

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕
วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตามที่ โรงพยาบาลศรีนคร ได้จัดซื้อวัสดุการแพทย์ รายละเอียดของการจัดซื้อ มีดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ ๑๘-๓ ๑/๒	๒	อัน	๕๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
๒	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ ๒๐-๓ ๑/๒	๓	อัน	๕๐.๐๐	๑๕๐.๐๐
๓	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ ๒๒-๓ ๑/๒	๒	อัน	๕๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
๔	ชุดให้เลือด	๒๐๐	ชุด	๒๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๕	สายเอ็นโดทราเซียล เบอร์ ๗	๒๐	เส้น	๓๕.๐๐	๗๐๐.๐๐
๖	สายเอ็นโดทราเซียล เบอร์ ๗.๕	๓๐	เส้น	๓๕.๐๐	๑,๐๕๐.๐๐
(หกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๖,๑๐๐.๐๐

จาก บริษัท เอฟ.พี.เอช. เมดิคอล จำกัด ตามใบสั่งซื้อเลขที่ จ๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

บัดนี้ผู้ขายแจ้งส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของ เลขที่ ๐๐๖๙๗ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุเมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๒ แล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

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

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางลัดดา ลอมศรีสกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางประจวบ จงอยู่สุข)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางบรรจง พรตะคุ)

/เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง ครบถ้วน
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

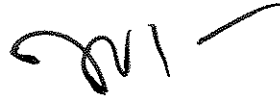
๔ ตุลาคม ๒๕๖๒



(นางธนาไล โอสาศตร์)

เจ้าหน้าที่

ทราบ



(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๑๐๗๐๖๗๘๘๘

เลขคুমสัญญา ๖๒๑๐๑๔๐๕๐๒๐๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๑๑๐A๑๒๖๕๕๗๓



บริษัท เอฟ.พี.เอช. เมดิคอล จำกัด (สำนักงานใหญ่)
F.P.H. MEDICAL CO., LTD.

3904 ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
3904 Dindaeng Dindaeng Bangkok 10400

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105547037680

☎ 02-245-3588, 02-246-6233, 081-635-4857,
091-991-6369 Fax: 02-245-3588

เล่มที่ 10-0013

เลขที่ 10597

ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ / ใบแจ้งหนี้

เอกสารออกเป็นชุด

อัตราภาษีร้อยละ 7

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี รหัสลูกค้า Code 0994002212728	วันที่ A.M.A. 69 Date, เลขที่ใบกำกับ Order No. พนักงานขาย Sales man No. กำหนดชำระเงิน Terms Payment ครบกำหนด Due Date
นามลูกค้า Messrs บริษัท บวศ จำกัด	
ที่อยู่ Address อ. ศรีนคร จ. สุโขทัย	

รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount
เข็มเจาะโรสตันดั่ง เบอร์ 18-3 $\frac{1}{2}$	2 ชิ้น	30.-	100.-
เข็มเจาะโรสตันดั่ง เบอร์ 20-3 $\frac{1}{2}$	3 ชิ้น	30.-	150.-
เข็มเจาะโรสตันดั่ง เบอร์ 22-3 $\frac{1}{2}$	2 ชิ้น	30.-	100.-
ชุดไม้เขี่ย	200 ชุด	20.-	4,000.-
สายเข็มโคตรว้า เข็ม เบอร์ 7	20 เส้น	35.-	700.-
สายเข็มโคตรว้า เข็ม เบอร์ 7.5	30 เส้น	35.-	1,050.-
<p>.....ประธานกรรมการ (นางลัดดา ลอมศรีสกุล)</p> <p>.....กรรมการ (นางประจวบ จงอยู่สุข)</p> <p>.....กรรมการ (นางบรรจง พรตะคุ)</p> <p>วันที่ตรวจรับ..... 4 M.A. 69</p> <p>ผิด ตก ยกเว้น E.&O.E.</p>			

(หักเงินหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	รวมเงิน Sub Total	5,700.-	34
ชำระเงินโดย () เงินสด () เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....ลงวันที่.....	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	309.-	06
ใบเสร็จจะสมบูรณ์จะต้องมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและพนักงานเก็บเงิน การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อหน้า ๆ เรือยกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วน	ยอดเงินสุทธิ Net Total	6,000.-	

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว ผู้รับของ/Receiver วันที่/Date..... 4 M.A. 69	สินค้าส่งทาง / Delivery By วันที่/Date.....	ผู้รับเงิน / Collector วันที่/Date.....	For F.P.H. MEDICAL CO., LTD. ลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature วันที่/Date.....
---	---	---	--

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 21/07/2558

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 27/07/2558

ลำดับการลงทะเบียน M-2558-046957

วันที่เริ่มใช้งาน 29/07/2558

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105547037680) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล

2. ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เอพี ที เอช เมดิคอล จำกัด
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3. ที่ตั้งสำนักงาน อาคาร บริษัท เอพี ที เอช เมดิคอล จำกัด ชั้นที่ หนึ่ง
เลขที่ 3904 หมู่ที่ ทราย/ชอย ถนน ดินแดง
ตำบล/แขวง ดินแดง อำเภอ/เขต ดินแดง จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ 10320 โทรศัพท์ 0817016191 อีเมล euro_2511@hotmail.com

4. กรณีบุคคลธรรมดา
(เลขประจำตัวประชาชน -)
วันเดือนปีเกิด สัญชาติ ไทย
5. กรณีนิติบุคคล
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105547037680
วันเดือนปีที่จดทะเบียน 15/03/2547
จดทะเบียนที่ กระทรวงพาณิชย์
ทุน
(1) เงินทุนจดทะเบียน 1000000.00 (บาท)
(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 1000000.00 (บาท)

6. ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
<input checked="" type="checkbox"/> ผลิต	<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุภัณฑ์
<input checked="" type="checkbox"/> ส่งออก	<input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
<input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง	<input type="checkbox"/> จำหน่าย
<input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก	<input checked="" type="checkbox"/> จำหน่าย
<input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/> เช่า
	<input checked="" type="checkbox"/> จำหน่ายปลีก
	<input checked="" type="checkbox"/> จำหน่ายแบบและควบคุม

กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลบชื่อเป็นผู้ที่งาน

กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดอันเป็นการวางละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารแนบราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2558 เป็นต้นไป สำหรับการสั่งซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดจ้าง และหลักการรับจ้างโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญา กับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้รับจ้างเป็นคู่สัญญา กับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญา มีมูลค่าตั้งแต่จำนวนเงินดังกล่าว มีลักษณะเป็นระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 10/07/2560 เวลา 18:34:37 น. รหัส qklbtum

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอฟ.พี.เอช. เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ ๓๙๐๔ ถนนดินแดง แขวงดินแดง
เขตดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๕-๓๕๘๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๗๐๓๗๖๘๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ จ๕/๒๕๖๓
วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร
ที่อยู่ ม. ๐๓ ตำบลศรีนคร อำเภอศรีนคร จังหวัด
สุโขทัย
โทรศัพท์ ๐๕๕๖๕๒๗๒๕

ตามที่ บริษัท เอฟ.พี.เอช. เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลศรีนคร ซึ่งได้รับราคาและตกลง
ซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ ๑๘-๓ ๑/๒	๒	อัน	๕๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
๒	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ ๒๐-๓ ๑/๒	๓	อัน	๕๐.๐๐	๑๕๐.๐๐
๓	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ ๒๒-๓ ๑/๒	๒	อัน	๕๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
๔	ชุดให้เลือด	๒๐๐	ชุด	๒๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
๕	สายเอ็นโดทราเชียล เบอร์ ๗	๒๐	เส้น	๓๕.๐๐	๗๐๐.๐๐
๖	สายเอ็นโดทราเชียล เบอร์ ๗.๕	๓๐	เส้น	๓๕.๐๐	๑,๐๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๗๐๐.๙๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๙๙.๐๖
(หกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๑๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีนคร ม. ๐๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

/๗. การประเมินผล

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญา หรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๐๗๐๖๗๘๘๘ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง



(นางธนาไล โอสาศตร์)
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

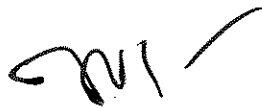
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒



(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เลขที่โครงการ ๖๒๑๐๗๐๖๗๘๘๘

เลขคุมสัญญา ๖๒๑๐๑๔๐๕๐๒๐๐



ประกาศจังหวัดสุโขทัย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ จำนวน ๑ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอฟ.พี.เอช. เมดิคอล จำกัด (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๑๐๐.๐๐ บาท (หกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย



บันทึกข้อความ

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

ที่ สท.๐๐๓๒.๓๐๕/๐๑๐

วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ*
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ	บริษัท เอฟ.พี.เอส. เมดิคอล จำกัด	๖,๑๐๐.๐๐	๖,๑๐๐.๐๐
		รวม	๖,๑๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางธนาไล โสศาสตร์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

-เพื่อพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

๒ ตุลาคม ๒๕๖๒



บริษัท เอฟ. พี. เอช. เมดิคอล จำกัด
F.P.H. MEDICAL CO., LTD.

