใบกำกับ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	บริษัท ไบโอมอลิส จำกัด	IV2101226	61,600.00	

61,600.00

รวม 1 รายการ ตัวอักษร

หกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางสุนิรัตน์ กาวีระเดช)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านโคก

-เพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติจ่าย

(นายธีรเดช เขียวราน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นายวิชาญ จันทสิงห์)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านโคก

เช็คเลขที่.....	00
จำนวนเงินขอเบิก	61,600.00
จำนวนเงินก่อนหักภาษี	57,570.09
หักภาษี 1 %	575.70
จำนวนเงินจ่ายเช็ค	61,024.30



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านโคก อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี โทร. ๐๕๕-๔๘๖๑๒๖ ต่อ ๑๑๔

ที่ ๐๐๓๒.๓๐๕.๐๔/๐๒๗๑

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ด้วย โรงพยาบาลบ้านโคก อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี โทร. ๐๕๕-๔๘๖๑๒๖ ต่อ ๑๑๔ มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วย
๒. รายละเอียดของพัสดุ รายละเอียดตามเอกสารแนบ
๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๑,๖๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินงบบำรุง โรงพยาบาลบ้านโคก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๖๑,๖๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่จะซื้อ ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซื้อตามมาตรา ๕๕ (๓) มาตรา ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) แห่งพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคารวม

๘. ข้อเสนออื่นๆ ตามคำสั่งจังหวัดอุดรธานี ที่ ๑๖๕๔๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาทุกวิธี ทุกเรื่อง ทุกขั้นตอน ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ (สองล้านบาทถ้วน) และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- | | | |
|-------------------------|---------------------------|---------------|
| ๑.นางจริยา ดวงตาน้อย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒.นางกฤษยากร อินยา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓.นางสาวอรพรรณ จันทร์คำ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

/จึงเรียนมา...

อ้างอิงรายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา เลขที่ อด ๐๐๓๒.๓๐๕.๐๔/๐๒๗๑

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

โรงพยาบาลบ้านโคก

ลำดับ	รายการ	คงคลังก่อน จัดซื้อ	แผนการ จัดซื้อทั้งปี	จำนวนที่ซื้อ แล้วตามแผน	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคากลางหรือ ราคาอ้างอิง	ราคาซื้อหลังสุด
					จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)		
๑	Rabies vaccine injection ๑dose/box	๐ dose	๘๐๐ dose	๐ dose	๒๐๐ dose	๒๖๐.๐๐ บาท/dose	๕๒,๐๐๐.๐๐	๒๖๐.๐๐ บาท/dose	๒๖๐.๐๐ บาท/dose
๒	d.T. vaccine single dose ๐.๕ ml/dose/amp	๐ dose	๔๐๐ dose	๐ dose	๔๐๐ dose	๒๔.๐๐ บาท/dose	๙,๖๐๐.๐๐	๒๔.๐๐ บาท/dose	๒๔.๐๐ บาท/dose
มูลค่ารวม							๖๑,๖๐๐.๐๐ บาท		

รวม ๒ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๖๑,๖๐๐.๐๐ บาท
(หกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

คุณลักษณะเฉพาะ

คุณสมบัติทางเทคนิค

ยา ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพเป็นไปตาม Finished product specification และ Drug substance specification ที่อ้างอิงจากเภสัชตำรับฉบับเดียวกัน ซึ่งได้จดทะเบียนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

วัสดุอื่น ๆ เป็นไปตามมาตรฐานของผลิตภัณฑ์นั้น ๆ

เงื่อนไขอื่น ๆ

ยา ผู้ขายต้องส่งผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปของผู้ผลิต (Certification Of analysis of Finished product) ในยารุ่นที่ส่งมาจำหน่าย มาพร้อมกับยาที่ส่งมาจำหน่าย


.....

