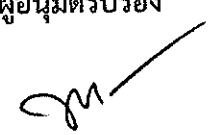


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร วัน/เดือน/ปี : ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ : ขอรายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้าง จาก สขร.๑ ไตรมาส ๔ (เดือน กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๓) วงเงินเกิน ๕,๐๐๐.๐๐บาทและวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้าง และเผยแพร่ในเว็บไซต์ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)	
<p style="text-align: center;">-รายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๔ (เดือน กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๓) ณ สิงหาคม ๒๕๖๓ วงเงินเกิน ๕,๐๐๐.๐๐บาทและวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้าง และเผยแพร่ในเว็บไซต์</p> <p style="text-align: center;">๑. บริษัท ไทย ไดแอ็กนอสติก จำกัด เลขที่ ๖๓๐๑๑๓๗ จำนวนเงิน ๘๙,๔๖๒ บาท ๒. องค์การเภสัชกรรม เลขที่ ๓๐๐๐๒๙๕๓๕๑ จำนวนเงิน ๙๖,๓๙๕ บาท</p>	
Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ:.....	
<p style="text-align: center;">ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล</p> <p style="text-align: center;">กัทธก หนึ่งทอง นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓</p>	<p style="text-align: center;">ผู้อนุมัติรับรอง</p> <div style="text-align: center;">  นายพงศธร เหลือหลาย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ </div>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p style="text-align: center;">กัทธก หนึ่งทอง นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓</p>	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๕๖๑-๒๑๓๕

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๔ (เดือน กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๓) วงเงิน
เกิน ๕,๐๐๐.บาท และวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้างและขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาล
ศรีนคร

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ เจ้าหน้าที่ตามคำสั่งให้
ผู้รับผิดชอบในการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๔ (เดือน กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๓)
ณ สิงหาคม ๒๕๖๓ วงเงินเกิน ๕,๐๐๐.บาท และวงเงินสูงสุดในการจัดซื้อจัดจ้างจัดซื้อจัดจ้าง มีความ
ประสงค์ ใคร่ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ ในการนี้ใคร่ขออนุญาตนำ
รายงานดังกล่าว ไปเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลต่อไป

กิ่งดาว น้อยทิม

(กิ่งดาว น้อยทิม)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ / อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

แบบสรุปผลการดำเนินการจัดซื้อในรอบเดือน ..กรกฎาคม - กันยายน 2563(ไตรมาส4) ปี2563

(ชื่อหน่วยงาน).....รวมอันดับแรกของแต่ละคลัง ไตรมาส 4 รพ.ศรีนคร.....

วันที่28..... เดือนสิงหาคม 2563 (1)

ลำดับที่	งานที่จัดซื้อ	วงเงินที่จัดซื้อ (บาท)	ราคากลาง (บาท)	วิธีซื้อ	รายชื่อผู้เสนอราคา และราคาที่เสนอ	ผู้ได้รับการคัดเลือกและราคา ที่ตกลงซื้อ	เหตุผลที่คัดเลือก โดยสรุป	เลขที่และวันที่ของสัญญา หรือข้อตกลงในการซื้อ	ลำดับที่มีมูลค่าจัดซื้อ สูงสุด 5 ลำดับ (ไล่แค้ 5 ลำดับ)
(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)
1	จัดซื้อยา 1 รายการ	96,395.00	96,395.00	เฉพาะเจาะจง	องค์การเภสัชกรรม	องค์การเภสัชกรรม	ราคาซื้อสุดท้ายภายใน 2 ปี	630487	1
2	จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ 6 รายการ	89,462.00	89,462.00	เฉพาะเจาะจง	บ.ไทยไดแอ็ก	บ.ไทยไดแอ็ก	ราคาซื้อสุดท้ายภายใน 2 ปี	LAB74/2563	2
3	จัดซื้อวัสดุทันตกรรม	44,000.00	44,000.00	ตกลง.เชิญเข้าทันตกรรม	ตกลง.เชิญเข้าทันตกรรม	ตกลง.เชิญเข้าทันตกรรม	ไม่เกินราคากลาง	87/2563	3
3	จ้างหมาล้างเครื่องปรับอากาศ	39,550.00	39,550.00	เฉพาะเจาะจง	พีแอนด์พี	พีแอนด์พี	ราคาซื้อสุดท้ายภายใน 2 ปี	109/2563	4
4	จัดซื้อวัสดุการแพทย์	39,000.00	39,000.00	เฉพาะเจาะจง	ร้านเพลิเมต	ร้านเพลิเมต	ราคาซื้อสุดท้ายภายใน 2 ปี	จ.88/2563	5

