

โรงพยาบาลศรีนคร ปี 2566

22

ใบสำคัญการลงบัญชี

รหัสสมุดรายวัน 02 สมุดรายวันเงินจ่าย
วันที่เอกสาร 09/06/2566 เลขที่เอกสาร บจ66/200541
วันที่ใบกำกับภาษี เลขที่ใบกำกับภาษี
วันที่เช็ค เลขที่เช็ค 11934593ลงทุน
คำอธิบาย จ่ายค่าModul Laryn LED, เครื่องวัดความดันโลหิต
แบบล้อเลื่อน งบประมาณ66 ส่วน70%-บ.พลัส เมดิคอลฯ

ด้านรับ
 ด้านจ่าย
 ทั่วไป

ลำดับ	รหัสบัญชี	รายการ	เดบิต	เครดิต
1	2101020199.201	เจ้าหนี้ งบลงทุน UC	32,900.00	
2	2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		308.00
3	1101030102.104.0	ธกส.020030530341(งบลงทุน)		32,592.00
หมายเหตุ : ช่องผู้อนุมัติให้ใช้กรณีใบสำคัญการลงบัญชีที่ไม่ใช่การรับเงินสด เงินฝากธนาคารหรือเงินฝากคลัง			32,900.00	32,900.00

ผู้ลงบัญชี
(นางสาวจันทร์มา พึ่งทองคำ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจสอบ
(นายจักรกฤษ กำรूप)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย 64180

ที่ สท 0033.901/

วันที่ 9 มิ.ย. 2566

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินงบประมาณ UC ส่วน 70% ปีงบประมาณ 2566

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วยงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินมีรายละเอียดดังต่อไปนี้
ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 การมอบ
อำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนครั้งหนึ่งไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้าน
บาทถ้วน)

ลำดับ	ชื่อผู้รับเงินที่จ่ายให้	รายการจ่าย	บิลเลขที่	จำนวนเงิน
1	บ.พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด	ครุภัณฑ์การแพทย์	2023040273	32,900.00
(ตัวอักษร)	สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน			32,900.00

๒๓

(นางดวงเดือน ศรีพิบูลย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน

ความเห็นหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นายจितกรฤช กำรูป)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติจ่าย



(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร



บันทึกข้อความ

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

ที่ สท๐๐๓๓.๙๐๑/๒๖๔

วันที่ 12 พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงิน

เรียน งานการเงิน

ด้วย งานพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่หน่วยงานพัสดุ ได้ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่) ได้เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๙๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๓๒/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖ นั้น

ผู้ตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่าย จากงบค่าบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ส่วน ๗๐ % ระดับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้ผู้ขายต่อไป

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ.....เวณิกา.....ผู้รับชุดจัดซื้อจัดจ้าง

(นางสาวเวณิกา จงไพบูลย์)

เจ้าหน้าที่การเงิน

12/6 พ.ค./2566



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๕๖๑-๒๗๒๕ ต่อ ๑๐๐

ที่ สท ๐๐๓๓.๙๐๑/ ๒๖๔

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

เรื่องเดิม

ด้วยโรงพยาบาลศรีนคร ได้จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๙๐๐.๐๐.-บาท (-สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน-) จาก บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๓๒/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖ โดยใช้เงินจากงบค่าบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ส่วน ๗๐ % ระดับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

ข้อเท็จจริง

ผู้ขาย ได้ดำเนินการส่งมอบสินค้า จำนวน ๒ รายการ เมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ข้อระเบียบ/ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ

๒. อำนาจการอนุมัติในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ ตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัย ที่ ๓๒๔๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นอำนาจของ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ข้อพิจารณา


จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมแนบหลักฐานประกอบราชการ ดังนี้

๑. รายงานขอจัดซื้อ
๒. รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ
๓. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
๔. ใบสั่งซื้อ
๕. ใบตรวจรับการจัดซื้อ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นายจักรกฤษ กำรูป)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
เจ้าหน้าที่

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ตามที่ โรงพยาบาลศรีนคร ได้จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายละเอียดของการจัดซื้อ มีดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	Modul Laryn LED๒.๕ V ชุดส่องหลอดลม	๑	เครื่อง	๒๕,๐๐๐.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒.	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบล้อเลื่อน	๑	เครื่อง	๗,๙๐๐.๐๐	๗,๙๐๐.๐๐
(สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)				ราคาสินค้า/บริการ	๓๐,๙๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๑๕๒.๓๔
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	๓๒,๐๕๒.๓๔

จาก บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๓๒/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

บัดนี้ผู้ขายแจ้งส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของ เลขที่ INV๒๐๒๓๐๔๐๒๗๓ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ แล้วปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

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

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางประจวบ จงอยู่สุข)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางมีนา วิชิตนาค)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางบรรจง พรตะคุ)

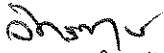
/(นางสาว...



(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วน เรียบร้อย
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

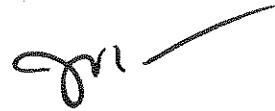


(นายจักรกฤษ คำรูป)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ทราบ



(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๖๐๔๙๓๗๔๗๘๔

เลขที่สัญญา ๖๖๐๔๑๔๓๓๐๔๓๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๖๐๕A๑๔๐๖๕๘๒



บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
PLUS MEDICAL SUPPLY CO.,LTD. (HEAD OFFICE)
 88/24 หมู่ 10 ตำบลบางแม่นาง อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี 11140
 โทร. 02-288-0022, 081-269-8606 แฟกซ์. 02-000-4764
 E-Mail: plusmedicalsupply@gmail.com
 Website: www.plusmedicalsupply.com

ต้นฉบับสำหรับลูกค้า / CUSTOMER ORIGINAL
ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0125558014210

รหัสลูกค้า
CUSTOMER NO.

ชื่อลูกค้า
CUSTOMER NAME

โรงพยาบาลศรีนคร
 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร
 จ.สุโขทัย 64180

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX ID.

0994002212728 สำนักงานใหญ่

เลขที่ INVOICE NO.	INV2023040273
วันที่ DATE	
สถานที่ส่ง SHIP TO	โรงพยาบาลศรีนคร 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย 64180

เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	วันครบกำหนด DUE DATE	ใบสั่งซื้อ PURCHASE ORDER NO.	ขนส่งโดย DELIVERY BY	พนักงานขาย SALESMAN
30NET	18/05/2566	QT2023040477,QT2023040478	บริษัท	Worapan Wattanakulchai

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า CODE	รายละเอียดสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	RIE8081	Modul Laryn LED 2.5V ประกอบด้วย - Handel - Blade โค้ง No.1 - Blade โค้ง No.2 - Blade โค้ง No.3 - Blade โค้ง No.4 - กล้องใส่อุปกรณ์	1	25,000.00	25,000.00
2	ALPK2-302	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบส้อมเลื่อน ALP K2 รุ่น 302	1	7,900.00	7,900.00

คิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

- โปรดตรวจเช็คสินค้าให้เรียบร้อย มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะถือว่าได้รับสินค้าไว้ถูกต้อง และจะไม่รับเปลี่ยนหรือรับคืน
- กรรมสิทธิ์ในสินค้าข้างต้นนี้ซึ่งถือว่าเป็นของฝ่ายลูกค้าและผู้ซื้อจะได้รับการชำระเงินค่าสินค้าเรียบร้อยแล้ว
- หากไม่ชำระค่าสินค้าภายในที่กำหนด ผู้ซื้อจะต้องเขียนขอชำระดอกเบี้ยตามกฎหมาย
- โปรดส่งข้อมูลใบนาม "บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด" เท่านั้น

ชำระโดย เงินสด เงินโอน เช็ค เลขที่เช็ค.....
 ธนาคาร..... สาขา..... ลงวันที่.....
 ผู้รับเงิน..... วันที่.....

