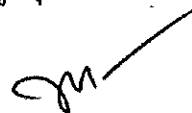


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร วัน/เดือน/ปี : ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ : ขอรายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้าง จาก สขร.๑ ไตรมาส ๑ (เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓) และ แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ใน การเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ และขอ อนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ในการจัดซื้อจัดจ้าง) -รายงานผลการการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๑ (เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓) วงเงิน เล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท ในการจัดซื้อ จัดจ้างและขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร ๑. นายอุดม บัวหลวง เลขที่ ๖๓๑๑๗๔๑๐๓๖๒ จำนวนเงิน ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท ๒. บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์(๑๙๙๙)จำกัด เลขที่๖๓๑๑๗๓๓๑๗๙๗ จำนวนเงิน ๙๕,๐๐๐.๐๐ บาท	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล กิ่งดาว น้อยทิม นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  นายพงศธร เหลือหลาย ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ กิ่งดาว น้อยทิม นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๕๖๑-๒๑๓๕

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๑ (เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓) และ แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวกิงดาว น้อยทิม ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ เจ้าหน้าที่ตามคำสั่งให้
ผู้รับผิดชอบในการรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างจาก สขร.๑ ไตรมาส ๑ (เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓) วงเงินเกิน
เล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.บาท และวงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และ แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร
ต่อไป

กิงดาว น้อยทิม
(นางสาวกิงดาว น้อยทิม)
เจ้าหน้าที่

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ / อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่

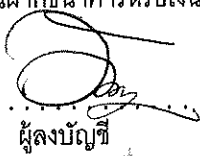
(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

โรงพยาบาลศรีนคร ปี 2564
ใบสำคัญการลงบัญชี

รหัสสมุดรายวัน 02 สมุดรายวันเงินจ่าย
วันที่เอกสาร 14/12/2563 เลขที่เอกสาร บจ64/200124
วันที่ใบกำกับภาษี เลขที่ใบกำกับภาษี
วันที่เช็ค เลขที่เช็ค ธกส42014285
คำอธิบาย จ่ายค่าวัสดุวิทยาศาสตร์-บ.บุญชูแพทย์ภัณฑ์(1999)

ด้านรับ
 ด้านจ่าย
 ทัวไป

ลำดับ	รหัสบัญชี	รายการ	เดบิต	เครดิต
1	2101020199.136	เจ้าหน้าที่ วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	95,000.00	
2	2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		888.00
3	1101030102.101.02	ธกส.017092000065 UC		94,112.00
หมายเหตุ : ชองผู้อนุมัติให้ใช้กรณีใบสำคัญการลงบัญชีที่ไม่ใช่การรับเงินสด เงินฝากธนาคารหรือเงินฝากคลัง			95,000.00	95,000.00


.....
ผู้ลงบัญชี

(นางสาวจันทรา ที่ทองคำ)
นักวิชาการเงินและบัญชี


.....
ผู้ตรวจสอบ

(นางดวงเดือน ศรีพิบูลย์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน


.....
ผู้อนุมัติ

(นายทองสรร เจริญกลาง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย 64180

ที่ สท 0032.301/

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่าย เงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วยงานการเงินและบัญชี ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินมีรายละเอียดดังต่อไปนี้
ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1895/2561 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2561 การมอบอำนาจ
ในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนครั้งหนึ่งไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน)

ลำดับ	ชื่อผู้รับเงินที่จ่ายให้	รายการจ่าย	บิลเลขที่	จำนวนเงิน
1	บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์(1999) จำกัด	วัสดุวิทยาศาสตร์	063/088	95,000.00
ตัวอักษร	เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน			95,000.00

(นางดวงเดือน ศรีพิบูลย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน

อนุมัติจ่าย

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕
วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ตามที่ โรงพยาบาลศรีนคร ได้ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ มีดังนี้

๑. REAGENT PACK STD ABR จำนวน ๔ pack

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน ๙๕,๐๐๐.๐๐ บาท
จาก บริษัท บุญชู แพทย์ภัณฑ์(๑๙๙๙) จำกัด ตามใบสั่งซื้อ Lab ๐๘ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

บัดนี้ผู้รับซื้อส่งมอบพัสดุแล้ว ตามใบส่งของ เลขที่ ๐๖๓/๐๘๘ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ผู้ตรวจ
รับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ แล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

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

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางประจวบ จงอยู่สุข)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางบรรจง พรตะคุ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวมีนา วิจิตรนาค)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุ
ถูกต้อง ครบถ้วน เรียบร้อย
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