1	ใบคำขอเสนอราคาซื้อสินค้าและบริการ	✓
2	ใบคำขอเอกสารแนบข้อชี้แจงสัญญา	✓
3	ทะเบียนผู้เสนอราคาและสถานะปัจจุบัน	✓
4	ใบเสนอราคา (ใบเสนอราคา)	✓
5	ใบเสนอสัญญา	✓
6	ครุภัณฑ์ที่มอบให้โดยผู้เสนอราคา (ใบเสนอ)	✓
7	ใบเสนอราคา (ใบเสนอ)	✓

ข้อมูลโครงการ

A1	สำนักงาน	00112490064003000-โรงพยาบาลสุรินทร์
A2	วิธีการจัดหา	เฉพาะเจาะจง
A3	ประเภทการจัดทำ	ซื้อ
A4	วิธีการพิจารณา	ราคารวม
A5	เลขที่โครงการ	63077226533
A5	ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุโหมยาตราสารแพทย์จำนวน 6 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ชื่อผู้สัญญา	เลขที่สัญญา	ระยะเวลาสัญญา	วันที่สัญญาเริ่ม	วันที่สัญญาสิ้นสุด	จำนวนเงินตามสัญญา	สถานสัญญา/ราคากลาง
บริษัท ไทย โดเอ๊กนอสติก จำกัด	63077226533	30	11/07/2563	09/08/2563	89,462.00	สัญญา/ราคากลาง

หมายเหตุ : ความหมายของสัญลักษณ์รูปภาพ : โครงการลงทะเบียนแล้ว : สัญญาหรือข้อตกลงส่งมอบงานแล้ว : สัญญาหรือข้อตกลง : งบก่อสร้างหรือข้อตกลง : งบก่อสร้างหรือข้อตกลง : งบก่อสร้างหรือข้อตกลง



ประกาศจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

การซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑๓ ชุด ผู้ได้รับใบางคัดเลือก ให้แก่ บริษัท ไทย โอ
เลี่ยน ออทีค จำกัด โดยลงนามเรียก โดยส่งราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๒,๑๖๒.๐๐ บาท และยกเว้นค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม

๑ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑๓ ชุด ผู้ได้รับใบางคัดเลือก ให้แก่ บริษัท ไทย โอ
เลี่ยน ออทีค จำกัด โดยลงนามเรียก โดยส่งราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๒,๑๖๒.๐๐ บาท และยกเว้นค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม
๒ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๑๓ ชุด ผู้ได้รับใบางคัดเลือก ให้แก่ บริษัท ไทย โอ
เลี่ยน ออทีค จำกัด โดยลงนามเรียก โดยส่งราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๒,๑๖๒.๐๐ บาท และยกเว้นค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

พาสง มณีธรรม

นายกเทศมนตรีเมืองเชียงใหม่

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ปลัดผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ดูพร มีเดอ์

Template ๒ ๑๒๖๖

ย้อนกลับขั้นตอนที่ 1

ถัดไป

ไปที่ขั้นตอนที่ 3

กลับสู่หน้าหลัก

การวิเคราะห์เชิงปริมาณ
การวิเคราะห์เชิงปริมาณ

วันที่ 11/11/2564

การวิเคราะห์เชิงปริมาณเป็นการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้วิธีการทางสถิติเพื่อหาความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต่าง ๆ และใช้เพื่อทำนายแนวโน้มในอนาคต

1. ความหมาย

การวิเคราะห์เชิงปริมาณ
การวิเคราะห์เชิงปริมาณ

2. ประเภท

การวิเคราะห์เชิงปริมาณ
การวิเคราะห์เชิงปริมาณ

3. ขั้นตอน

การวิเคราะห์เชิงปริมาณ

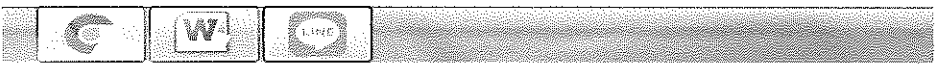
การวิเคราะห์เชิงปริมาณ

การวิเคราะห์เชิงปริมาณ

การวิเคราะห์เชิงปริมาณ

การวิเคราะห์เชิงปริมาณ

การวิเคราะห์เชิงปริมาณ





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลศรีนคร เลขที่ ๔๓๓ หมู่ ๓ ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย ๖๔๑๘๐
ที่ สท๐๐๓๒.๓๐๓/๗๖๐ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงิน

เรียน หัวหน้าการเงิน

ด้วยงานเทคนิคการแพทย์ขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงินที่ได้จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ ชุด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๙,๔๖๒.๐๐บาท (แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคารวม ภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบแจ้งหนี้การค้าเลขที่๔๒๖./๖๓ ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ นั้น

ผู้ตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายเงินบำรุงประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ของ โรงพยาบาลศรีนคร ให้ผู้ขายต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ส่งชุดจัดซื้อ

(นายสถาพร โอศาสตร์)

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้รับชุดจัดซื้อ

(นางสาวเวณิกา จงไพบุลย์)

เจ้าหน้าที่การเงิน

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ตามที่ โรงพยาบาลศรีนคร ได้ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ มีดังนี้

- | | |
|-----------------------------------|--------------|
| ๑. BF-๖๕๐๐ Lyse ๕๐๐ ml | จำนวน ๒ bot |
| ๒. BF-FDT Lyse ๕๐๐ ml | จำนวน ๑ bot |
| ๓. BF-FDO Lyse ๕ L | จำนวน ๑ pack |
| ๔. Eurocell CBC-SYS Normal ๔.๕ ml | จำนวน ๑ vial |
| ๕. Eurocell CBC-SYS Low ๔.๕ ml | จำนวน ๑ vial |
| ๖. Eurocell CBC-SYS High ๔.๕ ml | จำนวน ๑ vial |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๘๙,๔๖๒.๐๐ บาท

จาก บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ Lab ๗๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ บัดนี้ผู้รับซื้อส่งมอบพัสดุแล้ว ตามใบส่งของเลขที่ ๖๓๐๑๑๓๗

ลงวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ แล้ว ปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

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

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางลัดดา ลอมศรีสกุล)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางบรรจง พรตะคุ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางประจวบ จงอยู่สุข)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุ
- ถูกต้อง ครบถ้วน เรียบร้อย
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....
(นายสถาพร โอศาตร์)
เจ้าหน้าที่

(นางสาวเจียมใจ ททรัพย์เกิด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ทราบ
.....

(นายพงศธร เหลือหลาย)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๐๗๗๒๒๖๕๓๓

เลขที่สัญญา ๖๓๐๗๑๔๑๘๑๖๔๓

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๗/๑๒๖๕๖๔๓

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓



ต้นฉบับใบกำกับภาษี
TAX INVOICE ORIGINAL

ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด
ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250
2721-2421 แฟกซ์ : 0-2721-2557
thaidiagnostics.co.th
คำขวัญผู้เสียภาษี 0 1055 46020 15 5 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ No. 6301137
วันที่ Date

คำ 66ศ037 สำนักงานใหญ่
ชื่อลูกค้า Customer's Name รพ. ศรีนคร
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
คำขวัญผู้เสียภาษี 0994000483511

สถานที่ส่ง Delivery Address

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

วันที่สั่งซื้อ วันที่รับส่ง วันที่ชำระเงิน

รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	ขนาดบรรจุ Packing	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
CR-10005-I	BF-6500 Lyse (SLS-I), 500 ml	bot	2.00	22,000.00	44,000.00
CR-10004	BF-FDT Lyse 500 ml	bot	1.00	17,300.00	17,300.00
CR-10003	BF-FDO Lyse 5L	pack	1.00	17,200.00	17,200.00
EUR-OSY222-N	Eurocell CBC-SYS Normal 4.5 ml,Dirui	Vial	1.00	3,654.00	3,654.00
EUR-OSY222-L	Eurocell CBC-SYS Low 4.5 ml,Dirui	Vial	1.00	3,654.00	3,654.00
EUR-OSY222-H	Eurocell CBC-SYS High 4.5 ml,Dirui	Vial	1.00	3,654.00	3,654.00

เจ้าหนี้ วัสดุวิทยาศาสตร์ฯ
วันที่ 10 ก.ค. 2563
MIRACLES BRIGHT



(แปดท่อน แก้วพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน)

การจ่ายเงินโดยใช้เช็ค โปรดส่งจ่ายในนาม บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด และขีดคร่อมคำว่าบัญชีผู้รับเท่านั้น "A/C PAYEE ONLY"