รวมราคาสินค้า SUB TOTAL	32,900.00
ส่วนลด DISCOUNT	
มูลค่าสินค้าสุทธิ NET	30,747.66
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	2,152.34
รวมเงินทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT	32,900.00

สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้เรียบร้อยแล้ว
 RECEIVED ABOVE MENTIONED GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION

ผู้รับของ RECEIVED BY :

วันที่/DATE...../...../.....

ผู้ส่งของ DELIVERED BY :

วันที่/DATE...../...../.....

ในนาม บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด

ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE



บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
PLUS MEDICAL SUPPLY CO.,LTD. (HEAD OFFICE)
 88/24 หมู่ 10 ตำบลบางแม่นาง อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี 11140
 โทร. 02-288-0022, 081-269-8606 แฟกซ์. 02-000-4764
 E-Mail: plusmedicalsupply@gmail.com
 Website: www.plusmedicalsupply.com

ต้นฉบับสำหรับลูกค้า / CUSTOMER ORIGINAL
 ใบแจ้งหนี้/ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี
INVOICE/DELIVERY ORDER/TAX INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0125558014210

รหัสลูกค้า
 CUSTOMER NO.
 ชื่อลูกค้า
 CUSTOMER NAME

โรงพยาบาลศรีนคร
 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร
 จ.สุโขทัย 64180

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994002212728 สำนักงานใหญ่
 TAX ID.

เลขที่
 INVOICE NO. INV2023040273
 วันที่
 DATE ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๖
 สถานที่ส่งโรงพยาบาลศรีนคร
 SHIP TO 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร
 จ.สุโขทัย 64180

เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	วันครบกำหนด DUE DATE	ใบสั่งซื้อ PURCHASE ORDER NO.	ขนส่งโดย DELIVERY BY	พนักงานขาย SALESMAN
30NET	18/05/2566	QT2023040477,QT2023040478	บริษัท	Worapan Wattanakulchai

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า CODE	รายละเอียดสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	RIE8081 IPD	Modul Laryn LED 2.5V ประกอบด้วย - Handel - Blade โค้ง No.1 - Blade โค้ง No.2 - Blade โค้ง No.3 - Blade โค้ง No.4 - กล้องใส่อุปกรณ์	1	25,000.00	25,000.00
2	ALPK2-302 OPD	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสลับเส้น ALP K2 รุ่น 302	1	7,900.00	7,900.00

.....ประธานกรรมการ
 (นางประจวบ จงอุสุข)
กรรมการ
 (นางนันทา)
กรรมการ
 (นางบรรจง พรตะคุ)
 วันที่ตรวจรับ.....๑๘. พ.ค. ๒๕๖๖

เจ้าหนี้ บลจ.ท. (UC)
 วันที่.....19 พ.ค. 2566.....

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

รวมราคาสินค้า SUB TOTAL	32,900.00
ส่วนลด DISCOUNT	
มูลค่าสินค้าสุทธิ NET	30,747.66
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	2,152.34
รวมเงินทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT	32,900.00

- โปรดตรวจเช็คสินค้าให้เรียบร้อย มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะถือว่าได้รับสินค้าไว้ถูกต้อง และจะไม่รับผิดชอบหรือรับคืน
- กรรมสิทธิ์ในสินค้าข้างต้นนี้ยังถือว่าเป็นของผู้ขายอยู่จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระเงินค่าสินค้าเรียบร้อยแล้ว
- หากไม่ชำระค่าสินค้าภายในที่กำหนด ผู้ซื้อจะต้องยินยอมชำระดอกเบี้ยตามกฎหมาย
- โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม "บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด" เท่านั้น

สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้เรียบร้อยแล้ว
 RECEIVED ABOVE MENTIONED GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION

 ผู้รับของ RECEIVED BY :
 วันที่/DATE...../...../.....

.....
 ผู้ส่งของ DELIVERED BY :
 วันที่/DATE...../...../.....

ในนาม บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด

 ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE



บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
PLUS MEDICAL SUPPLY CO.,LTD. (HEAD OFFICE)
 88/24 หมู่ 10 ตำบลบางแม่นาง อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี 11140
 โทร. 02-288-0022, 081-269-8606 แฟกซ์. 02-000-4764
 E-Mail: plusmedicalsupply@gmail.com
 Website: www.plusmedicalsupply.com

สำเนาสำหรับลูกค้า / CUSTOMER COPY
 ใบแจ้งหนี้/ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี
INVOICE/DELIVERY ORDER/TAX INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0125558014210

รหัสลูกค้า
CUSTOMER NO.

ชื่อลูกค้า
CUSTOMER NAME

โรงพยาบาลศรีนคร
 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร
 จ.สุโขทัย 64180

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX ID.

0994002212728 สำนักงานใหญ่

เลขที่
INVOICE NO. INV2023040273
 วันที่
DATE
 สถานที่ส่ง
SHIP TO โรงพยาบาลศรีนคร
 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร
 จ.สุโขทัย 64180

เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	วันครบกำหนด DUE DATE	ใบสั่งซื้อ PURCHASE ORDER NO.	ขนส่งโดย DELIVERY BY	พนักงานขาย SALESMAN
30NET	18/05/2566	QT2023040477,QT2023040178	บริษัท	Worapan Wattanakulchai

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า CODE	รายละเอียดสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	RIE8081 LED	Modul Laryn LED 2.5V ประกอบด้วย - Handel - Blade โค้ง No.1 - Blade โค้ง No.2 - Blade โค้ง No.3 - Blade โค้ง No.4 - กล่องใสอุปกรณ์	1	25,000.00	25,000.00
2	ALPK2-302 OPD	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบคัลเลอ ALP K2 รุ่น 302	1	7,900.00	7,900.00
 ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.					

เจ้หนั่งบงทูน (JO)
 19 พ.ค. 2566
 เื่อ.....