นางสาวกัลยาณี วิทยา
เจ้าหน้าที่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นายธีรเดช เชียงราน.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางสาวกัลยาณี วิทยา.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางจริยา ดวงตาน้อย.....(คณะกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า.....นางกฤษยากร อินยา.....(คณะกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า.....นางสาวอรพรรณ จันทร์คำ.....(คณะกรรมการตรวจรับ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายธีรเดช เชียงราน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาวกัลยาณี วิทยา)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางจริยา ดวงตาน้อย)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม
(นางกฤษยากร อินยา)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม
(นางสาวอรพรรณ จันทร์คำ)
คณะกรรมการตรวจรับ

ใบเสนอราคา

เลขที่ **QUO210278**

เรื่อง เสนอราคาขาย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี

บริษัท ไบโวลิส จำกัด มีความยินดีเสนอราคาดังนี้

รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
CDSD101	SPEEDA (Rabies vaccine) Box of 1 dose TPU Code: 670576, GPU Code: 862174	200 Boxes	260.00	52,000.00
BFTD101	ADSORBED Td VACCINE (Tetanus toxoid and reduced diphtheria toxoid vaccine) Box of 10 ampoules (1 dose per ampoule) TPU Code: 863788 , GPU Code: 979178	40 Boxes	240.00	9,600.00
			มูลค่าสินค้าก่อนภาษี	57,570.09
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	4,029.91
หกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	61,600.00
เงื่อนไข 1.) ติดต่อผู้แทนคุณเอกรินทร์ ผู้เลื่องลือ โทร. 095-226-6594 2.) ติดต่อบัญชีการเงินโทร. 084-427-1929, 02-361-4088 , 02-361-8110 ต่อ 171 3.) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี บจ.ไบโวลิส : 0105553022311 4.) กำหนดยื่นราคา 30 วัน				

จึงเรียนมาเพื่อท่านพิจารณาและสั่งซื้อในโอกาสต่อไป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านโคก อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี โทร. ๐๕๕-๔๘๖๑๒๖ ต่อ ๑๑๔

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๕.๐๔/๐๒๗๒

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ ชุด	บริษัท ไบโอวาเลีย จำกัด	๖๑,๖๐๐.๐๐	๖๑,๖๐๐.๐๐
รวม			๖๑,๖๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบ้านโคกพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ก้องกนก

(นางสาวกัลยาณี วิทยาน)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

ช.ร.

(นายธีรเดช เชียงราน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/อนุมัติ

ฉันทนา จันทสิงห์

(นายวิชาญ จันทสิงห์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโคก

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศโรงพยาบาลบ้านโคก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลบ้านโคก ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไบโอวาฬิส จำกัด
(ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๑,๖๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่า
เพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

วิรัช, จันทร์

(นายวิชาญ จันทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโคก

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไปโอวาลิส จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๓ ซอยอุดมสุข ๓๗ ถนนสุขุมวิท ๑๐๓
แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๖๑-๘๑๑๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๓๐๒๒๓๑๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๒๗/๒๕๖๔
วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านโคก
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลบ้านโคก อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี
โทรศัพท์ ๐๕๕๔๘๖๑๒๖

ตามที่ บริษัท ไปโอวาลิส จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลบ้านโคก ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ	๑	ชุด	๖๑,๖๐๐.๐๐	๖๑,๖๐๐.๐๐
(หกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕๗,๕๗๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๐๒๙.๙๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๑,๖๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบ้านโคก ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๔๒๔๒๗ ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอิทธิเดช เขียงราน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวกรรณิกา ทาวี)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๔๒๔๒๗

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๒๑๔๒๘๖๕๑๑



บริษัท ไบโอวาเลียส จำกัด
Biovalys Co., Ltd.

สำนักงานใหญ่ : 23 ซอยอุดมสุข 37 ถนนสุขุมวิท 103
แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260
Tel : 02-361-8116 Fax : 02-361-8106
E-mail : order@biovalys.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105553022311

64021806
ต้นฉบับใบกำกับภาษี/สำเนาใบแจ้งหนี้
ORIGINAL TAX INVOICE/INVOICE COPY

สำหรับลูกค้า
CUSTOMER'S COPY

BIOVALYS

เลขที่
NO. IV2101226

เอกสารออกเป็นชุด

โรงพยาบาลบ้านโคก 232 หมู่ 3 ต.บ้านโคก อ.บ้านโคก จ.อุดรธานี 53180 โทร.088-2823800 Tax ID : 0994000480873	วันที่ DATE 18 ก.พ. 2564	ใบสั่งขายเลขที่ S/O NO. 502101226
	เงื่อนไขการชำระเงิน PAYMENT TERMS Cheque	วันครบกำหนดชำระ DUE DATE
	ลูกค้าเลขที่ CUST. ID 01345	ผู้แทน REP. ID B02-Akekarin P.
	ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.	