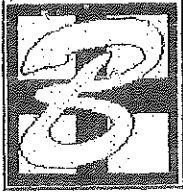
ลงชื่อ.....
(นายสถาพร โอศาสตร์)
เจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๓๓๑๗๑๗
เลขที่สัญญา ๖๓๑๑๑๔๒๕๓๘๘๐
เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๓๔๕๙๙๒



บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์(1999) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

75/1 หมู่ 5 ต.จอมทอง อ.เมือง จ.พิษณุโลก

081-5332537

(เอกสารออกเป็นชุด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0655542000031

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เลขที่ NO.	063/088
วันที่ DATE	

ต้นฉบับ ORIGINAL

รหัสลูกค้า
CUST. CODE

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ขายให้
SALE TO

โรงพยาบาลศรีนคร
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

สถานที่ส่ง
SHIP TO

โรงพยาบาลศรีนคร
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

ใบสั่งซื้อเลขที่ PO. NO.	ใบสั่งจ่ายเลขที่ SO. NO.	คลัง WH.	แผนก DEP.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	วันครบกำหนด DAY OF PAYMENT	การขนส่ง TRANSPORT	พนักงานขาย SALES

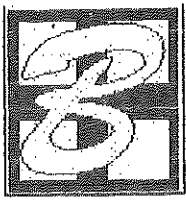
ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	หน่วย UNIT	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	(P12-00007) REAGENT PACK STD ABR	PK	4	23,750.00	95,000.00

จ่ายเงินแล้ว
[Signature]
(นางดวงเดือน ศรีพิบูลย์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
...14... 53.../...63...

ถ้ามีเงินหักหนี้ หักเงินหักหนี้	ราคาสินค้า/บริการ TOTAL	88,785.05
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT	6,214.95
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT	95,000.00

* ถ้าชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คครบถ้วนแล้ว

ชำระเงินโดย PAY BY	<input type="checkbox"/> เงินสด CASH	<input type="checkbox"/> เช็ค CHEQUE	ในนาม
เช็คธนาคาร/สาขา BANK/BRANCH	เลขที่เช็ค CHEQUE NO.	วันที่ DATE	จำนวนเงิน AMOUNT
ผู้รับเงิน RECEIVER	วันที่ DATE	ผู้รับมอบอำนาจ AUTHORIZED SIGNATURE	



บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์(1999) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

75/1 หมู่ 5 ต.จอมทอง อ.เมือง จ.พิษณุโลก

081-5332537

6311 A 1745992

(เอกสารออกเป็นชุด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0655542000031

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้
TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

เลขที่ NO.	063/088
วันที่ DATE	

ต้นฉบับ ORIGINAL

รหัสลูกค้า CUST. CODE

ขายให้ SALE TO
โรงพยาบาลศรีนคร
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

สถานที่ส่ง SHIP TO
โรงพยาบาลศรีนคร
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

4
5
9
12

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

ใบสั่งซื้อเลขที่ PO. NO.	ใบส่งจ่ายเลขที่ SO. NO.	คลัง WH.	แผนก DEP.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	วันครบกำหนด DAY OF PAYMENT	การขนส่ง TRANSPORT	พนักงานขาย SALES

ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	หน่วย UNIT	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	(P12-00007) REAGENT PACK STD ABR	PK	4	23,750.00	95,000.00

[Signature] ประธานกรรมการ
(นางประจวบ จงอยู่สุข)

[Signature] กรรมการ
(นางมิ่งมา วิจิตรภาพ)

สินค้าไม่ถูกต้องหรือเสียหายกรุณาแจ้งภายใน 7 วัน
(นางมิ่งมา วิจิตรภาพ)

วันที่ครบรอบ **Amo 63**

เจ้าหนี้ วิทยาลัยพยาบาลศรีนคร
วันที่ 12 พ.ค. 2563

เก็บเงินหัวพันบาทถ้วน

ราคาสินค้า/บริการ TOTAL	88,785.05
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT	6,214.95
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT	95,000.00

* สินค้าตามใบส่งของนี้ แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้ว ก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินแก่ผู้ขายเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว
RECEIVED AS PER ABOVE IN GOOD ORDER AND CONDITION

[Signature]

ผู้รับของ/RECEIVER
วันที่ DATE **12 พ.ค. 63**

[Signature]

ผู้ส่งของ/DELIVERER
วันที่ DATE

ในนาม *[Signature]*

ผู้รับมอบอำนาจ
AUTHORIZED SIGNATURE



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์(๑๙๙๙) จำกัด
ที่อยู่ ๗๕/๑ หมู่ ๕ ต.จอมทอง อ.เมือง
จ.พิษณุโลก ๖๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๘๑-๕๓๓๒๕๓๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๖๕๕๕๕๒๐๐๐๐๓๑
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ Lab ๖๒ /๒๕๖๓
วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร
ที่อยู่ ม. ๐๓ ตำบลศรีนคร อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย
โทรศัพท์ ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕-๖