- โปรดตรวจเช็คสินค้าให้เรียบร้อย มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะถือว่าได้รับสินค้าไว้ถูกต้อง และจะไม่รับเปลี่ยนหรือรับคืน
- กรรมสิทธิ์ในสินค้าข้างต้นนี้ยังถือว่าเป็นของผู้ขายก่อนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระสินค้าคืนเรียบร้อยแล้ว
- หากไม่ชำระค่าสินค้าภายในที่กำหนด ผู้ซื้อจะต้องยินยอมชำระดอกเบี้ยตามกฎหมาย
- โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม "บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด" เท่านั้น

รวมราคาสินค้า SUB TOTAL	32,900.00
ส่วนลด DISCOUNT	
มูลค่าสินค้าสุทธิ NET	30,747.66
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	2,152.34
รวมเงินทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT	32,900.00

สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้เรียบร้อยแล้ว
RECEIVED ABOVE MENTIONED GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION

ผู้รับของ RECEIVED BY :

วันที่/DATE...../...../.....

ผู้ส่งของ DELIVERED BY :

วันที่/DATE...../...../.....

ในนาม บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด

ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE



บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)

PLUS MEDICAL SUPPLY CO.,LTD. (HEAD OFFICE)

88/24 หมู่ 10 ตำบลบางแม่นาง อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี 11140

โทร. 02-288-0022, 081-269-8606 แฟกซ์. 02-000-4764

E-Mail: plusmedicalsupply@gmail.com

Website: www.plusmedicalsupply.com

สำเนาที่มอบลูกค้า / CUSTOMER COPY
ใบแจ้งหนี้/ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี
INVOICE/DELIVERY ORDER/TAX INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0123558014210

รหัสลูกค้า

CUSTOMER NO.

ชื่อลูกค้า

CUSTOMER NAME

โรงพยาบาลศรีนคร

433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร

จ.สุโขทัย 64180

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX ID.

0994002212728 สำนักงานใหญ่

เลขที่

INVOICE NO.

วันที่

DATE

INV2023040273

สถานที่ส่ง

SHIP TO

โรงพยาบาลศรีนคร

433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร

จ.สุโขทัย 64180

เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	วันครบกำหนด DUE DATE	ใบสั่งซื้อ PURCHASE ORDER NO.	ขนส่งโดย DELIVERY BY	พนักงานขาย SALESMAN
30NET	18/05/2566	QT2023040477,QT2023040478	บริษัท	Worapan Wattanakulchai

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า CODE	รายละเอียดสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	RIE8081 LED	Modul Laryn LED 2.5V ประกอบด้วย - Handel - Blade โค้ง No.1 - Blade โค้ง No.2 - Blade โค้ง No.3 - Blade โค้ง No.4 - กลองใส่อุปกรณ์	1	25,000.00	25,000.00
2	ALPK2-302 OPD	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบล้อเลื่อน ALP K2 รุ่น 302	1	7,900.00	7,900.00

เจ้าหนี้ งบลงทุน (UC)
เมื่อ 19 พ.ค. 2566

คิด ตก ยกเว้น E. & O.B.

- โปรดตรวจสอบสินค้าที่ได้รับมอบหมาย ให้ตรงกับรายการที่แจ้ง จะถือว่าได้รับสินค้าที่ถูกต้อง และจะไม่รับผิดชอบหรือคืนกลับ
- หากยกเลิกใบสั่งซื้อแล้ว กรุณาแจ้งคืนเงินของศูนย์ขายปลีก ผู้ซึ่งจะได้รับเงินคืนตามเงื่อนไขการสั่งซื้อ
- หากไม่ใช้ กรุณาแจ้งคืนเงินภายใน 14 วันนับจากวันที่จัดส่งสินค้า จะถือว่าได้รับสินค้าเรียบร้อยแล้ว
- โปรดส่งงานนี้กลับมายัง บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด เท่านั้น

รวมราคาสินค้า SUB TOTAL	32,900.00
ส่วนลด DISCOUNT	
มูลค่าสินค้าสุทธิ NET	30,747.66
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	2,152.34
รวมเงินทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT	32,900.00

สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการที่แนบมาไว้เรียบร้อยแล้ว
RECEIVED ABOVE MENTIONED GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION
ผู้รับของ RECEIVED BY :
วันที่/DATE...../...../.....

ผู้ส่งของ DELIVERED BY :
วันที่/DATE...../...../.....

ในนาม บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด
Plus Medical Supply Co.,Ltd.
ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่เลขที่ ๘๘/๒๔ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลบางแม่นาง
อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๔๐
โทรศัพท์ ๐๘๑-๒๖๙-๘๖๐๖, ๐๒-๒๘๘-๐๐๒๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๕๘๐๑๔๒๑๐

ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๓๒ /๒๕๖๖
วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖
ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร
ที่อยู่ ม. ๐๓ ตำบลศรีนคร
อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย
โทรศัพท์ ๐-๕๕๖๕-๒๗๒๕

ตามที่ บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่) ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลศรีนคร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	Modul Laryn LED๒.๕ V ชุดส่องหลอดลม	๑	เครื่อง	๒๕,๐๐๐.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒.	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบล้อเลื่อน	๑	เครื่อง	๗,๙๐๐.๐๐	๗,๙๐๐.๐๐
				ราคาสินค้า/บริการ	๓๐,๙๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๑๕๒.๓๔
(สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	๓๒,๐๕๒.๓๔

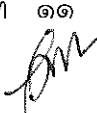
การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ลงนามในใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีนคร ๔๓๓ ม.๓ ตำบลศรีนคร อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ผู้กรณีสั่งจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าว นั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบต่อความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญา หรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

/หมายเหตุ...

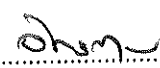
หมายเหตุ :

๑. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๔๙๓๗๔๗๘๔ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ตามประกาศ จังหวัดสุโขทัย วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายจักรกฤษ กำรูป)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖

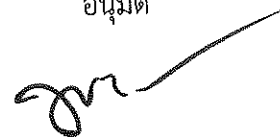
ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

เจ้าของร้าน

วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖

อนุมัติ



(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๖

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๖๐๔๙๓๗๔๗๘๔

เลขที่สัญญา ๖๖๐๔๑๔๓๓๐๔๓๕



บันทึกข้อความ

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

ที่ สท๐๐๓๓.๕๐๑/๒๖๔ วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ยกเลิกซื้อ*
๑. ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน	บริษัท พลัส เมดิคอล	๓๒,๕๐๐.๐๐	๓๒,๕๐๐.๐๐
๒ รายการ	ซีพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)		
รวม (สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)			๓๒,๕๐๐.๐๐

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
โรงพยาบาลศรีนครพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ยกเลิกซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติฯ


(นายจักรกฤษ กักรูป)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖

อนุมัติ

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๖



บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด
 PLUS MEDICAL SUPPLY CO.,LTD
 88/24 หมู่ที่ 10 ตำบลบางแม่นาง อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี 11140
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125558014210 (สำนักงานใหญ่)
 Tel: 081-269-8606, 02-288-0022, Fax: 02-000-4764 Email: plusmedicalsupply@gmail.com

ใบเสนอราคา
Quotation

เรียน/Attention: ผู้อำนวยการ เลขที่/No: QT2023040478
 โรงพยาบาล/Hospital: โรงพยาบาลศรีนคร วันที่/Date:
 ที่อยู่/Address: 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย 64180 เงื่อนไขการชำระเงิน/ Term of Payment: เครดิต
 อ้างถึง/Refer:
 โทรศัพท์/Phone:
 โทรสาร/Fax:

Per your requirement, we would like to submit the quotation for your kind consideration.

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Code	รายการ	จำนวน Qty	หน่วย Unit	ราคา/หน่วย Unit/Price	จำนวนเงิน Amount
1	ALPK2-302 <i>OPD</i>	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบล้อเลื่อน ALP K2 รุ่น 302	1	เครื่อง	7,900.00	7,900.00
					Total Price.	7,383.18
					Discount	
					VAT 7%	516.82
BAHT	เจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน				Total Payment.	7,900.00

กำหนดเป็นราคา
 Validity (Days)
 90

การรับประกัน
 Warrant (Years)
 1

การกำหนดส่งของ
 Date of Delivery (Days)
 90

สถานที่ส่งของ
 (Delivery)

> ราคานี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
 > ราคา และโปรโมชันสามารถเปลี่ยนแปลงได้โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

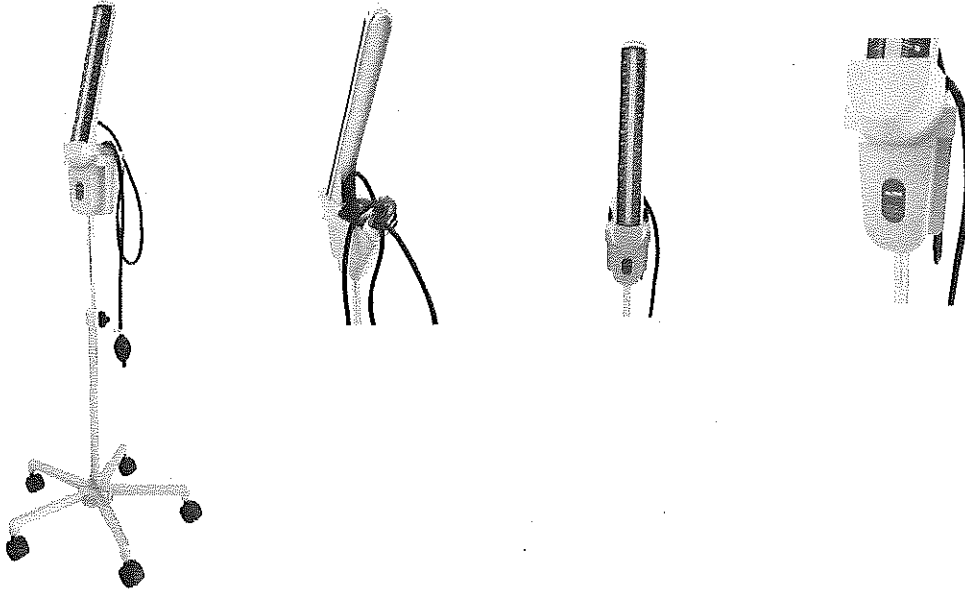
ลงชื่อผู้สั่งซื้อ
 Order Confirmation By

 ลงวันที่...../...../.....



ผู้เสนอราคา
 Approved By
วรวิญญู วัฒนกุลชัย.....
 (093-323-6553)

๐๙๖๙๖๖๘๘๘๖
วันที่ส่งมอบ



เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ ALP K2 รุ่น 302

คุณลักษณะเฉพาะ

1. ตัวเครื่องทำจากอลูมิเนียม
2. สามารถวัดได้จาก 0-300mmHg
3. หลอดแก้วมีเส้นผ่าศูนย์กลางภายใน 3 มม. ยาว 320 มม.
4. เป็นเครื่องแบบใช้ปรอทบริสุทธิ์ 99.99%
5. ค่าความแม่นยำ 2 mmHg
6. ผ้าพันแขนเป็น ดินตุ๊กแก (Velcro Cuff) ขนาด 54x14.5 ซม.
7. ขาตั้ง 5 แฉก ไม้ล้มง่าย มีล้อ ขนาด 4 ซม. สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก
8. น้ำหนัก 4.5 กิโลกรัม
9. ผลิตภัณฑ์ของประเทศญี่ปุ่น ยี่ห้อ ALPK2

ใบเสนอราคา

เลขที่ 010/66

เรื่อง เสนอราคา

เรียน โรงพยาบาลศรีนคร

433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

รายการ	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	เครื่องวัดความดันโลหิต	1	ชุด	9,800.00	9,800.00

ราคาสินค้า	9,158.88
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	641.12
ราคารวม	<u>9,800.00</u>

เก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน

ATTN:

กำหนดยื่นราคา 90 วัน กำหนดส่งของ 90 วันนับแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

เงื่อนไขการชำระเงิน :

ห้างฯหวังอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสั่งซื้อจากท่านในเร็ววัน

ในนาม หจก.แองโกล เซอร์วิส

บันทึก

AS ห้างหุ้นส่วนจำกัด แองโกล เซอร์วิส
ANGLO SERVICE Limited Partnership

(นายบัณฑิต อ่อนศรี)

ผู้จัดการ

ใบเสนอราคา

เลขที่ 010/66

เรื่อง เสนอราคา

เรียน โรงพยาบาลศรีนคร

433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

รายการ	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	เครื่องวัดความดันส้อมเลื่อน	1	ชุด	9,800.00	9,800.00

เก้าฟันแปะคร้อยบาทถ้วน

ราคาสินค้า	9,158.88
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	641.12
ราคารวม	<u>9,800.00</u>

ATTN:

กำหนดยื่นราคา 90 วัน กำหนดส่งของ 90 วันนับแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

เงื่อนไขการชำระเงิน :

ห้างฯหวังอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสั่งซื้อจากท่านในเร็ววัน

ในนาม หจก.แองโกล เซอร์วิส

พชชิต อ่อนศรี

AS กำกับส่วนจำกัด แองโกล เซอร์วิส
ANGLO SERVICE Limited Partnership

(นายบัณชิต อ่อนศรี)

ผู้จัดการ



บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด
 PLUS MEDICAL SUPPLY CO.,LTD
 88/24 หมู่ที่ 10 ตำบลบางแม่นาง อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี 11140
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125558014210 (สำนักงานใหญ่)
 Tel: 081-269-8606,02-288-0022, Fax: 02-000-4764 Email:plusmedicalsupply@gmail.com

ใบเสนอราคา
Quotation

เรียน/Attention: ผู้อำนวยการ เลขที่/No: QT2023040477
 โรงพยาบาล/Hospital: โรงพยาบาลศรีนคร วันที่/Date:
 ที่อยู่/Address: 433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย 64180 เงื่อนไขการชำระเงิน/ Term of Payment: เครดิต
 อ้างถึง/Refer:
 โทรศัพท์/Phone:
 โทรสาร/Fax:

Per your requirement, we would like to submit the quotation for your kind consideration.

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Code	รายการ	จำนวน Qty	หน่วย Unit	ราคา/หน่วย Unit/Price	จำนวนเงิน Amount
1	RIE8081 IPD	Modul Laryn LED 2.5V ประกอบด้วย - Handel - Blade โค้ง No.1 - Blade โค้ง No.2 - Blade โค้ง No.3 - Blade โค้ง No.4 - กล้องใสอุปกรณ์	1	ชุด	25,000.00	25,000.00
					Total Price.	23,364.49
					Discount	
					VAT 7%	1,635.51
BAHT	สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน				Total Payment.	25,000.00

กำหนดยื่นราคา
 Validity (Days)
 90

การรับประกัน
 Warrant (Years)
 1

การกำหนดส่งของ
 Date of Delivery (Days)
 90

สถานที่ส่งของ
 (Delivery)

> ราคานี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
 > ราคา และโปรโมชันสามารถเปลี่ยนแปลงได้โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

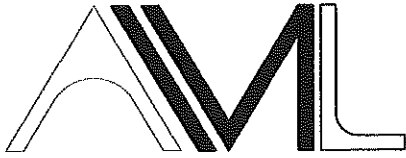
ลงชื่อผู้สั่งซื้อ
 Order Confirmation By

 ลงวันที่...../...../.....



ผู้เสนอราคา
 Aproved By
วรกิจ วัฒนกุลชัย.....
 (093-323-6553)

วันที่ ๒๐/๗/๒๐๒๓



บริษัท อมรลักษณ์ เมดดิคอล จำกัด (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 61/518 หมู่ที่ 6 ตำบลเสาธงหิน อำเภอบางใหญ่

จังหวัดนนทบุรี 11140 Tel. : 02-571-2056 Fax. : 02-571-2057

Mobile. : 081-629-3159

email : aml_medical@hotmail.com

ใบเสนอราคาเลขที่ 018/04/2566

เรียน โรงพยาบาลศรีนคร

433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ / บาท	จำนวนเงินรวม
1	ชุดส่องหลอดลม ประกอบด้วย เบดคโค้ง 1, 2, 3, 4 ค้ำจับ กล่องใส่ราวีง	1	27,000.00	27,000.00
			ราคาสินค้า	25,233.64
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,766.36
			รวมทั้งสิ้น	27,000.00

หมายเหตุ

1.กำหนดส่งของภายใน 30 วัน

2.กำหนดยืนยันราคา 30 วัน

ทางบริษัท ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า คงได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสนี้ และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ ที่นี้ด้วย



บริษัท อมรลักษณ์ เมดดิคอล จำกัด
AMORNLUCK MEDICAL CO.,LTD.

(นางสาวอมรลักษณ์ ดีเม็ด)

ผู้จัดการ / ผู้มีอำนาจลงนาม

ใบเสนอราคา

เลขที่ 009/66

เรื่อง เสนอราคา

เรียน โรงพยาบาลศรีนคร

433 ม.3 ต.ศรีนคร อ.ศรีนคร จ.สุโขทัย

รายการ	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	ชุดส่องหลอดลม ประกอบคีย์. แผ่นส่องตรวจแบบโค้ง 1, 2, 3, 4 กล่องใส่อุปกรณ์	1	ชุด	28,500.00	28,500.00

สองหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน

ราคาสินค้า	26,635.51
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,864.49
ราคารวม	<u>28,500.00</u>

ATTN:

กำหนดยื่นราคา 90 วัน กำหนดส่งของ 90 วันนับแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

เงื่อนไขการชำระเงิน :

ห้างฯหวังอย่างยิ่งว่าจะได้รับการสั่งซื้อจากท่านในเร็ววัน

ในนาม หจก.แองโกล เซอร์วิส

บันทึก

AS สำนักงานจัดซื้อ หอพัก โกลด์ เซอร์วิส
ANGLO SERVICE Limited Partnership

(นายบัณฑิต อ่อนศรี)

ผู้จัดการ

คุณลักษณะเฉพาะ

เครื่องมือส่องหลอดลม

RI-MODUL F.O. LARYNGOSCOPE SET, LED 2.5V

4 BLADE (RIE-8081)

วัตถุประสงค์การใช้งาน

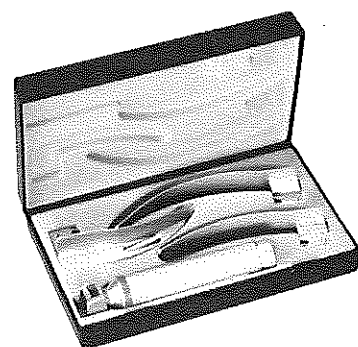
เป็นชุดเครื่องมือสำหรับส่องตรวจหลอดลม

คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นชุดเครื่องมือส่องตรวจหลอดลมให้แสงสว่างโดยระบบ FIBER OPTIC
2. ใช้กับถ่านไฟฉายขนาดกลาง (Size C) 2 ก้อน

คุณลักษณะทางเทคนิค

1. หลอดไฟเป็นหลอด LED 2.5 V ให้แสงสีขาวสว่าง ติดอยู่ในด้ามถือ (HANDLE)
2. แสงสว่างจะส่องผ่านแผ่นส่องตรวจโดยระบบ Fiber Optic สวิตช์จะทำงานเมื่อประกอบแผ่นส่องตรวจ (Blade) เข้ากับด้ามถือ (Handle)
3. ท่อนำแสง สามารถถอดเปลี่ยน ทำความสะอาดได้
4. ด้ามถือเป็นโลหะชุบโครเมียม และแผ่นส่องตรวจเป็น Stainless steel
5. แผ่นส่องตรวจสามารถ autoclaved ที่ 134 ° C เป็นเวลา 5 นาที
6. ด้ามถือสามารถถอดได้ 2 ข้าง ทั้งหัวและท้ายเพื่อสะดวกในการเปลี่ยนถ่านและหลอดไฟ
ฝาปิดเป็นแบบเกลียวหมุนปิดสนิทใช้งานง่าย สะดวกในการทำทำความสะอาดและดูแลรักษา
7. สามารถใช้ประกอบกับชุดส่องตรวจหลอดลมที่เป็นผลิตภัณฑ์มาตรฐานสากล ISO 7376 ได้ทุกยี่ห้อ
8. แผ่นส่องตรวจแบบ Fiber Optic ในชุดมาตรฐานมีให้เลือกใช้ 5 ขนาด
 - 8.1 แผ่นส่องตรวจแบบโค้ง เบอร์ 1 จำนวน 1 อัน
 - 8.2 แผ่นส่องตรวจแบบโค้ง เบอร์ 2 จำนวน 1 อัน
 - 8.3 แผ่นส่องตรวจแบบโค้ง เบอร์ 3 จำนวน 1 อัน





8.4 แผ่นส่องตรวจแบบโค้ง เบอร์ 4

จำนวน 1 อัน

(สามารถเลือกซื้อเพิ่มเติม แผ่นส่องตรวจโค้ง เบอร์ 0,1,5 แผ่นส่องตรวจตรง เบอร์ 00,0,1,2,3,4)

อุปกรณ์ประกอบ

1. กล่องเก็บอุปกรณ์

จำนวน 1 ใบ

เงื่อนไขเฉพาะ

1. รับประกันคุณภาพด้ามและแผ่นส่องตรวจเป็นเวลา 1 ปี จากการใช้งานปกติ
2. เป็นผลิตภัณฑ์ Rudolf Riester GmbH ประเทศเยอรมันนี
3. ผลิตได้มาตรฐาน EC , ISO7376 , ISO13485



ประกาศจังหวัดสุโขทัย
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์
จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พลัส เมดิคอล ซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่) (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงิน ๓๒,๙๐๐.๐๐บาท (สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย



บันทึกข้อความ

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

ที่ สท๐๐๓๓.๙๐๑/๒๖๓

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ด้วย โรงพยาบาลศรีนคร มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และอาศัยอำนาจตามความในระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ จัดซื้อด้วยงบค่าบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ส่วน ๗๐ % ระดับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อทดแทนครุภัณฑ์การแพทย์เดิมที่เสื่อมประสิทธิภาพการใช้งาน ไม่คุ้มค่ากับการซ่อมบำรุง และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของครุภัณฑ์การแพทย์ สอดคล้องกับการทำงานของเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลศรีนคร ตอบสนองความต้องการของผู้มารับบริการยิ่งขึ้น

๒. รายละเอียดของพัสดุ จำนวน ๒ รายการ ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	ชุดส่องหลอดลม	๑	เครื่อง	๒๕,๐๐๐.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐
๒.	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบล้อเลื่อน	๑	เครื่อง	๗,๙๐๐.๐๐	๗,๙๐๐.๐๐
(สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)				รวมทั้งสิ้น	๓๒,๙๐๐.๐๐

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคากลาง

ราคาที่ใช้ในการจัดซื้อในครั้งนี้ ใช้ราคาจากการสืบราคา จากผู้จำหน่ายโดยตรง

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณ จากงบค่าบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ส่วน ๗๐ % ระดับหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โรงพยาบาลศรีนคร วงเงิน ๓๒,๙๐๐.-บาท (สามหมื่นสองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ลงนามในใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

- ดำเนินการ ซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดซื้อ พักตร์ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน วงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

- | | |
|---|---------|
| ๑. นางประจวบ จงอยู่สุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานฯ |
| ๒. นางมีนา วิชิตนาค ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางบรรจง พรตะคุ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | กรรมการ |

๙. ข้อกฎหมาย

อำนาจในการแต่งตั้งเป็นอำนาจของผู้บัญชาการโรงพยาบาลศรีนคร ตามคำสั่งจังหวัดสุโขทัย ที่ ๑๓๕๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ข้อ ๖ มอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปลัดจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง นายอำเภอและผู้บัญชาการโรงพยาบาล ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย ในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ตลอดจนกฎกระทรวง ระเบียบ ประกาศที่เกี่ยวข้องกับการพัสดุที่ออกตามความพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๑. หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด นายอำเภอ สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน หัวหน้าสถานอนามัย/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และหัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลางที่ปฏิบัติงานประจำในจังหวัดสุโขทัย กรณีงบประมาณ (Function) ปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการงบประมาณและการจัดซื้อจัดจ้าง ทุกขั้นตอน ทุกวิธี ยกเว้น วิธีคัดเลือก โดยผู้ว่าราชการจังหวัด มอบอำนาจตามวงเงิน ดังนี้ ข้อ๒(๒.๑) มอบอำนาจให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวง ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทุกกรณี โดยมีอำนาจดำเนินการทุกขั้นตอน ทุกวิธี ยกเว้น วิธีการคัดเลือก รวมทั้งการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปี การแต่งตั้งเจ้าหน้าที่และหัวหน้า เจ้าหน้าที่ การเปลี่ยนแปลง แก้ไข สัญญา การอนุมัติคืนหลักประกันสัญญา ที่พ้นการผูกพันแล้ว และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวง ระเบียบหรือประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ ปฏิบัติราชการแทนในวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.-บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

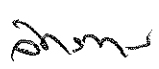


(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนาม
- ในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

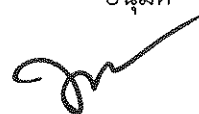


(นายจักรกฤษ ก่ารูป)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖

อนุมัติ



(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖



คำสั่ง จังหวัดสุโขทัย

ที่ ๑๓๒/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์
จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีนคร มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- | | |
|--|----------------|
| ๑. นางประจวบ จงอยู่สุข
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการฯ |
| ๒. นางมีนา วิชิตนาค
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางบรรจง พรตะคุ
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน | กรรมการ |

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

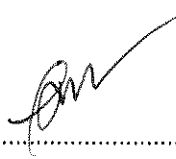
(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุโขทัย

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
โรงพยาบาลศรีนคร
ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์
เลขที่....๑๓๒..../๒๕๖๖..... วันที่...๑๐....เมษายน....๒๕๖๖..

ลำดับ ที่	รายการพัสดุที่จัดซื้อ	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ	จำนวน	หน่วยนับ
๑.	ชุดส่องหลอดลม Modul Laryn LED	- พร้อมอุปกรณ์เบลดโค้ง ๑,๒,๓,๔ - ด้ามจับ - กล่องใส่ราวีง	๑	เครื่อง
๒.	เครื่องวัดความดันโลหิต	- แบบล้อเลื่อน	๑	เครื่อง

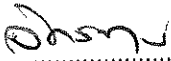
ลงชื่อ..........ผู้กำหนดขอบเขต
(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

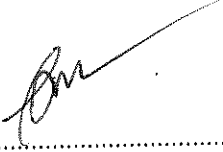
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


ข้าพเจ้า.....นายจักรกฤษ.....กำรูป.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า.....นางสาวเจียมใจ.....ทรัพย์เกิด.....เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า.....นางประจวบ.....จงอยู่สุข.....ประธานกรรมการตรวจรับ
ข้าพเจ้า.....นางมีนา.....วิชิตนาค.....กรรมการ
ข้าพเจ้า.....นางบรรจง.....พรตະคุ.....กรรมการ


ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ
ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้ชนะประมูล หรือ
ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวข้องกับการพัสดุ
ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่ง
ประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย
แนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

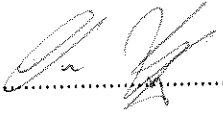
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอ
งาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดย
ทันที

ลงนาม.....
(นายจักรกฤษ กำรูป)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางประจวบ จงอยู่สุข)
(ประธานกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม.....
(นางมีนา วิชิตนาค)
(กรรมการตรวจรับ)

ลงนาม.....
(นางบรรจง พรตະคุ)
(กรรมการตรวจรับ)



3662
11.10

ที่ สท ๐๐๓๓.๐๐๕/ว. ๗๒๘๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
๓๓๑ ตำบลบ้านกล้วย อำเภอเมือง
จังหวัดสุโขทัย ๖๔๐๐๐

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการอนุมัติแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิษณุโลก(สปสช.) แจ้งมติคณะอนุกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน ตามหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดสรรเงินฯ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ สำหรับงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สปสช.เขตพื้นที่ได้ประสานการดำเนินการสำหรับหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการจัดทำแผนของหน่วยบริการตามแนวทางและหลักเกณฑ์ ผ่านการตรวจสอบจากหน่วยบริการ, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สปสช. ซึ่งได้อนุมัติแผนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างการเตรียมการเบิกจ่ายงบประมาณให้กับหน่วยบริการ ต่อไป นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ขอแจ้งผลการอนุมัติแผนของหน่วยบริการ และขอแจ้งแนวปฏิบัติในการดำเนินงาน ดังนี้

- หน่วยบริการเก็บรักษาเงินไว้ได้ตามแผนงาน โดยควรเร่งรัดเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จในปีงบประมาณที่ได้รับเงินโอน หากยังไม่แล้วเสร็จให้ขยายเวลาดำเนินการ ได้อีก ๑ ปี แต่ต้องไม่เกิน ๒ ปีงบประมาณ
- ให้นำรายงานผลการดำเนินงานที่เว็บไซต์ www.nhso.go.th >> บริการออนไลน์ >> NHSO Budget >> ระบบรายงานการใช้จ่ายงบค่าเสื่อม
- กรณี ดำเนินการแล้วมีเงินเหลือ ให้หน่วยบริการสามารถนำเงินไปใช้เพื่อการปฏิบัติราชการหรือการดำเนินงานของหน่วยบริการนั้น ๆ ได้ โดยต้องทำให้ครบทุกรายการตามแผนก่อน ดังนั้น ต้องสรุปรายงานผลเงินคงเหลือทั้งหมดจากทุกรายการตามแผนที่ได้รับอนุมัติ ก่อนนำเงินที่เหลือไปใช้ และรายงานผลในระบบรายงานการใช้จ่ายงบค่าเสื่อม >> การจัดการข้อมูล >> การจัดการเงินเหลือจ่าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชาญ มีเดวีรอรอด)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๕๕๖๑ ๓๓๗๕ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร ๐ ๕๕๖๑ ๓๓๕๔

E-mail:sukhothai_uc@hotmail.com

งานประกันสุขภาพ, อนุมัติ
นางสาว, วันที่ ๒๗/๑๒/๖๕

นางสาว...
นางสาว...
นางสาว...

๒๗/๑๒/๖๕

แบบเสนอแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2566 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 2 พิษณุโลก
จังหวัด 6400-สุโขทัย

หน่วยงานบริการ	จังหวัด	วงเงินระดับจังหวัด		วงเงินระดับเขต		วงเงินรวมออกสังกัด/เลขที่			วงเงินหน่วยบริการสังกัดส.ส.ร.	
		กรอบวงเงิน	จำนวนรายการ	กรอบวงเงิน	จำนวนรายการ	กรอบวงเงิน	จำนวนรายการ	กรอบวงเงิน	จำนวนรายการ	
10724-รพ.สุโขทัย	สุโขทัย	1,320,000.00	13	0	0	0	0	8,800,577.09	37	
10725-รพ.ศรีสวรรค์สุโขทัย	สุโขทัย	1,398,800.00	9	0	0	0	0	8,295,316.91	20	
11244-รพ.บ้านด่านลานหอย	สุโขทัย	751,880.07	11	350,000.00	1	0	0	2,110,161.59	26	
11245-รพ.ศรีมาศ	สุโขทัย	1,454,400.00	24	750,000.00	2	0	0	2,586,433.54	52	
11246-รพ.ง.ไกรลาศ	สุโขทัย	1,243,400.00	15	689,499.00	0	0	0	2,717,256.02	84	
11247-รพ.ศรีสังขาลัย	สุโขทัย	1,690,900.00	38	863,300.00	2	0	0	4,131,842.58	110	
11248-รพ.สวรรคโลก	สุโขทัย	1,228,400.00	20	750,000.00	1	0	0	4,245,859.53	59	
11249-รพ.ศรีนคร	สุโขทัย	327,800.00	11	1,021,673.65	8	0	0	1,110,841.59	38	
11250-รพ.ทุ่งเสลี่ยม	สุโขทัย	904,150.00	21	490,000.00	3	0	0	2,120,766.40	19	
รวมงบประมาณ		10,319,730.07	162	4,914,472.65	17	0	0	36,119,055.25	445	

หมายเหตุ

สรุปแผนตามวงเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน รายวงเงิน

รายละเอียดของแผนบันทึกใบโปรแกรมงบค่าเสื่อม ฯ ผ่านการตรวจสอบจากจังหวัดและเขตแล้ว (รายละเอียดตามแนบ)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นาง อัญชลี พ้าอำนาจผล)

ตำแหน่งนักวิชาการหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสันติ ศิริวัฒน์ไพศาล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๒ พิษณุโลก



ตารางสรุปวงเงินตามแผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ที่ผ่านการอนุมัติจาก
 ผู้อำนวยการ สปสช. เขต 2 พิษณุโลก ปีงบประมาณ 2566
 (ไม่รวม รพ.สต.ที่ถ่ายโอนไป อบจ.ที่ระบุให้ออนงบประมาณตรงไปที่หน่วยบริการ)

รหัส	ชื่อหน่วยบริการ	จำนวนเงินแต่ละระดับ (แหล่งงบประมาณ UC)				รวมเงินทั้งหมด	วันที่อนุมัติ
		หน่วยบริการ	จังหวัด	เขต	นอกสังกัด สปส.สช.		
10673	รพ.อุตรดิตถ์	17,400,753.95	1,147,381.59	0	0	18,548,135.54	08/12/2565
10676	รพ.พุทธชินราช	28,299,141.47	0	0	0	28,299,141.47	08/12/2565
10722	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	9,420,969.64	0	0	0	9,420,969.64	08/12/2565
10723	รพ.แม่สอด	8,895,368.01	1,076,000.00	0	0	9,971,368.01	08/12/2565
10724	รพ.สุโขทัย	8,800,577.09	1,320,000.00	0	0	10,120,577.09	08/12/2565
10725	รพ.ศรีสังวรสุโขทัย	8,295,316.91	1,398,800.00	0	0	9,694,116.91	08/12/2565
10727	รพ.เพชรบูรณ์	18,798,785.63	1,280,100.00	400,000.00	0	20,478,885.63	08/12/2565
11158	รพ.ตรอน	953,172.11	660,000.00	400,000.00	0	2,013,172.11	08/12/2565
11159	รพ.ท่าปลา	1,136,342.29	1,110,000.00	850,000.00	0	3,096,342.29	08/12/2565
11160	รพ.น้ำปาด	1,594,876.35	1,840,000.00	400,000.00	0	3,834,876.35	08/12/2565
11161	รพ.พากทำ	571,126.82	524,000.00	1,340,000.00	0	2,435,126.82	08/12/2565
11162	รพ.บ้านโคก	558,304.05	0	1,165,000.00	0	1,723,304.05	08/12/2565
11163	รพ.พิชัย	2,759,340.51	1,450,000.00	489,749.53	0	4,699,090.04	08/12/2565
11164	รพ.ลับแล	2,109,640.09	1,415,000.00	1,089,000.00	0	4,613,640.09	08/12/2565
11165	รพ.ทองแสนขัน	1,291,119.15	880,000.00	840,000.00	0	3,011,119.15	08/12/2565
11238	รพ.บ้านตาก	1,974,111.80	1,548,122.15	280,000.00	0	3,802,233.95	08/12/2565
11239	รพ.สามเงา	1,384,897.86	2,976,100.00	1,129,478.87	0	5,490,476.73	08/12/2565
11240	รพ.แม่ระมาด	3,315,776.49	0	0	0	3,315,776.49	08/12/2565
11241	รพ.ท่าสองยาง	4,239,015.79	0	0	0	4,239,015.79	08/12/2565
11242	รพ.พบพระ	3,387,041.07	0	0	0	3,387,041.07	08/12/2565
11243	รพ.อุ้มผาง	1,840,639.71	4,246,000.00	2,240,000.00	0	8,326,639.71	08/12/2565
11244	รพ.บ้านด่านลานทอย	2,110,161.59	751,880.07	350,000.00	0	3,212,041.66	08/12/2565
11245	รพ.ศรีมาศ	2,554,433.54	1,454,400.00	750,000.00	0	4,758,833.54	08/12/2565
11246	รพ.กงไกรลาศ	2,717,256.02	1,243,400.00	689,499.00	0	4,650,155.02	08/12/2565
11247	รพ.ศรีสังขนาลัย	4,131,842.58	1,690,900.00	863,300.00	0	6,686,042.58	08/12/2565
11248	รพ.สวรรคโลก	4,245,859.53	1,228,400.00	750,000.00	0	6,224,259.53	08/12/2565
11249	รพ.ศรีนคร	1,110,841.59	327,800.00	1,021,673.65	0	2,460,315.24	08/12/2565
11250	รพ.ทุ่งเสลี่ยม	2,120,766.40	904,150.00	490,000.00	0	3,514,916.40	08/12/2565
11251	รพ.ชาติตระการ	1,625,548.60	2,200,000.00	1,307,000.00	0	5,132,548.60	08/12/2565
11252	รพ.บางระกำ	4,160,187.79	1,200,000.00	1,230,000.00	0	6,590,187.79	08/12/2565
11253	รพ.บางกระทุ่ม	2,203,525.13	3,200,000.00	100,000.00	0	5,503,525.13	08/12/2565
11254	รพ.พรหมพิราม	3,508,268.84	2,500,000.00	1,080,289.63	0	7,088,558.47	08/12/2565
11255	รพ.วัดโบสถ์	2,063,710.77	1,200,482.66	400,000.00	0	3,664,193.43	08/12/2565
11256	รพ.วังทอง	5,759,668.68	1,400,000.00	200,000.00	0	7,359,668.68	08/12/2565
11257	รพ.เนินมะปราง	2,756,070.83	3,200,000.00	1,307,000.00	0	7,263,070.83	08/12/2565
11264	รพ.ชนแดน	3,508,486.95	1,281,000.00	423,000.00	0	5,212,486.95	08/12/2565

รายการแผนง่วนค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2566-รท. ครุภัณฑ์

วงเงินหน่วยบริการสังกัด สป.ส. (70%)

เขต	รหัสครุภัณฑ์	รุ่น/ยี่ห้อ	หน่วยบริการต้นทาง	หน่วยบริการปลายทาง	ประเภทแผน	ประเภทครุภัณฑ์	รายการ	จำนวน	หมายเลขครุภัณฑ์เฉพาะ	มูลค่าเดิม UC	มูลค่า	จำนวน	วันที่	ID	
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องส่งแบบดิจิทัล ขนาด 300 กิโลกรัม	2	6530-009-0002/3 , 6530-009-0002/5	20,200.00	0	0	20,200.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577625
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	สิ่งของเครื่องใช้	ปรับรูปหน้าจอห้องประชุม	1	อาคารเลขที่5318	250,000.00	0	0	250,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577636
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องส่งน้ำหนักธรรมดา	2	6530-009-0001/9 6530-009-0001/10	15,000.00	0	0	15,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577629
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	โคมไฟตรวจภายใน (interior examination lamp)	1	6515-025-0001/6	18,000.00	0	0	18,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577622
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องส่งไฟฟ้า ขนาด 1 kVA	7	7440-013-0001/67 7440-013-0001/68 7440-013-0001/69 7440-013-0001/71 7440-013-0001/72 7440-013-0001/73 7440-013-0001/74	39,900.00	0	0	39,900.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577620
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	ชุดตรวจตา(Ophthalmoscope)	2	6515-058-0001/4	50,000.00	0	0	50,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577623
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่อง Drainage Suction (สำหรับดูดของเหลว และกำจัดโปรเซสอาหาร)	1	6515-095-0206/10	26,000.00	0	0	26,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577624
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองวงกลมสำหรับติดตั้งภายในอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั้งภายในและภายนอก	1	6710-0004-0001/7	16,000.00	0	0	16,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577633
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องส่งรูปถ่าย ขนาด 800 VA	4	0001/64 7440-013-0001/85 7440-013-0001/86	10,000.00	0	0	10,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577621
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	สิ่งของเครื่องใช้	ปรับรูปหน้าจอ	1	อาคารเลขที่5318	150,000.00	0	0	150,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577657
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	รถยกขนานขนาด 110 ซีซี แบบเกียร์ธรรมดา	1	2940-003/0001/5	45,500.00	0	0	45,500.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577634
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขนาด (A8 หน้า/ นาที)	7440-013-0001/70 7440-013-0001/19 7440-013-0001/30	3	7,800.00	0	0	7,800.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577619
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	คอมพิวเตอร์ประมวลผล แบบที่ 2	1	7440-013-0001/39	30,000.00	0	0	30,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577615
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน (จากรวมทำ ติดตั้ง) แบบตั้งพื้นพร้อมแผงขนาด 24,000 บีทียู	1	4120-001-0005/76	32,200.00	0	0	32,200.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577614
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องพิมพ์เลเซอร์แบบโปรเจกเตอร์ ขนาด 3,000 ANSI Lumens	1	7450-007-0003/2	26,900.00	0	0	26,900.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577617
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องส่งรูปรวมในกล้อง (กล้องมือถือ)	1	7450-007-0003/2	28,490.00	0	1,510.00	30,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577632
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องส่งรูปแบบพกพา (Laryngoscope)	1	6515-022-3201/1	25,000.00	0	0	25,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577626
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ พร้อมคำ ความอื่นที่ของออกซิเจนในเลือด	1	6515069-1401/34	75,000.00	0	0	75,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577627
เขต 02	สิ่งของ/โลก	6400	สุโขทัย 11249-รท.ครุภัณฑ์	11249-รท.ครุภัณฑ์	วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผล	1	7440-013-0001/74	22,000.00	0	0	22,000.00	9.35/1462 (วันที่ 08/12/2565)	577616