กล่อง ผู้จัดส่งสินค้า
ผู้รับสินค้า Receiver วันที่ 10 ก.ค. 67
รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อย

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

รวมเงิน Sub Total	83,609.35
ส่วนลดการค้า Discount	0.00
รวมราคาสินค้า Total	83,609.35
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	5,852.65
รวมเงินสุทธิ Net Total	89,462.00

บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด
455/38 ถนนพัฒนาการ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250
โทร : 0-2721-2421 แฟกซ์ : 0-2721-2557
admin@thaidiagnostics.co.th
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 46020 15 5 (สำนักงานใหญ่)

รหัสลูกค้า 66ศ037 สำนักงานใหญ่

**ต้นฉบับใบส่งสินค้า
INVOICE ORIGINAL**

เอกสารออกเป็นชุด/ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

เลขที่ No. 6301137
วันที่ Date

ชื่อลูกค้า รพ. ศรีนคร
Customer's Name อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 09994000483511

สถานที่ส่ง
Delivery Address 1
2
8
10

เลขที่ใบสั่งซื้อ Order No แผนก Division พนักงานขาย Salesman เงื่อนไขการชำระเงิน Terms of Payment

ขั้นสุดราคา \$5.4 วัน

ลำดับ No	รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	ขนาดบรรจุ Packing	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	DIR-10005-I	BF-6500 Lyse (SLS-I), 500 ml	bot	2.00	22,000.00	44,000.00
2	DIR-10004	BF-FDT Lyse 500 ml	bot	1.00	17,300.00	17,300.00
3	DIR-10003	BF-FDO Lyse 5L	pack	1.00	17,200.00	17,200.00
4	8EUR-OSY222-N	Eurocell CBC-SYS Normal 4.5 ml,Dirui	Vial	1.00	3,654.00	3,654.00
5	8EUR-OSY222-L	Eurocell CBC-SYS Low 4.5 ml,Dirui	Vial	1.00	3,654.00	3,654.00
6	8EUR-OSY222-H	Eurocell CBC-SYS High 4.5 ml,Dirui	Vial	1.00	3,654.00	3,654.00

เจ้าหนี้ วัสดุวิเทศศาสตร์
วันที่ 10 ก.ค. 2563
MIAOUI
BANGHAI

.....ประธานกรรมการ
(นางกตดา ลอมศรีสกุล)
.....กรรมการ
(นางประจวบ จงอยู่สุข)
.....กรรมการ
(นายบรรจง ทวีตะคุ)
วันที่ครบรับ 10 กค 63

(แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน)

การจ่ายเงินโดยใช้เช็ค โปรดส่งจ่ายในนาม บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด และขีดคร่อมคำว่ามีผู้รับเท่านั้น "A/C PAYEE ONLY"

ส่ง.....ผู้จัดสินค้า
ผู้รับสินค้า Receiver วันที่ 10 กค 63
ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อย

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

รวมเงิน Sub Total	83,609.35
ส่วนลดการค้า Discount	0.00
รวมราคาสินค้า Total	83,609.35
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	5,852.65
รวมเงินสุทธิ Net Total	89,462.00



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ไทยไดเอ็กนอสติก จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๓ ซอยอ่อนนุช ๖๒
แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ ๑๐๒๕๐
โทรศัพท์ ๐-๒๗๐๔-๖๔๐๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๖๐๒๐๑๕๕
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ Lab ๗๔/๒๕๖๓
วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร
ที่อยู่ ม. ๐๓ ตำบลศรีนคร อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย
โทรศัพท์ ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕-๖

ตามที่ บริษัท ไทยไดเอ็กนอสติก จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลศรีนคร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	BF-๖๕๐๐ Lyse ๕๐๐ ml	๒	bot	๒๒,๐๐๐.๐๐	๔๔,๐๐๐.๐๐
๒	BF-FDT Lyse ๕๐๐ ml	๑	bot	๑๗,๓๐๐.๐๐	๑๗,๓๐๐.๐๐
๓	BF-FDO Lyse ๕ L	๑	pack	๑๗,๒๐๐.๐๐	๑๗,๒๐๐.๐๐
๔	Eurocell CBC-SYS Normal ๔.๕ ml	๑	vial	๓,๖๕๔.๐๐	๓,๖๕๔.๐๐
๕	Eurocell CBC-SYS Low ๔.๕ ml	๑	vial	๓,๖๕๔.๐๐	๓,๖๕๔.๐๐
๖	Eurocell CBC-SYS High ๔.๕ ml	๑	vial	๓,๖๕๔.๐๐	๓,๖๕๔.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘๓,๖๐๘.๓๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๘๕๒.๖๕
(แปะหมึ้นแก้พ้นสิร้อยหกสิบสองบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๙,๔๖๒.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้ลงนามในใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีนคร ม. ๐๓ อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
- ระยะเวลาประกัน ๙๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

/๗ ผู้กรณินงาน

๗. ผู้กรณีสั่งจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตาม โครงการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....
(นายสถาพร โอศาสตร์)
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางสาวอาจารย์ วิเศษอุดมคุณ)

ผู้แทนขาย

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

อนุมัติ

(นายพงษ์ธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๗๗๒๒๖๕๓๓
เลขที่สัญญา ๖๓๐๗๑๔๑๙๑๖๔๓



ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๓/

โรงพยาบาลศรีนคร
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย ๖๔๑๘๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน ผู้จัดการบริษัท ไทยไดแอ็กนอสติก จำกัด

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลศรีนครได้ตกลงซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ ชุด โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจากบริษัท ไทยไดแอ็กนอสติก จำกัด ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๘,๔๖๒.๐๐ บาท (แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน) นั้น

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้วตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๘,๔๖๒.๐๐ บาท (แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน) นั้นและขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

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. BF-๖๕๐๐ Lyse ๕๐๐ ml | จำนวน ๒ bot |
| ๒. BF-FDT Lyse ๕๐๐ ml | จำนวน ๑ bot |
| ๓. BF-FDO Lyse ๕ L | จำนวน ๑ pack |
| ๔. Eurocell CBC-SYS Normal ๔.๕ ml | จำนวน ๑ vial |
| ๕. Eurocell CBC-SYS Low ๔.๕ ml | จำนวน ๑ vial |
| ๖. Eurocell CBC-SYS High ๔.๕ ml | จำนวน ๑ vial |

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไทย ไดแอ็กนอสติก จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๙,๔๖๒.๐๐ บาท (แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นค่าขนส่งค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

(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

เลขที่ ศ630122140

วันที่

เรื่อง ขอเสนอราคา น้ำยารวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการชั้นสูตรโรค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

บริษัท ไทย ไดแอกโนสติก จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาผลิตภัณฑ์คุณภาพ ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล และเป็นผู้นำเข้าโดยตรง พร้อมมีระบบบริการหลังการขายที่ได้มาตรฐาน และให้บริการสอบเทียบเครื่องมือ (Calibration & Certificate) โดยบริษัทฯ ที่ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025:2005 เพื่อใช้ในงานชั้นสูตรโรค ดังนี้

ผู้เสนอราคา คุณกมลรัตน์ กมลอารี

ตำแหน่ง Sales Manager

6309A 1264643

086-816-9906

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	BF-6500 Lyse (SLS-I),500 ml	2 bot	22,000.00	44,000.00
2	BF-FDT Lyse 500 ml	1 bot	17,300.00	17,300.00
3	BF-FDO Lyse 5L	1 pack	17,200.00	17,200.00
4	Eurocell CBC-SYS Normal 4.5 ml,Dirui	1 Vial	3,654.00	3,654.00
5	Eurocell CBC-SYS Low 4.5 ml,Dirui	1 Vial	3,654.00	3,654.00
6	Eurocell CBC-SYS High 4.5 ml,Dirui	1 Vial	3,654.00	3,654.00
ยอดรวมก่อนภาษี				83,609.35
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				5,852.65
ยอดรวมทั้งสิ้น				89,462.00

แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน

กำหนดยื่นราคา 120 วัน นับจากวันที่เสนอราคา

กำหนดส่งมอบสินค้า 15-60 วัน นับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

ทาง บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้



ThaiDiagnostics Co.,Ltd.

ขอแสดงความนับถือ.



(นายจรัญ ชินวิกรานต์)

กรรมการผู้จัดการ.