สินค้าเลขที่ PRODUCT ID	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT (BAHT)
CSDSD101	SPEEDA (Rabies vaccine) Box of 1 dose	200 BOX	260.00	52,000.00
BFTD101	ADSORBED Td VACCINE (Box of 10 ampoules)	40 BOX	240.00	9,600.00
ตั้งหนี้แล้ว ลงบัญชีแล้ว 18 ก.พ. 2564 18 ก.พ. 2564				
(หักหนี้ที่ส่งพัสดุหรือยาที่ค้าง) ผิด ตก ยกเว้น E.&O.E.				0.00
รวมมูลค่าสินค้า/บริการก่อนภาษี TOTAL				57,570.09
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.0%				4,029.91
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL				61,600.00

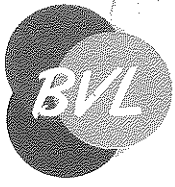
หมายเหตุ บริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบสินค้าที่ชำรุดหรือไม่ครบจำนวน
หรือบริการที่ไม่ตรงตามรายละเอียดใบแจ้งหนี้
หากผู้รับสินค้า/บริการมิได้ระบุไว้เมื่อตรวจรับสินค้า/บริการ
ได้รับสินค้า/บริการตามรายการข้างต้นครบถ้วนในสภาพเรียบร้อยแล้ว

บริษัท ไบโอวาเลียส จำกัด
Biovalys Co., Ltd.

ผู้รับสินค้า/บริการ
RECEIVED BY

ผู้มีอำนาจลงนาม
AUTHORIZED SIGNATURE

ผู้ส่งสินค้า/บริการ
DELIVERED BY



บริษัท ไบโอวาไลส จำกัด
Biovalys Co., Ltd.

สำนักงานใหญ่ : 23 ซอยอุดมสุข 37 ถนนสุขุมวิท 103
แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร 10260
Tel : 02-361-8116 Fax : 02-361-8106
E-mail : order@biovalys.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105553022311

64621706
ต้นฉบับใบส่งสินค้า
ORIGINAL DELIVERY ORDER
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

สำหรับลูกค้า
CUSTOMER'S COPY

เลขที่
NO. IV2101226

เอกสารออกเป็นชุด

โรงพยาบาลบ้านโคก
232 หมู่ 3
ค.บ้านโคก อ.บ้านโคก
จ.อุตรดิตถ์ 53180
โทร.088-2823800
Tax ID : 0994000480873

สำนักงานใหญ่

วันที่
DATE 18 ก.พ. 2564
ใบส่งขายเลขที่
S/O NO. 302101226
เงื่อนไขการชำระเงิน
PAYMENT TERMS cheque
วันครบกำหนดชำระ
DUE DATE
ลูกค้าเลขที่
CUST. ID 01345
ผู้แทน
REP. ID B02-Akekarin P.
ใบสั่งซื้อเลขที่
P/O NO.

สินค้าเลขที่ PRODUCT ID	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT (BAHT)						
CDS0101	SPEEDA (Rabies vaccine) Box of 1 dose Lot: M132 คลังขาย 201911394 Exp:31/10/22	200 BOX	260.00	52,000.00						
BFTD101	ADSORBED Td VACCINE (Box of 10 ampoules) Lot: 1P45 คลังขาย 0430220 Exp:30/04/23	40 BOX	240.00	9,600.00						
ตั้งหนี้แล้ว ลงบัญชีแล้ว		<table><tr><td colspan="3">คุณชวรงค์ อรรถพรชัยกุลประจำปีงบประมาณ ได้ตรวจนับสินค้าและรายการในเอกสารแนบรายการข้างบนนี้</td></tr><tr><td> ประธานกรรมการ (นางจริยา อ.พรเจริญ) พยานการรับซื้อ วันที่ 18 ก.พ. 2564 </td><td> กรรมการ (นางสาวอรพิน อื่นยา) พยานการรับซื้อ วันที่ 18 ก.พ. 2564 </td><td> กรรมการ (นางสาวอรพิน อื่นยา) พยานการรับซื้อ วันที่ 18 ก.พ. 2564 </td></tr></table>			คุณชวรงค์ อรรถพรชัยกุลประจำปีงบประมาณ ได้ตรวจนับสินค้าและรายการในเอกสารแนบรายการข้างบนนี้			ประธานกรรมการ (นางจริยา อ.พรเจริญ) พยานการรับซื้อ วันที่ 18 ก.พ. 2564	กรรมการ (นางสาวอรพิน อื่นยา) พยานการรับซื้อ วันที่ 18 ก.พ. 2564	กรรมการ (นางสาวอรพิน อื่นยา) พยานการรับซื้อ วันที่ 18 ก.พ. 2564
		คุณชวรงค์ อรรถพรชัยกุลประจำปีงบประมาณ ได้ตรวจนับสินค้าและรายการในเอกสารแนบรายการข้างบนนี้								
		ประธานกรรมการ (นางจริยา อ.พรเจริญ) พยานการรับซื้อ วันที่ 18 ก.พ. 2564	กรรมการ (นางสาวอรพิน อื่นยา) พยานการรับซื้อ วันที่ 18 ก.พ. 2564	กรรมการ (นางสาวอรพิน อื่นยา) พยานการรับซื้อ วันที่ 18 ก.พ. 2564						
ส่วนลด DISCOUNT			0.00							
รวมมูลค่าสินค้า/บริการก่อนภาษี TOTAL			57,570.09							