3904 ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
3904 Dindaeng Road, Dindaeng, Bangkok 10400
Tel : 0-2245-3588, 0-2246-6233, 0-2642-9884 Fax : 0-2245-3588
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105547037680

ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคาสินค้าและอุปกรณ์ทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ทราบ

ทางบริษัทฯ มีความยินดีที่จะขอเสนอราคาสินค้าและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ดังรายการต่อไปนี้คือ

	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ 18-3 1/2	2 อัน	50.00	100.00
2	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ 20-3 1/2	3 อัน	50.00	150.00
3	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ 22-3 1/2	2 อัน	50.00	100.00
4	ชุดให้เลือด	200 ชุด	20.00	4,000.00
5	สายเอ็นโดทราเชียล เบอร์ 7	20 เส้น	35.00	700.00
6	สายเอ็นโดทราเชียล เบอร์ 7.5	30 เส้น	35.00	1,050.00
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			6,100.00
(หกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)				

ราคาที่เสนอนี้ทางบริษัทฯ ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

กำหนดยื่นราคาภายใน 60 วัน

กำหนดส่งสินค้าภายใน 30 วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ'

(นายวรวัฒน์ บวรผดุงกิตติ)
ฝ่ายขาย

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุ

โรงพยาบาลศรีนคร

ซื้อวัสดุการแพทย์

เลขที่ จ.๓/๒๕๖๓ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	รายการพัสดุที่จัดซื้อ	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ	จำนวนที่จัดซื้อ	หน่วย
๑	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ ๑๘-๓ ๑/๒	Sterlized by Ethylene – Oxide, Non-Toxic, Pyrogen-Free #๑๘-๓ ๑/๒	๒	อัน
๒	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ ๒๐-๓ ๑/๒	Sterlized by Ethylene – Oxide, Non-Toxic, Pyrogen-Free #๒๐-๓ ๑/๒	๓	อัน
๓	เข็มเจาะไขสันหลัง เบอร์ ๒๒-๓ ๑/๒	Sterlized by Ethylene – Oxide, Non-Toxic, Pyrogen-Free #๒๒-๓ ๑/๒	๒	อัน
๔	ชุดให้เลือด	IV Needle ๑๘G*๑-๑/๒” (๑.๒*๓๘mm.)	๒๐๐	ชุด
๕	สายเอ็นโดทราเชียล เบอร์ ๗	Single use only Sterile EO SIZE ID: ๗.๕ mm. OD: ๙.๖mm.	๒๐	เส้น
๖	สายเอ็นโดทราเชียล เบอร์ ๗.๕	Single use only Sterile EO SIZE ID: ๗.๕ mm. OD: ๑๐.๒mm.	๓๐	เส้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางธนาไล โอคาศตร์)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางเจียมใจ ทรัพย์เกิด)



บันทึกข้อความ

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

ที่ สท.๐๐๓๒.๓๐๕/๐๐๙

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อขง้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลศรีนคร มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในวิถีทางการแพทย์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ตามขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ เลขที่ จ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลางจำนวน ๖,๑๐๐.๐๐ บาท (หกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๖,๑๐๐.๐๐ บาท (หกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางลัดดา ลอมศรีสกุล เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ประธานกรรมการ

๒. นางประจวบ จงอยู่สุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๓. นางบรรจง พรตะคุ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน กรรมการ

๙. ข้อกฎหมาย

อำนาจในการลงนามเป็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัย ที่ ๑๕๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๖ มอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าสำนักงานจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง นายอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัยในการดำเนินการพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตลอดจนกฎกระทรวงระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้องกับการพัสดุที่ออกตามความพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และคำสั่งจังหวัดสุโขทัยที่ ๑๒๑๐/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ผนวก ฉ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกโรงพยาบาลปฏิบัติราชการแทนในวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งล้านบาทถ้วน)

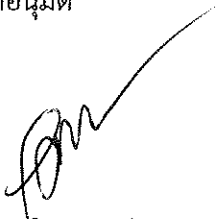
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



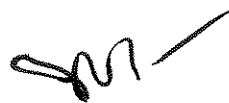
(นางธนาไล โอสาศตร)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
-เพื่อพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

อนุมัติ



(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒



คำสั่ง จังหวัดสุโขทัย

ที่ จ๕/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางลัดดา ลอมศรีสกุล

ประธานกรรมการฯ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๒. นางประไพ อินตรี

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางประจวบ จงอยู่สุข

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวเจียมใจ	ทรัพย์เกิด	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางธนาไล	โอศาสตร์	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางลัดดา	ลอมศรีสกุล	ประธานกรรมการตรวจรับ
ข้าพเจ้า	นางประจวบ	จงอยู่สุข	กรรมการตรวจรับ
ข้าพเจ้า	นางบรรจง	พรตะคุ	กรรมการตรวจรับ

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางธนาไล โอศาสตร์)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางลัดดา ลอมศรีสกุล)
ประธานกรรมการตรวจรับ

ลงนาม
(นางประจวบ จงอยู่สุข)
กรรมการตรวจรับ

ลงนาม
(นางบรรจง พรตะคุ)
กรรมการตรวจรับ