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร เลขที่ ๔๓๓ หมู่ ๓ ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย ๖๕๑๘๐

ที่ สท๐๐๓๒.๓๐๓/ถ๑๔๘

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. BF-๖๕๐๐ Lyse ๕๐๐ ml จำนวน ๒ bot	บริษัท ไทแอนด์นอสติก จำกัด	๘๙,๕๖๒.๐๐	๘๙,๕๖๒.๐๐
๒. BF-FDT Lyse ๕๐๐ ml จำนวน ๑ bot			
๓. BF-FDO Lyse ๕ L จำนวน ๑ pack			
๔. Eurocell CBC-SYS Normal ๔.๕ ml จำนวน ๑ vial			
๕. Eurocell CBC-SYS Low ๔.๕ ml จำนวน ๑ vial			
๖. Eurocell CBC-SYS High ๔.๕ ml จำนวน ๑ vial			
รวม (แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน)			๘๙,๕๖๒.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายสถาพร โอศาสตร์)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เพื่อโปรดอนุมัติ

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓



บันทึกข้อความ

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

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๓/๓๑๔๗

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๖ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลศรีนคร มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง อาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

จัดซื้อตามแผนการจัดหาพัสดุ ประจำปี ๒๕๖๓ เนื่องจากยอดคงคลังไม่เพียงพอสำหรับการให้บริการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ ตามเอกสารขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ เลขที่ ๗๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง

ใช้ราคาอ้างอิงจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๗/ว๑๙๒๘ ลว ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เป็นจำนวนเงิน ๘๙,๔๖๒.๐๐ (แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนครจำนวนเงิน ๘๙,๔๖๒.๐๐ (แปดหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบสองบาทถ้วน)

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. นางลัดดา | ลอมศรีสกุล | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนชำนาญงาน |
| ๒. นางประจวบ | จงอยู่สุข | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๓. นางบรรจง | พรตะคุ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนชำนาญงาน |

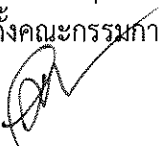
๙. อำนาจในการลงนามเป็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกโรงพยาบาลศรีนคร ตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัยที่ ๒๕๘๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ข้อ ๖ เรื่องการมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ ประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลางที่ปฏิบัติงาน ประจำในจังหวัดและนายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด 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


(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓



คำสั่ง จังหวัดสุโขทัย

ที่ ๗๔/ ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

- ชื่อ
๑. BF-๖๕๐๐ Lyse ๕๐๐ ml จำนวน ๒ bot
 ๒. BF-FDT Lyse ๕๐๐ ml จำนวน ๑ bot
 ๓. BF-FDO Lyse ๕ L จำนวน ๑ pack
 ๔. Eurocell CBC-SYS Normal ๔.๕ ml จำนวน ๑ vial
 ๕. Eurocell CBC-SYS Low ๔.๕ ml จำนวน ๑ vial
 ๖. Eurocell CBC-SYS High ๔.๕ ml จำนวน ๑ vial

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางลัดดา ลอมศรีสกุล ประธานกรรมการ
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๒. นางบรรจง พรตะคุ กรรมการ
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๓. นางประจวบ จงอยู่สุข กรรมการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

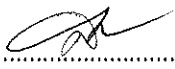
สั่ง ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

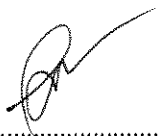
(นายพงศธร เหลือทลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
โรงพยาบาลศรีนคร
ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
เลขที่ ๗๔/๒๕๖๓ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลำดับ ที่	รายการพัสดุที่จัดซื้อ	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ		จำนวน	หน่วยนับ
๑	BF-๖๕๐๐ Lyse SLS-I	bot	๕๐๐ ml	๒	bot
๒	BF-FDT Lyse	bot	๕๐๐ ml	๑	bot
๓	BF-FDO Lyse	pack	๕ lit	๑	pack
๔	Eurocell CBC SYS Normal	vial	๔.๕ ml	๑	vial
๕	Eurocell CBC SYS Low	vial	๔.๕ ml	๑	vial
๖	Eurocell CBC SYS High	vial	๔.๕ ml	๑	vial

ลงชื่อ.....  เจ้าหน้าที่
(นายสถาพร โอศาสตร์)

ลงชื่อ.....  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน โรงพยาบาลศรีนคร
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางสาวเจียมใจ.....ทรัพย์เกิด.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า.....นายสถาพร.....โอศาสตร์.....เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า.....นางลัดดา.....ลอมศรีสกุล.....ประธานกรรมการ
ข้าพเจ้า.....นางบรรจง.....พรตะคุ.....กรรมการ
ข้าพเจ้า.....นางประจวบ.....จงอยู่สุข.....กรรมการ

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวข้องกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นายสถาพร โอศาสตร์)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นางลัดดา ลอมศรีสกุล)
(ประธานกรรมการ)

ลงนาม.....