หมายเหตุ บริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบสินค้าที่ชำรุดหรือไม่ครบจำนวน
หรือบริการที่ไม่ตรงตามรายละเอียดในใบแจ้งหนี้
หากผู้รับสินค้า/บริการมิได้ระบุไว้เมื่อตรวจรับสินค้า/บริการ
ได้รับสินค้า/บริการตามรายการข้างต้นครบถ้วนในสภาพเรียบร้อยแล้ว

บริษัท ไบโอวาไลส จำกัด
Biovalys Co., Ltd.

ปณณพ

ผู้รับสินค้า/บริการ
RECEIVED BY

ผู้มีอำนาจลงนาม

AUTHORIZED SIGNATURE

ผู้ส่งสินค้า/บริการ
DELIVERED BY

LIAONING CHENG DA BIOTECHNOLOGY CO., LTD., CHINA
QUALITY CONTROL DEPARTMENT
CERTIFICATE OF ANALYSIS

SFDA Clearance No.: 20201152 Test Report No.: D-2019354
 Product: SPEEDA (RABIES VACCINE FOR HUMAN USE (VERO CELL),
 FREEZE DRIED ≥ 2.5 IU/Dose)
 Batch No.: 201911394 Check out Date: 29 Apr. 2020
 Mfg. Date: Nov. 2019 Exp. Date: Oct. 2022
 Determined as per specifications of the current Pharmacopoeia of the People's Republic
 of China, WHO Requirements and British Pharmacopoeia

S. no	TESTS	STANDARDS	RESULTS
1.	Appearance before Reconstitution	The vaccine looks like a white crisp cake	Complies
2.	Appearance after Reconstitution	Clear liquid free of foreign matter	Complies
3.	Identification	The vaccine should be shown to contain the rabies virus antigen	Complies
4.	pH	7.2 – 8.0	7.4
5.	Sterility Test	Should be sterile	Sterile
6.	Water Content (Moisture)	$\leq 3.0\%$ w/w	0.6% w/w
7.	Abnormal Toxicity	All animals should survive the observation period with body weights increasing	Complies
8.	Bacterial Endotoxin	< 25 EU/dose	< 25 EU/dose
9.	*Total Protein Content	≤ 80 μ g/dose	74 μ g/dose
10.	Residual Bovine Serum Albumin Content	≤ 50 ng/dose	7 ng/dose
11.	Residual DNA Content of Vero Cell	≤ 100 pg/dose	< 100 pg/dose
12.	*Absence of Living Virus	No mice shall die during the test period with symptoms of rabies	Complies
13.	Potency Test	≥ 2.5 IU/dose (Confidence Limits ($P=0.95$) are not less than 25% and not more than 400% of the estimated potency).	5.0 IU/dose (5.8 IU/dose, 43.1%-246.6%)
14.	Thermostability Test at 37°C for 4 weeks	≥ 2.5 IU/dose (Confidence Limits ($P=0.95$) are not less than 25% and not more than 400% of the estimated potency)	4.3 IU/dose (4.9 IU/dose, 34.7%-306.1%)
15.	Pyrogens	The sum of the response of the group of three rabbits should not exceed 1.15 °C	Complies
16.	Osmolality	320 – 440 mOsmol/kg	387 mOsmol/kg

*Note: Add Human Serum Albumin when formulation. The TP is tested after purification but not in finished product. The absence of living virus is tested after inactivation but not in finished product.