ตามที่ บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์ จำกัด ได้เสนอราคา ivaต่อ โรงพยาบาลศรีนคร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	REAGENT PACK STD ABR	๑	Pack	๒๓,๗๕๐.๐๐	๙๕,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘๘,๗๘๕.๐๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖,๒๑๔.๙๕
(เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๕,๐๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้ลงนามในใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีนคร ม. ๐๓ อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย
- ระยะเวลาประกัน ๙๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. ผู้กรณิจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตาม โครงการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

(นายสถาพร โอศาสตร์)
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายบุญชู พรพรมพิพัฒน์)

ผู้แทนขาย

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๓๓๑๗๙๗

เลขที่สัญญา ๖๓๑๑๑๔๒๕๓๘๘๐



ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๓/

โรงพยาบาลศรีนคร
อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย ๖๔๑๘๐

๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน ผู้จัดการบริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์ (๑๙๙๙) จำกัด

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลศรีนครได้ตกลงซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
จำนวน ๑ ชุดโดยวิธีเฉพาะเจาะจงจากบริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์ (๑๙๙๙) จำกัด ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น
๙๕,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้วตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๕,๐๐๐.๐๐ บาท
(เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) 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 ชื่อ

๑. REAGENT PACK STD ABR จำนวน ๔ pack

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บุญชู แพทย์ภัณฑ์(๑๙๙๙) จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๕,๐๐๐.๐๐บาท (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย



บริษัท บุญชูแพทยภัณฑ์ (1999) จำกัด

BOONCHU PHATPHUN (1999) CO.,LTD.

75/1 หมู่ 5 ต.จอมทอง อ.เมือง จ.พิษณุโลก (65000)

โทร.081-5332537

ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคาน้ำยา

เรียน หัวหน้าห้องชันสูตรโรค โรงพยาบาลศรีนคร

ร้าน เอ.เอ็ม เวชภัณฑ์ มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	REAGENT PACK ABR	3	25,000	75,000
รวมทั้งสิ้น	เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน			75,000

หมายเหตุ ราคาน้ำยารวม VAT7% แล้ว

ขอแสดงความนับถือ


(นายบุญชู พรพรหมพิพัฒน์)

ผู้จัดการ



บันทึกข้อความ

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

ที่ สท๐๐๓๓.๓๐๓/ถ๐๑๖

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. REAGENT PACK STD ABR จำนวน ๔ pack	บริษัท บุญชูแพทย์ภัณฑ์ (๑๙๙๙) จำกัด	๙๕,๐๐๐.๐๐	๙๕,๐๐๐.๐๐
รวม (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)			๙๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายสถาพร โอศาสตร์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เพื่อโปรดอนุมัติ

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓



บันทึกข้อความ

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

ที่ สท๐๐๓๓.๓๐๓/ถ๐๑๕

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

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 ๒๕๖๔ เนื่องจากยอดคงคลังไม่เพียงพอสำหรับการให้บริการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามเอกสารขอบเขตของงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ เลขที่ ๐๘ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง

ใช้ราคาอ้างอิงจากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๒ ตามหนังสือที่ สธ ๐๒๒๗/ว๑๙๒๘ ลว ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เป็นจำนวนเงิน ๙๕,๐๐๐.๐๐บาท (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนครจำนวน ๙๕,๐๐๐.๐๐บาท (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ 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. นางบรรจง | พรตะคุ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชนชำนาญาน |
| ๓. นางมีนา | วิชิตนาค | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

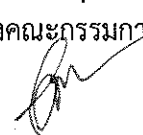
๙. อำนาจในการลงนามเป็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกโรงพยาบาลศรีนคร ตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัยที่ ๒๖๗๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ ข้อ ๖ เรื่องการมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการ ประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลางที่ปฏิบัติงาน ประจำในจังหวัดและนายอำเภอ ปฏิบัติราชการ แทนผู้ว่าราชการจังหวัด มอบอำนาจในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

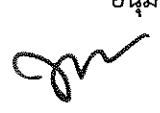
๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


(นายสถาพร โอศาตร์)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนาม
ในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ

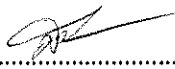

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓


อนุมัติ


(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย
วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
โรงพยาบาลศรีนคร
ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
เลขที่ ๘/๒๕๖๔ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลำดับ ที่	รายการพัสดุที่จัดซื้อ	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ		จำนวน	หน่วยนับ
๑	Reagent pack caretium	pack		๔	pack