(นางบรรจง พรตะคุ)
(กรรมการ)

ลงนาม.....

(นางประจวบ จงอยู่สุข)
(กรรมการ)

รายการ	ประเภท เวชภัณฑ์ มีใบยา	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ตรวจได้ Test	อัตราการใช้อุปกรณ์ 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ในปี 63	ปริมาณคง คลังยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 63	ราคากลาง (TEST)	ประเภท ราคากลาง	งบต่อ หน่วย (บาท)	ราคา pietest	ปริมาณการ จัดซื้อ ปี63 (บาท)	งวดที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	งวดที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.)	งวดที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	งวดที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อ		
				60	61	62													จำนวน	มูลค่า	
21	Jialac Auto	3x3ml		3	6	4	3	0	3	29,640.00	5	29,640.00		88,920.00		1			2		
22	Extra Wash BT1000	50 ml		6	7	5	6	0	6	14,720.00	5	14,720.00		88,320.00	2		2		2		
23	Wash Cuvette BT1000	500 ml		8	10	12	10	0	10	8,740.00	5	8,740.00		87,400.00		3	3		4		
24	Surface Agent BT1000	100 ml		8	7	5	5	1	4	10,000.00	5	10,000.00		40,000.00		2			2		
25	Reagent Pack Electrolyte	1,350 ml	400	24	22	25	18	0	18	61.24	3	25,000.00	62.50	450,000.00	7			7	4		
26	Control Electrolyte	50x1.5ml		2	1	2	2	1	1	10,280.00	5	10,280.00		10,280.00		1			1		
27	Standard AB	100 ml		4	1	3	2	0	2	6,500.00	5	6,500.00		13,000.00		1			1		
28	Weekly Cleaning	100 ml		4	1	2	2	0	2	3,670.00	5	3,670.00		7,340.00		1			1		
29	น้ำยา Cleaning Solution	2x1.5ml		3	1	1	1	1	1	6,200.00	5	6,200.00		6,200.00					1		
30	BF-Diluent CBC1	20 lit	666	0	21	25	20	5	15	51.51	3	14,700.00	22.00	220,500.00	5	5		5			
31	BF-6500 Lyse CBC2	500ml	1666	0	4	7	8	1	7		3	22,000.00	13.20	154,000.00		3			4		
32	BF-FDT Lyse CBC3	500 ml	2500	0	3	3	4	0	4		3	17,300.00	6.92	69,200.00		2			2		
33	BF-FDO Lyse CBC4	5 lit	2500	0	2	3	4	0	4		3	17,200.00	6.88	68,800.00		1			2		
34	BF-Detergent CBC5	500 ml	2000	0	8	9	8	0	8		3	5,685.00	2.84	45,480.00		3			3		
35	Control CBC	3 ml		12	9	3	9	0	9	3,654.00	5	3,654.00		32,886.00		3			3		
36	HBsAg Cassette	40 test	40	8	7	7	10	0	10	22.00	3	600.00	15.00	6,000.00		5			5		
37	Strip HBsAb	50 test	50	1	1	1	1	0	1	27.48	3	650.00	15.00	650.00					1		
38	HBcAb Cassette	25 test	25	1	0	3	2	0	2	49.35	3	1,250.00	50.00	2,500.00					2		
39	Strip HCV-Ab	40 test	40	1	2	4	2	0	2		3	1,200.00	30.00	2,400.00					2		
40	Strip Bioline HIV-Ab 1/2	40 test	40	8	5	2	6	0	6	105.83	3	2,400.00	60.00	14,400.00					2		
40	Determin HIV	100 test	100	1	0	2	1	0	1	150.83	3	10,000.00	100.00	10,000.00					1		

(นางสมเกียรติ ทองรุ่งสุด)

ผู้จัดทำ

เจ้าหน้าที่บริหารงานปฏิบัติการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองสุขภาพ (นายพงศธร มณีทองสุด)

ผู้แทนชอบ ปองพล วัฒนาดี

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

(นายสถาพร โอสาสตร์)

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

ผู้อนุมัติ