Conclusion: The sample referred to above is of standard quality as per the requirement.

ANALYSED BY 王明上

CHECKED BY

谢花



Sertifikat Analisa
Certificate of Analysis



Nama Bahan : Vaksin Jerap Td
Name of Product : Adsorbed Td Vaccine

Jumlah Produksi : 74.101 ampoules
Batch size :

Penyimpanan : +2 sd +8 °C. Jangan dibekukan
Storage : +2 to +8 °C Do not freeze

No. Batch : 0430220
Batch no. :

Kemasan : Ampoule, 0.5 mL / 1 dose
Presentation :

Kadaluwarsa : April 2023
Expiration date :

Tanggal Pengisian : April 07, 2020
Date of filling :

Pengujian Test Items	Persyaratan Requirements	Hasil Results
Tampilan Appearance	Suspensi putih Whitish suspension	Lulus uji Pass
Partikel asing Particulate matter	Tidak ada None	Lulus uji Pass
Isi dalam wadah Volume in container	0,65 ± 0,05 mL	Lulus uji Pass
Identitas Identity	Flokulasi dengan antiserum T dan D Flocculation with T & D antiserum	Lulus uji Pass
Sterilitas Sterility	Tidak ada pertumbuhan mikroba No evidence of microbial growth	Lulus uji Pass
Toksistas abnormal Abnormal Toxicity	Hewan tidak menunjukkan gejala toksistas abnormal dan tidak ada hewan yang mati selama masa pengamatan. Berat badan hewan uji tidak berkurang pada akhir waktu pengamatan dibandingkan pada waktu penyuntikan. No significant signs of toxicity and no animal death during observation period. No animal weight loss at the end of observation compared with that of injection time.	Lulus uji Pass
Potensi*) Potency	Tetanus Shall not be less than 40 IU per single human dose. The limits of the 95% confidence intervals of the estimated potency shall be within 50-200% of the estimated potency unless the lower limit of the 95% confidence interval of the estimated potency is greater than 40 IU per single human dose	103.96 (74.94 – 145.19) IU/shd
	Diphtheria Less than 30 IU per single human dose and the lower limit confidence interval (p=0.95%) of the potency is not less than 2 IU per single human dose	3.82 (2.13 – 6.38) IU/shd
Adsorpsi Adsorption	Diphtheria -	80.11 %
	Tetanus -	63.90 %
pH	6.0 - 7.0	6.84
Kadar Aluminium Aluminium content	≤ 1.25 mg / shd	0.316 mg/shd
Formaldehida bebas*) Free Formaldehyde	≤ 0.02 %	0.000018 %
Kadar Thimerosal*) Thimerosal content	0.0085% - 0.0115%	0.0102 %
Osmolalitas Osmolality	-	285.0 mOsm/kg H ₂ O
Kadar Endotoksin Endotoxin	-	0.96 EU/shd

Kesimpulan : Memenuhi Persyaratan
Conclusion : Fulfill The Requirements

Date of Approval : July 6, 2020

h. Head of Quality Assurance Operational

Poppy Patricia, M.Si.

Reference : WHO Expert Committee on Biological Standardization, 63rd report, WHO TRS 980, Geneva, 2014
British Pharmacopoeia, 2001

*) Tests are performed on final bulk

PT. BIO FARMA (Persero)

Jl. Pasteur No. 28, Bandung 40161, Indonesia, P.O. Box 1136, Telp. 022-2033755, Fax. 022 2041306
e-mail : mail@biofarma.co.id - http : //www.biofarma.co.id

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๒๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลบ้านโคก ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ไบโอวาเลส จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๑,๖๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☐ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๑,๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางจริยา ดวงตาน้อย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางกฤษฎากร อินยา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวอรพรรณ จันทร์คำ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๗๓๔๒๔๒๗

เลขคู่สัญญา๖๔๐๒๑๔๒๘๖๕๑๑

เลขคู่ตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๓๘๘๘๑๖

รายงานของเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้วตามรายการที่ขอความเห็นชอบและเห็นควรขออนุมัติเบิกจ่าย จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวกัลยาณี วิทยา)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธีรเดช เชียงราน)

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

- ทราบ

- อนุมัติเบิกจ่าย

ลงชื่อ.....

(นายวิชาญ จันทสิงห์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโคก

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์