ลงชื่อ.....  เจ้าหน้าที่
(นายสถาพร โอศาสตร์)

ลงชื่อ.....  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)



คำสั่ง จังหวัดสุโขทัย

ที่ ๐๘/ ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

๑. REAGENT PACK STD ABR จำนวน ๔ pack

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

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

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน โรงพยาบาลศรีนคร
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นางสาวเจียมใจ.....ทรัพย์เกิด.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า.....นายสถาพร.....โอศาสตร์.....เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า.....นางประจวบ.....จงอยู่สุข.....ประธานกรรมการ
ข้าพเจ้า.....นางบรรจง.....พรตะคุ.....กรรมการ
ข้าพเจ้า.....นางมีนา.....วิชิตนาค.....กรรมการ

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นายสถาพร โอศาสตร์)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นางประจวบ จงอยู่สุข)
(ประธานกรรมการ)

ลงนาม.....

(นางบรรจง พรตะคุ)
(กรรมการ)

ลงนาม.....

(นางสาวมีนา วิชิตนาค)
(กรรมการ)

รายการ	ประเภท	ขนาดบรรจุ หน่วยนับ	ตรวจได้ Test	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ ในปี 64	ปริมาณ คลังยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ในปี 64	ราคากลาง (TEST)	ประเภท ราคากลาง	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ราคา ต่อtest	ประมาณการ จัดซื้อ ปี64 (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 จริง		
				61	62	63													จำนวน	มูลค่า	
20	Extra Wash BT1000	50 ml		7	5	5	5	0	5	14,720.00	5	14,720.00		73,600.00	1	2	2				
21	Wash Cuvette BT1000	500 ml		10	12	10	8	0	8	8,740.00	5	8,740.00		69,920.00	1	3	3	1			
22	Surface Agent BT1000	100 ml		7	5	4	4	0	4	10,000.00	5	10,000.00		40,000.00	1	1	1	1			
23	Reagent Pack Electrolyte	1,350 ml	350	22	25	20	20	0	20	72.00	3	25,000.00	71.40	500,000.00	10	7	3				
24	Control Electrolyte	50x1.5ml		1	2	1	2	0	2	8,220.00	5	8,220.00		16,440.00	2						
25	Standrad AB	100 ml		1	3	3	2	0	2	6,500.00	5	6,500.00		13,000.00		1		1			
26	Weekly Cleaning	100 ml		1	2	2	2	0	2	3,670.00	5	3,670.00		7,340.00		1	1				
27	น้ำยา Cleaning Solution	2x15ml		1	1	1	2	0	2	6,200.00	5	6,200.00		12,400.00	1			1			
28	Na Condition	30ml		0	0	0	1	0	1	4,950.00	5	4,950.00		4,950.00	1						
29	Elec Filling	30ml		0	0	0	1	0	1	4,950.00	5	4,950.00		4,950.00	1						
30	BF-Diluent CBC1	20 lit	666	21	25	20	20	0	20	51.51	3	14,700.00	22.00	294,000.00	10	5	5				
31	BF-6500 Lyse CBC2	500ml	1666	4	7	7	8	0	8		3	22,000.00	13.20	176,000.00	4	2	1	1			
32	BF-FDT Lyse CBC3	500 ml	2500	3	3	3	4	0	4		3	17,300.00	6.92	69,200.00	2			2			
33	BF-FDO Lyse CBC4	5 lit	2500	2	3	3	3	0	3		3	17,200.00	6.88	51,600.00			1	1	1		
34	BF-Detergent CBC5	500 ml	2000	8	9	9	10	2	8		3	5,685.00	2.84	45,480.00	4	2	2				
35	Control CBC	3 ml		9	3	3	9	0	9	3,654.00	5	3,654.00		32,886.00	3						
36	HBsAg Cassette	40 test	40	7	7	8	8	2	6	22.00	3	750.00	18.80	4,500.00		2	2	2			
37	Strip HBsAb	50 test	50	1	1	2	2	0	2	27.48	3	650.00	15.00	1,300.00			1		1		
38	HBCAb Cassette	25 test	25	0	3	2	2	0	2	49.35	3	1,250.00	50.00	2,500.00			1		1		
39	Strip HCV-Ab	40 test	40	2	4	3	3	0	3	46.90	3	1,200.00	30.00	3,600.00	1		1	1			
40	Strip Bioline HIV-Ab 1/2	40 test	40	5	2	3	3	0	3	91.00	3	2,400.00	60.00	7,200.00			2		2		

ผู้อนุมัติ

ผู้เห็นชอบ (นายบงพล วรปานั)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

(นายพนม เกตุเอี่ยม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

(นายพนม เกตุเอี่ยม)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้จัดทำ

(นายสถาพร โอศาสตร์)

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน