

2571	<mark>ชการ</mark> ฝ่ายบริหารทั่วไป ออต๒.๓๐๑/	โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร. ๔			16	ซ.ค. 25 63	
	ออนุมัติเบิกจ่ายเงิน	คำช่อมแชมครูภัณฑ์การแ		วันที่		<u></u>	
_	งู้อำนวยการโรงพยาบา	-			-		
iou h	ของมายการเรงพยาบาเ ตามที่งานพัสดุฝ่าย				¥ , v v .	مادول	มแชมครุภัณฑ์การแพทย์
				อบุมัติให้ดำเนินการจั			34
านวน	<u>๑</u> รายกา ทึกขออนุมัติให้จัดซื้อ/จ่		mm,000.00			สามพันบาทถ้วน	
มบน	มแบกอน์ทผเพงผลอ\	งดจาง เลขท	U 00mb.m00	/ b යෙන	ลงวันที่	୍ଦ୍ର କରେ ମ୍ବରୀ 	INN POCOM
	บัดนี้ เจ้าหน้าที่พัสดุ	ได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เรี	ยบร้อยแล้วตาม	เหลักฐานการจัดซื้อ/จิ	ัดจ้าง ที่ แ น	บมาพร้อมบันทึก	ฉบับนี้
เห็นค	ควรอนุมัติเบิกจ่ายด้วยเ	งินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง	į	ประจำปีงบประมาณ	ර්ජ්රය		
จำนวน		,000.00 บาท (มหมื่นสามพันบาทถ้า	9.00		พื่อจ่ายให้แก่
บริษ	รัท อินทิเกรทเต็ด เม	ดิคอล เซอร์วิส จำกัด ผู้ข	าย/ผู้รับจ้าง ตา:	มใบส่งของ/ใบเสร็จรัง	บเงินเล่มที่	เล	ଏହା Sho-ଚଳଚ୍ଚଠ/ଦଣ୍ଡ
ผู้อำนว		เจ้าหน้าที่		ไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.	- บาท (สองส์		
	เจ้าพนักงานธุรกา		,	เจ้าพนักงานพัสดู		3 .	
เรียน เลขที่ (- เลขที่	บถูกต้องตรงตาม ใบกำกับภา Sie-อะดอ/occ มี่นสามพันบาทถ้วน	ษี∕ใบส่งสินค้า ข ลงวันที่)	ของ ๔ ตุลาคม ๒๕๖	4	อินทิเกรทเด็ด เ งินทั้งสิ้น	เมดิคอล เชอร์วิส จำกัด ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท
	ะหนางอนุมพ		น้าที่การเงิน				
	(41) 400000055	ณา สายเปลี่ยน)	u mn izwu				
	- D.	และบัญชีปฏิบัติงาน					

รียน	ผู้อำนวยการโรงพย				อนุมัติ		
		กฏว่าการขออนุมัติครั้งนี้					
	เงินบำรุงเพียงพอแล	ะถูกต้องตามระเบียบทุกประ	การ	-			
				(นาย	ชาติชัย มห	าเจริญสิริ)	
		าวพิมลภัสน์ รารัน)	2071	ผู้อำนวยการโรงพย	ภบาลโคกสำ	โรง ปฏิบัติราชก	าารแทน
	110111111111111111111111111111111111111	นาญงาน ปฏิบัติหน้าที่ในตำแ	หน่ง	ปลัดเ	กระทรวงสาเ	รารณสุข	
	นักจัด	การงานทั่วไป		<u></u>			
	ข้าพเจ้า			เป็นตัวแทน	ของ	บริษัท ถึบทีเคร	ทเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำก
ได้รับเงิ		าารเกษตรและสหกรณ์การเก	ษตร สาขาโคก	- Alterdal Market Control		เลขที่	THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH
จำนวนเงิ		1,000.00 UNM (สามหมื่นสามพันบา	าทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้ว
		an Marin India					
				ลงชื่อ	•••••	·····	ผู้รับเงิน
				ลงชื่อ			ผู้จ่ายเงิน
				,		สุวรรณา สายเป	

ใบตรวจรับการจัดชื่อ/จัดจ้าง

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งชื้อสั่งจ้าง เลขที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลโคกสำโรง ได้ตกลง จ้างทำ ของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด สำหรับโครงการ จ้างช่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข 6530-004-1101/003/0000 จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

- ๑. ผลการตรวจรับ
 - 🖾 ถูกต้อง
 - 🖾 ครบถ้วนตามสัญญา
 - 🔲 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา
- ๒. ค่าปรับ
 - 🔲 มีค่าปรับ
 - 🖾 ไม่มีค่าปรับ
- ๓. การเบิกจ่ายเงิน เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๓.๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ (นางคนิตา เบญจพรม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๐๗๒๔๓๘๘๒ เลขคุมสัญญา๖๓๑๐๑๔๑๗๗๔๙๔ เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๑А๑๑๗๓๕๓๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ)......เจ้าหน้า (นางสาวบุศรินทร์ คุณโทมุข)

(ลงชื่อ)......หัวหน้าเจ้าหน้าจ์ (นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม) ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

✓ พรวง เ

่ เห็นชอบ

เห็นชอบ/อนุมัติ

บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด INTEGRATED MEDICAL SERVICE CO., LTD.

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

37/49 WOUR 37/49 SOI LAD	PHRAO 124 (S.	OFFICE) ((สวัสดิการ) แบวงพลั AWATDIKARN), KWANG การ 0105541024861	PHLABPHLA, 1	ทองหลาง กร KHET WANG T	รุงเทพฯ 10310 โทร HONGLANG, BANGK	i. 0-20 (OK 1031	82-9977 แฟ็ก 10 TEL 0-2082-99	ъ́. 0-2 77 FAX	. 0-2082-9982	อกเป็นชุด		
		พร 0105541024861 ขน เมื่อเลยกำหนดซ้าร	ะเงิน		8				เลขที่ วันที่	\$2-6310 4 W.J.		ต้นฉบับ
หัสลูกค้า ขายให้	54/15 ห อ.โกกสำ	1-0003 บาลไดกสำไรง สำ มู่ 5 ค.โดกสำโรง าโรง ถพบุรี 1512(36)624-942-4 ไท:	เ <mark>น้กงานให</mark>	aj	กาฟี 09940002	22360	สถานที่ส่ง		โรงพยาบาลไดกส 54/15 หมู่ 5 ต.โต อ.โดกสำโรง ฉพ โทร. (036)624-9	รักโรง สำเ กลำไรง บุรี 15120	นักงานใหญ่	-950
เลขที่ใบสั่	เของลูกค้า	เลขที่ใบสั่งสินค้า	คลัง	แผนก	เงื่อนไขการชำระ	ะเงิน	วันครบกำ	หนด	การขนส่	1	1	พนักงานขาย
			S-01	ทั่วไป	เกรคิด 90	วัน					UP-N3 1141	ny 065-9407594,0
ลำดับ			รายการ			,	หน่วย		จำนวน	หน	วยละ	จำนวนเงิน
1	เครื่อง : 6530-0 ใบสั่งจั	รมครุภัณฑ์การแพ Shortwave ครุภัณ 104-1101/003/000 วงเลขที่ ธบ 0032. 5 คุลากม 2563	ร์หมายเถร ย			चूल -			1		33,000.00	33,000.00

รายงานหนี้เรียบร้อย
หมายเหตุ อ้างถึงใบของสินค้า#SV026310/42:27/10/2563

สินค้าตามรายการช้างต้น แม้จะได้ส่งมอบให้ผู้ชื้อแล้วก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ชื้อได้ชำระเงินเสร็จ เรียบร้อยแล้ว โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินทุกครั้งที่ชำระค่าสินค้า และโปรดสั่งจ่ายเช็คชีดคร่อมในนามบริษัทเท่านั้น

. (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ผู้มีอำนาจ_______ผู้ส่งของ \\ (นายสมภพ เจริญจิตร์)
ในนาม บริษัท อินทิเกรทเด็ด เมดิคอล เชอร์วิส จำกัด

05838
00000
2

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ยอดชำระเงิน

รวมเงินทั้งสิ้น

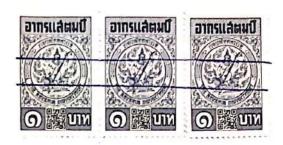
30,841.12

2,158.88

33,000.00







ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด ที่อยู่ เลขที่ ๓๓/๔๙ ซอยลาดพร้าว ๑๒๔ (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐-๒๐๘๒-๙๙๗๗ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๑๐๒๔๘๖๑ ใบส่าจ้างเลขที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕
วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกสำโรง
ที่อยู่ ๕๔/๑๕ ม.๕ ตำบลโคกสำโรง อำเภอโคกสำโรง จังหวัด
ลพบุรี
โทรศัพท์ ๐๓๖๔๔๑๖๕๗-๖๑ต่อ๑๔๓

ตามที่ บริษัท อินทิเกรทเด็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลโคกสำโรง ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
980	ช่อมแขมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข 6530-004- 1101/003/0000	6	งาน	ann,000.00	ศส,000.00
				รวมเป็นเงิน	୩೦,ಡ⊄ಡ.಄೮
		Ī		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	ಠ,೧೦೩ ದ
	(สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	ต ๓,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- ๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔
- ๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโคกสำโรง ๕๔/๑๕ ม.๕
- ๔. ระยะเวลารับประกัน ๑๘๐ วัน
- ๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- b. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ
 อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น
 จากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ
 ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ
 ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกผลิกสัญญา



๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
 ๒.ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๒๔๓๘๘๒ จ้างช่อมแขมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave
 ครุภัณฑ์หมายเลข ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

...ผู้รับใบสั่งจ้า

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๒๔๓๘๘๒ เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๑๗๗๔๙๔



ประกาศจังหวัดลพบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างช่อมแขมครุภัณฑ์การแพทย์ รายกวร เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์
หมายเลข ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดลพบุรี โดยโรงพยาบาลโคกสำโรง ได้มีโครงการ จ้างช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมดิคอล เชอร์วิส

จำกัด (ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน) รวม ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



o&mo-00&-000/00m/0000

จำนวน ๑ งาน

บันทึกข้อความ

ส่วนร	าชการ งานพัสดุ กลุ่มงานเ	เริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโร	เง โท	5 0-සවල්ග-වල්හ්-වග	ମ୍ପ ଉଟ୍ଟେ , ଉଟ୍ଟେଲ				
ที่	ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๒๔		วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓						
เรื่อง	รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งขื้อสั่งจ้าง								
เรียน หมาย	ขอรายงานผลการพิจ	กรณาจ้างช่อมแชมครุภัณฑ์การแ ๑๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน โดย		225	wave ครุภัณฑ์				
	รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ		ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงชื้อหรือ จ้าง*				
ราย	แชมครุภัณฑ์การแพทย์ การ เครื่อง Shortwave กับต์หมายเลข	บริษัท อินทิเกรทเต็ด เมติคอส เซอร์วิส จำกัด	1	ຓຓ,໐໐໐. ໐໐	๓๓,๐๐๐.๐๐				

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โรงพยาบาลโคกสำโรงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

> (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ (นางสาวบุศรินทร์ คุณโทมุข)

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

m ms

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

mm,000.00

[🔭] ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง คำจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท) ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวเพชรมณี	จันทร์งาม	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวบุศรินทร์	คณโทมุข	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางดนิตา เบเ	ญจพรม	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)
ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดควา หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิ หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโบ สำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำ บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัด	ามขัดแย้งทางผลประโยชน ติสัมพันธ์ และวางตัวเป็น ปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยว านักงานปลัดกระทรวงสาธ าซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ต	กลางในการดำเนินการเกี่ยวกั ^ง ข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งป การณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติ	น หรือผู้ชนะประมูล บการพัสดุ ปฏิบัติ ระโยชน์ส่วนรวมเป็น งานเพื่อตรวจสอบ ชื้อ/จ้าง
หากปรากฏว่าเกิดค ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยว	วามขัดแย้งทางผลประโยซ ข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ช่	น์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รั ว่าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดย	รับจ้าง ผู้เสนองาน หรื ทันที
	รมณี จันทร์งาม าเจ้าหน้าที่)	ลงนาม <u>อ</u> ุ <i>๓</i> ๙ นางสาวบุศริน (เจ้าห	ทร์ คณโฑมุข
นางดนิตา เ (ผู้ตร	บญจพรม วจรับพัสด)		



ส่วนร	าชการ	งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโ	รง โท	୨ ୦-୩୨୯ଡ-୨୯୯-୨୭ ଖ୍ର ୧୯୭ , ୧୯୩
ที่	ลบ ๐๐	onb.mos/පියි	วันที่	ର ଙ୍ଗ ମନ୍ୟ ଜଙ୍କର
เรื่อง	รายงา	นขอจ้างช่อมแซมครภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ งาน		

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง มีความประสงค์จะ จ้างช่อมแชมครุภัณฑ์ การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง
 เครื่องชำรุด ใช้งานไม่ได้ เพื่อใช้งานกายภาพ
- ๒. รายละเอียดของพัสดุ

ช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข 6530-004/003/000 จำนวน ๑ งาน เป็นจำนวนเงิน ๓๓,๐๐๐.๐๐บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)รายละเอียดตามเอกสารแนบ

- ๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้าง สีบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพัน บาทถ้วน)
 - ๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง จำนวนเงิน ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

- ๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
- วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้ บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

- ๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
- ๘. ข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๘.๑ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒) (ข) ๘.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ

ರಿಶಿ, ಶಿಷ ಟರ್ವ ಉನ

๘.๓ กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัด จ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ , ข้อ ๔ ๒./๘.๔ ตามคำสั่ง... ๘๔ ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรี ที่ ๔๔/๒๕๖๓ ลงวัน ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔) มอบให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีในการซื้อ การจ้าง ครั้งหนึ่งในวงเงินไม่ เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท(สองล้านบาทถ้วน)

๓. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕(๕) , กฎกระทรวง เรื่องกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธี เฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำเป็นข้อตกลง เป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจ รับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางคนิตา เบญจพรม

ผู้ตรวจรับพัสด

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

อำนาจและหบ้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

> (ลงชื่อ)......วบศร่าน ไ (นางสาวบุศรินทร์ คณโทมข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี พิจารณาแล้วเห็น ชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสบอ

(ลงชื่อ).....

..หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

m ~15

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจ้าง

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ตามบันทึกข้อความขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ - เฉพาะของพัสดุ ของการจัดซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/ 🖽 ๑๐๐๓ ลงวันที่ 12 ต.ค. 2563

๑ รายละเอียดของพัสดุที่ต้องการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	หมายเหตุ
ရ	PC BOARD,RELAY	©	งาน	
	- เครื่องCurapuls ๙๗๐ SN.๒๕-๗๙๙ ยี่ห้อ Enraf-Nonius	((0.2)		
	- รับประกัน ๑๘๐ วัน			

เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา

ใช้เกณฑ์ราคา

๓. ระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ

กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน.๙๐.... วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

๔. วงเงินที่จะซื้อ ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปังบประมาณ ๒๕๖๓

เป็นเงิน

๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท

(สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ...

.....ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตงาน

(นายชัยนคร ปานขาว)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามร่างขอบเขตของงาน

ที่จะจ้างตามที่เสนอมา

อนบัติ

m' ene

ลงชื่อ

.หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ)

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



ยานร	ราชการ งานพัสดุ.ก	ลุ่มงานบริหารทั่วไร	ป.โรงพยาบาลโคกสำโรง จั	งหวัดลพบุรี โทรภายใ	u ବୟର ୩୯୬ ବୟଧ
ที่ <u>ลบ</u>	OOMD.000/	&M9	วันที่	1 2 ต.ศ. 256	3
เรื่อง	ขออนุมัติหลักการจั	ักชื้อจักจ้างและแต	iงตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอ อหรือจัดจ้างที่มีใช่การจ้าง	อบเขตงานหรือรายละ	ะเอียด
เรียน	ผู้ว่าราชการจังหวัด	ลพบุรี (ผ่านผู้อำ	นวยการโรงพยาบาลโคกส่	ทำโรง)	
	วามจำเป็นต้องจัดชื้อ,	/จัดจ้าง <u>ค่าช่อม</u> เ	กาพบำบัด โ เซมครุภัณฑ์การแพทย์ ร อ.งาน จำนวนเงิน ๓๓,๑๐	ายการ ช่อมเครื่องSI	nortwave ครุภัณฑ
การจัด .เพื่อให่ ข้อ ๒๘ หนึ่ง พ	เงเทคนิคชำนาญงาน หชื้อหรือจ้างที่มิใช่ก ห้เป็นไปตามระเบียบก ล ในการซื้อหรือจ้างที เรือจะให้เจ้าหน้าที่หรื ษณะเฉพาะของพัสดุก่	เป็นเจ้าหน้าข่าง กรจ้างก่อสร้าง ร กระทรวงการคลัง ที่มิใช่การจ้างก่อส ขื้อบุคคลใดบุคคลข ที่จะซื้อหรือจ้าง ร	โรง ขออนุมัติแต่งตั้งน ที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรื ายการวัสดุ/ครุภัณฑ์/งา ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างแ ร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงาน หนึ่งรับผิดชอบในการจัดห วมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ก	อรายละเอียดคุณลักง นจ้างค่าซ่อมแซมเ ละการบริหารพัสดุภ ของรัฐแต่งตั้งคณะก กำร่างขอบเขตของงา ารพิจารณาคัดเลือกช่	งณะเฉพาะของพัสดุ กรุภัณฑ์การแพทย์ าครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ รรมการขึ้นมาคณะ เนหรือรายละเอียด เอเสนอด้วย
ดำเนิน	ร่างขอบเขตงานหรือร	รายละเอียดคุณลัก อำนาจของผู้อำนว	ากเห็นชอบกรุณาอนุมัติในห กษณะเฉพาะฯ ดังกล่าวข้ ยการโรงพยาบาลโคกสำโร	างต้นและให้เจ้าหน้า	ที่ที่ได้รับการแต่งตั้ง
SIN & POT	TO AITE IIIA OCCOITA	# # # # # # # # # # # # # # # # # # #		,	
			ลงชื่อ (น	9บ คง างสาวบุศรินทร์ คณ	เจ้าหน้าที่ โทมุข)
เรียน	ห็นของหัวหน้าเจ้าหน้ ผู้ว่าราชการจังหวัดลง พิจารณาแล้วเห็นชอง	พบุรี (ผ่านผู้อำนวย	ยการโรงพยาบาลโคกสำโร สนอ	(4)	
ลงชื่อ	10m	หัวหน้าเจ้าหน	ว้าที่	<u>.</u> .	
(นา	งสาวเพชรมณี จันทร	เจาม)		เห็นชอบ/อนุมัติ	

-	- 1 -	-)
ğ	180	y
1		
1		

ส่วนร	าชการ	งานพัสดุ	ฝ่ายงริหารทั่วไป	โรงพยาบาลโคกสำโรง	ক্রাক্ত ভবিবল ত মা	්ව-බ් රි	ව ଉପ୍ପତ
ที่ ล	U oomb	.moa/พิเศ	ı	วันที่	ศกากม	ම ඳීවි ක	
เรื่อง	ขออนุมัติ	าง่อมแจมค	ารุภัณฑ์การแพทย	j	1		

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ด้วยฝ่าย บริหารทั่วไป ได้ขออนุมัติช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อให้ใช้ในกิจการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ตามแผนการจัดชื้อ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรงรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ ได้รับการจัดสรรในวงเงิน	500,000.00	500,000.00
1. ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 - ธ.ค 63)	125,000.00	33,000.00
2. ไตรมาสที่ 2 (ม.ค 64 – มี.ค 64)	125,000.00	
3. ไตรมาสที่ 3 (เม.ย 64 – มิ.ย 64)	125,000.00	
4. ไตรมาสที่ 4 (ก.ค 64 – ก.ย 64)	125,000.00	
ยอดคงเหลือ		467,000.00

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)	ยอดใช้ไป	
	ไตรมาส			
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 - ธ.ค 63)	125,000.00		125,000.00	
คุลาคม 2563	41,000.00			
พฤศจิกายน 2563	41,000.00	1		
ธันวาคม 2563	43,000.00			
ตุลาคม ขออนุมัติใช้ครั้งที่ 1		33,000.00	33,000.00	
<u>รวมทั้งสิ้น</u>		33,000.00	33,000.00	

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติชื่อครั้งนี้มีเงินงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)	کرده از	เจ้าหน้าที่	1
(บางสาวบศรินทร์	คณโทมข)	

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ......หัว (นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

γο -4100



บริษัท อินทีเกรทเด็ด เมดิคอล เขอร์วิส จำกัด

37/49 ซ.ลาดพร้าว 124 (สวัสดีการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310



โทรศัพท์ 02-082-9977 แฟกช่. 02-082-9982 Email:service@imsc.co.th เลขประจำดัวผู้เสียภาษี 0105541024861

G1-40-0-0003 รหัส

ชื่อผู้ดิดต่อ

ผู้อำนวยการ

ที่อยู่

เรียน

โรงพยาบาลโคกสำโรง สาขา 00000 สำนักงานใหญ่ 54/15 หมู่ 5 ต.โคกสำโรง

อ.โคกสำโรง ลพบุรี 15120 โทร. (036)624-942-4 แฟกซ์. (036)624-950

นน้ำที่

1 / 1

วันที่เอกสาร

06/10/2563

เลขที่เอกสาร

OSV2256309/28

เงื่อนไขการข่าระ

เครดัด 90 วัน

ก่าหนดยืนราคา

180 วัน

กำหนดส่งของ

พนักงานขาย

90 วัน

บงกช 065-9407594,097-2494646

ส่วนอด

ผู้พิทพ์

NAPAPORN

ล่าดับ

รนัสสินค้า

รายละเอียด

หน่วยนับ

จำนวน

แกม

33,000.00

จำนวนเงิน

33,000.00

EN-0419-810

รายละเอียดเพิ่มเดิม

PC BOARD, RELAY

- เครื่อง Curapuls 970 SN.25-799

ยี่ห่อ Enraf-Nonius

- รับประกัน 180 วัน

an m

พลา การพช

คือ สินค้าที่ยกเว่นภาษีมูลค่าเพิ่ม

รวมจำนวนขึ้น

รวมจำนวนรายการ 1.00 ขึ้น

1 รายการ

หมายเหตุ

เครื่องอยู่ที่บริษัท

(สามหมื่นสามพันบาหถัวน)

ตกลงสั่งขื้อตามใบเสนอราคา

า้า พบ่า ผู้สั่งชื่อ ค้าง

(นายซาติซัย มหาเจริญสิริ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ภาคา ค่อรอง เมคา

รวมหน้านี้ รวมทั้งหมด 33,000.00 33,000.00

0.00

นักส่วนลด

บุลค่าสินค่าหลังหักส่วนลด

30,841.12 0.00

มลค่าสินค้ายกเว่นภาษี ภาษีมูลคำเพิ่ม 7%

2,158.88

มูลค่าสุทธิ

33,000.00



		1 1		้ เลขที่ใบแจ้งช่อม	13 ,
			ใช้แจ้งช่อม	•	•
		Īze	เพชาบาลโคกสำโรง		
				ลงวันที่ 19 เดือน หิล	M. 1563
	Tropley : (1)	NOW IT (MILEAS	เอม) ฟ้าย/แผนก/จาน	เมาปิด โทร	
נונישת	นประสงค์ขอนจึงข่อม รายการดังนี้	งานไฟฟ้า	งานประปางานไม้งา	บปูน 🔲 งาน โดหุะ 🧖	จานเครื่องมือแพทย์
		งานเครื่องปรัว	บอากาศ อื่นๆ		
สำคับ	יי ברחשרב	หมายเฉขกรูภัณฑ์	อาการที่จำรูด	. ความเห็นช่าง	(รายการวัสดุพ่อม)
<u> </u>	with shortwave.	6530004/	5124 12001 ··		
		101/3			
-			MA 1003/2000.		
-1			Jabn Erm m	ullan Wistomot	sostion.
	Sunian.				•
	รียน หัวหน้าฝ่ายบริหารตัวไป	בנה נפוותו	94/8/63 ความเห็น หัวหน้	ำฝ่ายบริหารทั่วไป	
	จากการครวจสอบแล้วมีความเห็น ดั	งนี้	เรียน ผู้อำนวยการไร	งพยาบาลโลกสำโรง	
	1. สามารถช่อมได้โดยช่าง รพ.ไม่มีค่าใ	ได้จ่าย	้. เห็นควรอนุมัติ	ให้คำเนินการ	
	2. สามารถช่อมได้โดยช่าง รพ. โดยชื่อ	วัสคุ	ตามข้อ 1 ได้	ดามชื่อ 2,3 แต่คัช	งผ่านขึ้นตอนตาม
/	3. เห็นควรถึงจ้างจากบุคคลภายนอกคำ	แนินการ		•ระเบียบพัสคุฯ	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		พิงารณาอนุมัติ 	·
	a498		ถงชื่อ	2	· ., . ·
	() ,	W	อยุทธ บารุงศึกลิ์)	
	ชางทรวจสอบรายการช่อ	*		รงานทั่วไปซำนาญการ	4.
		-	วามเห็นผู้อำนวยการ		* *
		21	นุมัติ ไปอนุมัติ		#
			To ment		•
2.			านวยการโรงพยายาถโคกลำโรง		
 po	ามเห็นผู้แรงช่อม หลังช่อมแล้ว	ช่อมแล้วใช้งานได้	ช่อมแล้วไม่สามาร	ถใช้งานได้.	- 7 . 1
				angutus expedition	į
			เจ้าหน้		
	***	้ วันที่เด็	อนพ.ศ		
					<u> </u>



ลบ่อ	ഠണി ഉ.ജ ാ മ/	11	51 M5. O mbbb æ	วันที่	1 6 5.A.	256 3
04 V	ออนุมัติเบิกจ่ายเงิน	ค่าช่อมแชมครุภัถ	มท์การแพทย์			
รียน ผู้	้อำนวยการโรงพยาบาล	าโคกสำโรง				
	ตามที่งานพัสดุฝ่าย	บริหารทั่วไป โ	โรงพยาบาลโคกสำโรง	ได้อนุมัติให้คำเนินการ	เจ้ดชื้อ/จัดจ้าง	ค่าช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์
ำนวน	๓ รายการ	เป็นเงินทั้งสิ้น	ao,₫00.00	ว บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อย	ยบาทถ้วน)
ามบันท์	ก็กขออนุมัติให้จัดชื้อ/จั	ัดจ้าง เลขที่	ลีป oomb.mc	os/ cct	ลงวันที่	๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
	บัดนี้ เจ้าหน้าที่พัสดุไ	ด้ดำเนินการจัดซื้อ/จ้	ภ์คจ้าง เรียบร้อยแล้วต	 ามหลักฐานการจัดซื้อ,		เรือมบันทึกฉบับนี้
เห็นค	วรอนุมัติเบิกจ่ายด้วยเงื	นบำรุงโรงพยาบาลโ	คกสำโรง	้ ประจำปังบประมาณ		
ำนวน		ร ออ.ออ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทฝ	ก้วน) เพื่อจ่ายให้แก่
	บริษัท แอมแปร์เม	เดิคอล จำกัด	ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง	ตามใบส่งของ/ไบเสร็จ	รับเงินเล่มที่	- เลขที่ Sboooodood
	ตามคำ ยการโรงพยาบาลชุมชน จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจ	เในการพิจารณาอนุเ	มัติจ่ายเงินบำรุงครั้งห			อ๓ (ข้อ ๑.๓) มอบอำนาจให้ หลัวน)
	مهر	เจ้าหน้าร์	ħ	(10	יכאי	หน้าเจ้าหน้าที่
	(นางสาวปุศรินทร์	management Care area.		(นางสาวเพชรมเ	-	
	เจ้าพนักงานธุรกา	รปฏิชัติงาน		เจ้าพนักงานพัสเ	ดุชำนาญงาน	
เรียน เ	งู้อำนวยการโรงพยาบา	ลโคกสำโรง				
	1970	นถูกต้องตรงตาม ใบเ	กำกับภาษี/ใบส่งสินค้า			เ แอมแปร์เมดิคอล จำกัด
เลขที่	- เลขที่	Shoonoo	๙๐๐๔ ลงวันที่	๑๒ พฤศจิกายน	baron เป็นเงินทั้งสิ่	u 00,000.00 UNM
(หนึ่งห เห็นควรอนุมัติจ	มีนห้าร้อยบาทถ้วน ว่ายเงินได้)			
			เจ้าหน้าที่การเงิน			
	(นางสาวสุวรร	ณา สายเปลี่ยน)	_			
	เจ้าพนักงานการเงิน	และบัญชีปฏิบัติงาน				
เรียน	ผู้อำนวยการโรงพยา	บาลโคกสำโรง			อนุมัติ	
	•	าฏว่าการขออนุมัติคร	รั้งนี้		11 3 000	
		 ะถูกต้องตามระเบียง				
	•	•		(นาย	ยชาติชัย มหาเจริญสี	<u>\$)</u>
	(นางส	าวพิมลภัสน์ รารัน)			ยาบาลโคกสำโรง ปฏิ	
	เจ้าพนักงานธุรการชำ	นาญงาน ปฏิบัติหน้า	ที่ในตำแหน่ง	0 2 (1.	า กระทรวงสาธารณสุข	ALERONO BANGANO AND BANGANO BANGANO
		าารงานทั่วไป				
	ข้าพเจ้า			เป็นตัวแทน	1904	บริษัท แอมแปร์เมดิคอล จำกัด
ได้รับเรื	บ เพเจ เ เนสด∕เซ็คธนาคารเพื่อก	าวรเกษตรและสหกร	ณ์การเกษตร สาขาโร			เลขที่
จำนวนเจ็		, ๕๐๐.๐๐ ปาท	(หนึ่งหมื่นห้าร้อยบา	าทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้ว
				ลงชื่อ	TC 50 (4 LM 5407 850) (8007 9707 9707 9707	ผู้รับเงิน
						>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>
				ลงชื่อ	(นางสาวสวรรณา	ผู้จ่ายเงิน

ใบตรวจรับการจัดชื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งชื้อสั่งจ้าง เลขที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๘๒ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลโคกสำโรง ได้ตกลง จ้างทำ ของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท แอมแปร์ เมดิคอล จำกัด สำหรับโครงการ จ้างค่าช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าช่อมเครื่อง ติคตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

- ๑. ผลการตรวจรับ
 - 🖾 ถูกต้อง
 - 📴 ครบถ้วนตามสัญญา
 - ิ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา
- ๒. ค่าปรับ
 - มีค่าปรับ
 - ไม่มีค่าปรับ
- ๓. การเบิกจ่ายเงิน เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับพัสดุ (นางเดือนใจ ศรสิทธิ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๐๗๓๑๐๘๐๔ เลขคุมสัญญา๖๓๑๐๑๔๒๒๘๗๒๒ เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๑А๑๒๕๒๘๗๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าข (นางสาวบุศรินทร์ คณ[ทมุข)

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- ี ทราบ
- ๔ เห็นชอบ

เห็นชอบ/อนุมัติ

m mul

บริษัท แอมแปร์เมดิกอล จำกัด AMPERE MEDICAL CO.,LTD.



89/456 หมู่ 1 ถ.บางกรวย-จงถนอม ตำบลศาลากลาง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

Tel:08-9761-1221 Fax:02-404-6587

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ ต้นฉบับใบส่งสินค้า

เลขประจำคัวผู้เสียภาษีอากร 0125557012949 / สำนักงานใหญ่

(เอกสารออกเป็นชุค)

ลูกค้า	โรงพยาบาลโคกสำโรง	/1	สำนักงานให	เญ่	เลขที่	S201109004	=
	54/15 ม.5 ถ.สุรนาราชณ์ ค.โก	กกสำโรง			วันที่	1 2 W.U. 2563	3
	อ.โคกสำโรง จ.ลพบุรี 15120	r.			เลขที่ใบสั่งซื้อ	อบ0032.301/482	
	โทรศัพท์ 036-624-945-6 แห	ฟกส์ 036-624-9 ₄	49		เครคิต		
	เลขประจำคัวผู้เสียภาษีอากร	099400022360	09		เลขที่ใบเสนอราคา	AMP2010006	
					ผู้แทน	นายจักรินทร์ ศรีอิ	นทร์สุด
ลำคับ		ราชการ			จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
	ก่าซ่อมเครื่องติคตามการทำง	านของหัวใจ					
	บีท้อ Datascope รุ่น Accutor	V ครุภัณฑ์ 651:	5-069-0004/	001/2553			
1	Battery Supply 11.1 Vdc 480	00 mAh (Repac	ck)		1 ชิ้น	6,000.00	6,000.00
2	Spo2 Adult Finger Clip Mine	dray 3m.			1 ชิ้น	4,500.00	4,500.00
3	Battery Backup				1 ชิ้น	1,000.00	1,000.00
	(พร้อมสอบเทียบค่ามาตรฐา	u)					
				ส่วนลคพิเศษ			1,000.00
	ปชร ล่าง		ตรวจรับพ่	์สดุเรียบร้อย	J		
le:	รับประกันงานซ่อม 90 วันใน	เอาการเสียเค ิ่ม	k	ON)		
					รา ยงานหนึ่เรี	ยบร้อย	
ข้อแนะนำ					ราคาสินค้า	1	9,813.08
1) โปรคตรวจ	สอบสินค้าที่ท่านได้รับมีสภาพเรียบร้	้อยครบถ้วนหากผิ	คพลาคกรุณาแ	จ้งบริษัททันที	ภาษีมูลค่าเ	พิ่ม 7%	686.92
	แสร็จรับเงินทันทีเมื่อท่านชำระเงิน กา					เรวมทั้งสิ้น	10,500.00
ในนาม <mark>บริ</mark> น	ษัท แอมแปร์เม ดิ คอล จำกัด และ	ขีดคร่อมคำว่า 🗚	A/C PAYEE	ONLY เท่านั้	หนึ่	งหมื่นห้าร้อยบาทถึ	้วน
	ามรายการข้างต้นไว้ถูกต้อง ครบถ้วน ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ				ในนาม บ่	ริษัท แอมแปร์เมดิค	าอล จำกัด
		51	him	Ampere	Medical Co.,Ltd.		
(<u>ā</u> n)()	(นางสา	วชญานันทน์ แสงว	มหาชัย)
ผู้รับสินค้า /	วันที่ ผู้	งู้ส่งสินค้า / วันที่	i/_			ผู้มีอำนาจลงนาม	



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท แอมแปร์ เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๘๙/๔๕๖ หมู่ ๑ ถนนบางกรวย-จงถนอม
ตำบลศาลากสาง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๓๐
โทรศัพท์ ๐๘๙-๓๖๑๑๒๒๑
เลขประจำตัวผู้เลียภาษี ๑๑๒๕๕๙๐๑๒๙๔๙

ใบลังจ้างเลขที่ ลบ oomb.mos/๔๘๒
วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกลำโรง
ที่อยู่ ๕๔/๑๕ ม.๕ ตำบลโคกลำโรง อำเภอโคกลำโรง จังหวัด
ลพบุรี
โทรศัพท์ omb-๔๔๑๒๕๗-๖๑ ค่อ ๑๔๒

ตามที่ บริษัท แอมแปร์ เมลิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลโคกสำโรง ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดัง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
Si	ค่าซ่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าซ่อม เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์อ๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑๐,๕๐๐ บาท	ø	งาน	go, ⊈ 00.00	a⊃,⊈oo.cc
				รวมเป็นเงิน	ನ,ದಠಿಣ.೦ವ
(หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		ರವರ.ನಶ
				รวมเป็นเงินทั้งลิ้น	ඉට,⊄ටට.ටට

อากรแล่ผมปี

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนใชต่อไปนี้

ต่อไปนี้

- ๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๐๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโคกลำโรง ๕๔/๑๕ ม.๕
- ๔ ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนลิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๑.๑๐ ของราคางานจ้าง
 แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- ๓. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ
 อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพัน
 จากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ
 ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ
 คำปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
 ๒/๘. การประเมิน...

อาทรแล่ผมปี

 การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย ๒.ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๑๐๘๐๔ จ้างค่าช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าช่อมเครื่อง คิดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๒๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ปุ๕๖๓.

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๑๐๘๐๔ เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๒๘๓๒๒



ประกาศจังหวัดลพบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ขนะการเสนอราคา จ้างค่าช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าช่อมเครื่องติดตามการทำงาน ของหัวใจ ครุภัณฑ์๒๕๑๕-๐๒๙-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดลพบุรี โดย โรงพยาบาลโคกสำโรง ได้มีโครงการ จ้างค่าช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าช่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๙/๐๐๓/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดยวิธี เฉพาะเจาะจง นั้น

ค่าช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าช่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ
ครุภัณฑ์๒๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑๐,๕๐๐ บาท จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท
แอมแปร์ เมดิคอล จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้า
ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



ลิปออก๒.๓๐๑/๔๘๑	วันที่ ๒๐	ด ตุลาคม ๒๕๖๓	
รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติส			
น ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างค่	ำช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์	รายการ ค่าช่อมเครื่อง	เติดตามการทำงาน
งหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๔/๐๐	ต/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดย	วิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้	
รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรื จ้าง*
าช่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ	บริษัท แอมแปร์ เมดิคอล	മെ,ഭ്രാ.00	๑๐,໕୦୦.୦
ง ช่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ	จำกัด		
กัณฑ์๖๕๑๕-๖๖๙-๑๐๐๔/๑๐๑/๒๕๕๓	1		
นวน ๑๐,๕๐๐ บาท จำนวน ๑ งาน			
		รวม	<u>െ,¢ററ.</u> 0
จังหวัดลพบุรี โดย โรงพยาบาล จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา เ	โคกสำโรงพิจารณาแล้ว เห็นส หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติใ	มควรจัดจ้างจากผู้เสน ห้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เส	อราคาดังกล่าว นอราคาดังกล่าว
	(ลงชื่อ)รูเศริพ	เจ้าหน้า	าที่
	(นางสาวบุศรินท	ร์ คณโทมุข)	
	(ลงชื่อ)	หัวหน้	์าเจ้าห น้าท ี่
		มณี จันทร์งาม)	
	เห็นชอ	บ/อนุมัติ	
	γ 4	nu/	
	(นายชาติชัย	มหาเจริญสิริ)	
	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโค	ากสำโรง ปฏิบัติราชกา	รแทน
	ย้าวราชการ	จังหวัดลพบุรี	

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท) ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวบุศรินทร์ คณโทมุข	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางเตือนใจ ศรสิทธิ์	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติ หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น สำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามบันทึกข้อความรายงานขอซื้อ/จ้าง ๔๔๕ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

นางสาวบศรินทร์ คณโทมุข (เจ้าหน้าที่)

นางเตือนใจ ศรสิทธิ์ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

Scanned by CamScanner



ส่วนร	าชการ	งานพัสคุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โ	รงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐๓๖-๔๔๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒,๑๔๓
ที่	ลของเ	mb.m0a/cc&	วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
เรื่อง	รายงานขอซื้อขอจ้าง		

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐๓๖-๔๔๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒,๑๔๓มี ความประสงค์จะ จ้างค่าช่อมแขมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าช่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๙/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง
 เพื่อใช้ที่ตึก ปซร.ล่าง
- ๒. รายละเอียดของพัสดุ

ค่าช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าช่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ
ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน จำนวนเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)
ตามรายละเอียดที่แนบ

- ๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้าง ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)
 - ๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาลโคกสำโรง ประจำปังบ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

- ๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
 กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
- วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง
 ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนองจากการจดชอจดจางพลดุทมการผลต จาหนาย กอสราง หรอเข บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดชื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

- ๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
 การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
- ๘. ข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง
 ๘.๑ ตามพระราชบัญญัติการจัดชื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒)(ข)
 ๘.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดชื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ
 ๒๒, ๒๔ และ ๗๙

ಡ.๓ กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัด จ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ಅ๕๖๐ ข้อ ๑ , ข้อ ๔ ಅ./ಡ.๔ ตามคำสั่ง... ๘.๔ ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรี ที่ ๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔) มอบให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลซุมชนปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีในการซื้อ การจ้าง ครั้งหนึ่งใน วงเงินไม่เกิน ๒,000,000.- บาท(สองล้านบาทถ้วน)

๙. แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕(๕) , กฎกระทรวง เรื่องกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำเป็นข้อตกลง เป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕ คือ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางเตือนใจ ศรสิทธิ์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

> (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ (นางสาวบุศรินทร์ คณโทมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็น ชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ)

...หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจ้าง

๑ รายละเอียดของพัสดที่ต้องการ

รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	หมายเหตุ
Battery Supply ೧೯.೧ Vdc ೯೩೦೦ mAh (Repack)	<u> </u>	ชิ้น	
	9	ชิ้น	
LCD Display Screen Assembly	9	ชิ้น	
	Battery Supply ೧೯.೧ Vdc ೯೩೦೦ mAh (Repack)	Battery Supply Vdc ๕๘๐๐ mAh (Repack) spob Adult Finger Clip Mindray mm	Battery Supply ๑๑.๑ Vdc ๕๘๐๐ mAh (Repack) ๑ ชิ้น Spob Adult Finger Clip Mindray ๓m ๑ ชิ้น

เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา

ใช้เกณฑ์ราคา

๓. ระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ

กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน.๖๐.... วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ/ฉ้าง

๔. วงเงินที่จะซื้อ ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปังบประมาณ ๒๕๖๓

เป็นเงิน

(หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....

.....ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตงาน

(นายชัยนคร ปานขาว)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามร่างขอบเขตของงาน

ที่จะจ้างตามที่เสนอมา

อนุมัติ

างชื่อ ________หัวหน้าเจ้าหน้

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



ส่วนร	าชการ _{.งานพัส} ดุ.ศ	<u>าลุ่มงานนริหาร</u>	ทั่วไป โรงพยาเ	มาลโคกสำโรง ร่	วังหวัดลพบุรี โทรภาย	ใน ด๔๒ แถะ ด๔๓
ที่ ลบ เ	oomb.moo /	£78		วันที่	19 ต.ศ. 2563	.t
เรื่อง <u>.</u>	ขออนุมัติหลักการจ คุณลักษณะเฉพาะ	งัดชื้อจัดจ้างแล ของพัสดุ การร	ละแต่งตั้งเจ้าห จัดซื้อหรือจัดจ้	น้าที่จัดทำร่างข างที่มีใช่การจ้า:	อบเขตงานหรือรายล งก่อสร้าง	ะเอียด
เรียน	ผู้ว่าราชการจังหวัด	คลพบุรี (ผ่าน	ผู้อำนวยการโร	รงพยาบาลโคก	สำโรง)	
หัวใจ	ภมจำเป็นต้องจัดซึ่ย ยี่ห้อ Datascope รุ่ ๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งห	อ∕จัดจ้าง ค่าช่ น Accutor V หมื่นท้าร้อยบา	อมแชมครุภัณ ' ครุภัณฑ์ ๖๕๙ ทถ้วน) ตามรา	ท่การแพทย์ ร ๑๕-๐๖๙-๐๐๑ ยละเอียดที่แน	ายการ ชอมเครายก ๑๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำ บ	โรง มีความประสงค์ คตามการทำงานของ เนวน ๑ งาน จำนวน
พัสดุก .เพื่อใ ข้อ ๒ หนึ่ง คุณลัก จัดทำ	ช่างเทคนิคชำนาญง การจัดซื้อหรือจ้างที่มี ห้เป็นไปตามระเบียง ๑ ในการซื้อหรือจ้า หรือจะให้เจ้าหน้าที่ กษณะเฉพาะของพัส จึงเรียนมา	าน เป็ มิใช่การจ้างก่อ บกระทรวงกา งที่มิใช่การจ้าง หรือบุคคลใดบุ ดุที่จะซื้อหรือร่ เพื่อโปรดพิจารเ อรายละเอียด นอำนาจของผู้	ในเจ้าหน้าที่จัด สร้าง รายการ รคลังว่าด้วยกา งก่อสร้าง ให้หั บุคคลหนึ่งรับผิ จ้าง รวมทั้งกำห ณา หากเห็นซอ คุณลักษณะเฉ อำนวยการโรง	ทำร่างขอบเขต วัสดุ/ครุภัณฑ์/ กรจัดชื้อจัดจ้าง วหน้าหน่วยงา กชอบในการจัด หนดหลักเกณฑ์ บกรุณาอนุมัติใก พาะฯ ดังกล่าว	งานหรือรายละเอยดคุ งานจ้าง <u>ค่าช่อมแช</u> และการบริหารพัสดุ แของรัฐแต่งตั้งคณะ กทำร่างขอบเขตของ การพิจารณาคัดเลือก นหลักการจัดซื้อจัดจ้า ข้างต้นและให้เจ้าหน้	นขาว ตำแหน่ง ณลักษณะเฉพาะของ มครภัณฑ์การแพทย์ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กรรมการขึ้นมาคณะ งานหรือรายละเอียด าข้อเสนอด้วย งและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ ำที่ที่ได้รับการแต่งตั้ง กลพบุรีที่ ๔๔/๒๕๖๓
				معام	91 100	เล้าหน้าที่
		. 6		ยงภูดิ"	91 สม (นางสาวบุศรินทร์ ค	ณโทมุข)
ความ เรียน	แห็นของหัวหน้าเจ้าท ผู้ว่าราชการจังหวัด พิจารณาแล้วเห็นช	าลพบุรี (ผ่านผู้	้อำนวยการโรง เน้าที่เสนอ	พยาบาลโคกสำ	โรง)	
ลงชื่อ	10 m	หัวหน้า	าเจ้าหน้าที่			
(1	นางสาวเพชรมณี จัน	เทร์งาม)			เห็นชอบ/อนุมัต	ñ
					mi me	



ส่วนร	ราชการ	งานพัสดุ	ฝ่ายบริหารทั่วไป	โรงพยาบาลโคกสำโรง	โทร c	ා සට්ට්ම රෙ	สर्दाछ - ଚା	ต่อ ๑	්
		.ຓ໐໑/ຈີເຄ				ตุลาคม			
เรื่อง	ขออนุมัต	าิช่อมแชมค	ารุภัณฑ์การแพทย			1			
เรียน	ผู้อำนวย	การโรงพย	าบาลโคกสำโรง						

ด้วยฝ่าย บริหารทั่วไป ได้ขออนุมัติช่อมแชมครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อให้ใช้ในกิจการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ตามแผนการจัดซื้อ ประจำปังบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรงรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	
ค่าช่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ ได้รับการจัดสรรในวงเงิน	500,000.00	500,000.00	
1. ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 – ธ.ค 63)	125,000.00	81,300.00	
2. ไตรมาสที่ 2 (ม.ค 64 - มี.ค 64)	125,000.00		
3. ไตรมาสที่ 3 (เม.ย 64 - มิ.ย 64)	125,000.00		
4. ไตรมาสที่ 4 (ก.ค 64 – ก.ย 64)	125,000.00		
ยอดคงเหลือ		418,700.00	

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)	ยอดใช้ไป	
	ไตรมาส			
ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 - ธ.ค 63)	125,000.00		125,000.00	
ตุลาคม 2563	41,000.00			
ครั้งที่ 1				
ครั้งที่ 2		39,700.00		
ครั้งที่ 3		11,600.00		
ครั้งที่ 4		18,500.00	69,800.00	
พฤศจิกายน 2563	41,000.00		33,333.00	
ธันวาคม 2563	43,000.00			
ตุลาคม ขออนุมัติใช้ครั้งที่ 5		11,500.00	11,500.00	
รวมทั้งสิ้น		81,300,00	81,300.00	

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติซื้อครั้งนี้มีเงินงบปร	ะมาณเพียงพอที่จะดำเนนการเต
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา	อุดพร์ (ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ (นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข)
ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ (ลงชื่อ	
	nt me

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

Ampere Medical co.,Ltd.

บริษัท แอมแปร์เมคิดอล จำกัด

89/456 หมู่ 1 ถนนบางกรวย-จงถนอม ตำบลศาลากลาง จังหวัดนนทบุรี 11130

Tel: 08-9761-1221,02-404-6587 / Fax: 02-404-6587

เถขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0125557012949

ใบเสนอราคา

QUATATION

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลโคกสำโรง

ลขที่	AMP2010006
เกษท	AMP2010006

วันที่ 13 ๆลาคม 2563

บริษัท แอมแปร์เมดิกอล จำกัด มีความขินคีขอเสนอรากาสินค้าคังรายละเอียคต่อไปนี้ เพื่อให้ท่านพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับคำตอบจากท่านภายในเวลาอันสมควร

ผู้แทน นายจักรินทร์ ศรีอินทร์สุด โทรศัพท์ 08-9761-1221

รายการที่	จำนวน	รายถะเอียด	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
Item No.	Quantity	Description	Unit Prive	Total
		ค่าซ่อมเครื่องติคตามการทำงานของหัวใจ		
		ขี่ห้อ Datascope รุ่น Accutor V กรุภัณฑ์ 6515-069-0004/001/2553		
1	1 ขึ้น	Battery Supply 11.1 Vdc 4800 mAh (Repack)	6,000.00	6,000.0
2	1 ชิ้น	Spo2 Adult Finger Clip Mindray 3m.	4,500.00	4,500.0
3	1 ชิ้น	Battery Backup	1,000.00	1,000.0
		(พร้อมสอบเทียบค่ามาตรฐาน)		
		ปชร ล่าง		
		รับประกันงานช่อม 90 วันในอาการเสียเดิม		
		ทางขางที่ผินผงมหลาง 1,000 21m	ราคาสินค้า	10,747.6
		ียงฤดาเหลือ 10500 mm	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	752.3
		หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้ำร้อยบาทถ้วน		11,500.00
กำ	หนดขึ้นราคา	<u>60</u> วัน กำหนดส่งสินค้า <u>60</u>	วัน	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100
เจี๋ย	อนไขการชำระ	ะเงิน <u>ตามระเบียบราชการ</u>		

ข้าพเจ้า/เรา ตกลงขอมรับข้อเสนอดังกล่าวข้างค้น

บริษัท แอมแปร์เมคิดอล จำกัด

Ampere Medical Co.,Lid.

(บางสาวชญานันทน์ แสงมหาชัย)

กรรมการผู้จัดการ

445 21 ma

489 21

		.:		เลงที่ใบแยงช่อป
400 X			ใช้แจ้งช่อม	
			พยาบาลโคกสำโรง	
		. :	- สงวัน	17 28 (ADY 1.4 N. 1 13.
	יאומי אל מאויני	สดายกัน	ผู้เก็บน	1 1 km Inz 300
ปีความ	บประธงค์ขอนจึงข้อม รายการคังนี้	งานไฟฟ้า	ชาบประปา งานไม้ งานปุ่น	งาน โลหะ งานเครื่องนื้อแพท
٠		ขานเครื่องปรับ	— . ·	
ฉำคับ	ברמטרב	หมายเอชครูภัณฑ์	อาการที่ข้ารูก	ความเห็นช่าง (รายการวัธถุช่อ
i	เพางานบนกามกัน		กักไม่ได้	
-	7	1	710112 1611	
	noisimos un juju .	-		
		ļ		-
<u>. </u>				+
-		•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	เรียน หัวหน้าฝ้ายบริหารทั่วไป	•	ความเห็น หัวหน้าฝ่า	ยบริหารทั่วใป
	จากการตรวจสอบแล้วนีความเห็น	ส.ส์	เรียน ผู้อำนวยการโรงพอ	าบาลโดยสำโรง
	24 22		เห็นควรอนุมัติให้ค่	
	1. สามารถช่อมได้โดยช่าง รพ.ไปมีค่			ดามชื่อ 2,3 แค่คืองผ่านขึ้นคอนต
	2. สามารอช่อมได้โดยช่าง รพ. โดยชื่		โ โดเมลูก 1 ได	ระเบียบหัสคุร
1	้ 3. เห็นควรถึงจ้างจากบุคคลภายนอกเ	ล้าเนินการ	จึงเรียนบาเพื่อหีร	
		<u>. </u>		A
	1450	<u> </u>	กงชื่อ	in M. Farmerine
	. (1947 N	ช บำรุงศักดิ์)
. •	รางกรวจสอบรายการ ๆ	ขมบารุง .	; นักจัดการงา	นทั่วไปข่านาญการ
		• • • • • •	กวามเท็นผู้อำนวยการ	* *
			วนุมัติ ไปอนุมัติ	
•			2 may	
	•		Não MANO	
			อ้านวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง	
27				<u> </u>
2	าวามเท็นผู้แจ้งช่อม หลังช่อมแล้ว	. ช่อมแล้วใช้งาน"	ด้ : ช่อมแล้วไปสามารถใช	ซึ่งานได้
		<u>.</u>	. –	
:		, กง่ชื่อ	เจ้าหน้าที่	ผู้แจ้งช่อม
<u>.</u>		. วันที่	เดือน	· · · · ·
	<u> </u>	,	· · · · ·	°
1) E (=				
		10 (4.) 14 (10 (4.)		



ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร	o m ව ම ලක්ක් ම ලක්ක ම ලක්ක ට .	5
ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/	วันที่ 1 8 W.U. 250	53
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่า วัสดุบริโภค		
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ตามที่งานพัสดุฝ่าย บริหารทั่วไป โรงพยาบา		รจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุบริโภค
จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖,๒๒๕.๑๐	บาท (เก้าหมื่นหกพันส	องร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)
ตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจัดซื้อ / จัดจ้าง ลบ ๐๐๓๒.๓๐	๑/ ๑๖๑ ลงวันที่	๘ ตุลาคม ๒๕๖๓
บัดนี้ เจ้าหน้าที่พัสดุได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เรียบร้อยแล้วตาม		นบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้
จึงเห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปัง	บประมาณ ๒๕๖๔	
จำนวน ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นหก	าพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตา	างค์) เพื่อจ่ายให้แก่
บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ตา	มใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงินเลขที่	ව්වනස්වේප්ර
ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓		
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไร		
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน	The state of the s	*
ลงชื่อ ปุกฟ เจ้าหน้าที่ (นางสาวบุศรินทร์ คณโทมุข)	ลงชื่อ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คณโทมุข)	(นางสาวเพชรมณี	
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	เจ้าพนักงานพัสดุข	ช้านาญงาน
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง		
ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องตรงตาม ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า ขอ	ง บริษัท อด เป็นเงินทั้งสิ้น	ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
เลขที่ ๑๑๖๖๒๕๓๑๔๒ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖	วต เป็นเงินทั้งสิ้น	ස්ත,ම්ම්ක්.ඉට U IM
(เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)		
เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินได้		
ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน		
(นางสาวสุวรรณา สายเปลี่ยน)		
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน		
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง		
ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติครั้งนี้		วนุมัติ
เงินบำรุงเพียงพอและถูกต้องตามระเบียบทุกประการ		
(นางสาวพิมลภัสน์ รารัน)	(นายชาติชั	ย มหาเจริญสิริ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโ	โคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
นักจัดการงานทั่วไป	ปลัดกระท	ารวงสาธารณสุข
ข้าพเจ้า	เป็นตัวแทนของ	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
ได้รับเงินสด/เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาโคกสำ	โรง เล่มที่	เลขที่
จำนวนเงิน ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่	นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบส	ตางค์) ไว้เรียบร้อยแล้ว
	ลงชื่อ	ผู้รับเงิน
	ลงชื่อ	ผู้จ่ายเงิน
	TORONOMO	วสุวรรณา สายเปลี่ยน)
		มการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดชื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งชื้อสั่งจ้าง เลขที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๖๒ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลโคกสำโรง ได้ตกลง ชื้อ กับ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุบริโภค เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs, เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อใช้ในส่วนงานโภขนาการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นหก พันสองร้อยยี่สืบห้าบาทสืบสตางค์)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs งวดที่ ๑ และรายการที่ ๒ เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

- ๑. ผลการตรวจรับ
 - 🖾 ถูกต้อง
 - 🖾 ครบถ้วนตามสัญญา
 - 🗆 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา
- ๒. ค่าปรับ
 - 🗌 มีค่าปรับ
 - 💹 ไม่มีค่าปรับ
- ๓. การเบิกจ่ายเงิน
 - รายการที่ ๑ เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๖,๓๔๐.๐๐ บาท
 - รายการที่ ๒ เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๙,๘๘๕.๑๐ บาท

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ) ______ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวประนอม หลีเกษม)

(ลงชื่อ)......เจ้าหน้าที่ (นางสาวบุศรินทร์ คณโทมุข)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้า

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- 🗸 ทราบ
- ห์นชอบ

เห็นชอบ/อนุมัติ

no ene

อฟตตตอสดุ (นายชาติชัย มหาเจริญสิริ) อดสอสตุล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน ๑๐A๑๓๑๑๕๑๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

หมายเหตุ : เลขที่ใครงการ๖๓๑๐๗๓๓๒๘๑๒ เลขคุมสัญญา๖๓๑๐๑๔๒๔๖๓๖๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๓๑๑๕๑๑

บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด

สำนักงานใหญ่ : เลขที่ 2 อาการเพลินจิดเซ็นเตอร์ ขั้น 8-9 ถนนสุขุมวิท แขวงกลองเดย เขตกลองเดย กรุงเทพฯ 10110 (เป็นผู้ออกใบกำกับภาษี) คลังสินค้า : เลขที่ 99/19, 99/20, 99/2 หมู่ 3 ถนนบางนา-ตราค กม.23 คำบลบางเสาขง อำเภอบางเสาขง จังหวัดสมุทรปราการ 10540 ศูนย์บริการสูกค้า: โทร. 1727, 0-2123-1000 โทรสาร 0-2656-9701 ต่างจังหวัด โทรฟรี 1800 500 000 โทรสารฟรี 1800 500 001

(เอกสารออกเป็นชุค) ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

ใบส่งของ / สำเนาใบกำกับภาษี / สำเนาใบแจ้งหนึ่ Delivery Receipt / Copy Tax Invoice / Copy Invoice

เถขประจำตัวผู้เสีย	ภาษีอากร 010553910691	1				ไม่ใช่ในกั	ำกับภาษี Delivery	Receipt / C		oice / Copy Invoice	
ขายให้ / Bill T	0			ส่งของที่/S	hip To					ge 1 / 1	
รบ. โอกสำ	[20 /			รบ. โกก	สาโรง					1166253142	
					141					ate 1 5 M.A. 2563	
ถ. สุระชาร	ายธ์			ถ.สุระช	ารายซ์				แผนก/0	E80 (E-1)(0-10)	
POTENTIAL TERROR SOCIETA									102	I OTSUKA PHARI	
อ.โกกสำโ			*****	ล. โคกสำโรง จ. ลมยรี่ 15120			Tns. 03644	11000		ACEUTICAL	
ว. ลหมุรี 1. ถูกกันฉบที่	ในสั่งขาย	โทร. 03 6	441099	ຈ . ສນບຸ ຈ ສັດເທງແ			พนักงานเก็บเงิน	สาขรถ	กำหนดชำร		
Customer Code	Sales Order No.	Reference PO No.		Contract			Bill Collector Code	Delivery Route	The state of the s		
30124776	215583225				1000 C	2902	001637 ZPOR	010	Credit	PRORFCUSER	
รหัสสินค้า		รายการสินค้า			จำนวน	หน่วย	ราคาขายรวม VAT	รากาขายไม่	TAV uci	จำนวนเงิน (บาท)	
Item Code		Item Description		Quantity UOM			Unit Price Incl. VAT	Unit Price E		Amount (Baht)	
21072784	เขลนเดอร่า เล็ก	und 2.5 kgs		tollars -	100	ญ์ง	663.40		20.00	62,000.00	
		ot# 01855	Exp. 16/	09/2022			-	SAME AND SAME		A NEW YORK ON THE	
	UNSPSC: 4223						1 407 10	-	20 00	27,930.00	
21068235	เจ็น-ดีเอ็ม 2.5	ALTONOMICS INCOMES TO THE RESIDENCE OF THE PARTY OF THE P	Fu- 034	07 /2000	21	ย์ส	1,423.10	1,	30.00	21,330.00	
21050225	เจ็น-ดีเล็บ 2.5	at# 06925	Exp. 23/	0172022	3	ญง	REP		-		
21000230		t# 06925	Exp. 23/	07/2022							
	J	,	Enp. Est.			-					
									- Annie Constitution (Constitution (Constitu		
	L'ARTHUR										
									SPECIAL NAME OF		
		A STATE OF S		-		*********					
			ALLE ROLLINGS		The state of the			o restated	DOTH NO.		
Contract of the last of the la		The state of the state of						7	-	Section of the sectio	
					STAN SANDAN TONS						
					-				acammaga d	all the second second	
								D			
							-	-			
	ar any or a second de-		200 20 20	- Water Street				-		California Visionia	
หมายเพต หาดท่าง	 เตราจสถายเล้าพบว่าสิบลั	าหรือใบกำกับภาษีไม่ถูกค้อง กรุณา	าแจ้งภายใน 3 วับ หากพ้า		ขอสงวนสิทธิ์	-	Tot	al Excl.	UAT	89,930.00	
		เอกสารและเมื่อครบกำหนดชำระเรื่								the same of the same of the same of	
		้ษัท ชิลลิค ฟาร์มา จำกัด หรือ โอน									
		•1									
Form No. : FM-LA		ACCOUNTY THE PARTY AND ADDRESS OF THE PARTY.		f 5 Refe	rence : SOP-IA-00	1	THE THE PARTY OF T	7 %		6,295.10	
รวมทั้งสิ้น	เก้าหรือหณ้มส่อง	เรื่อยยีสิ้นท้านากสิ้นสหา	ชกั				Am	ount To E	e Paid	96,225.10	
ในนา	ม บริษัท จิลลิค ฟาร์มา จำกั	ω	740	ได้รับสินช	ก้าถูกต้องเรียบร้อยแล้	ía					
0	1 0	the	w whole	0	. 1	1					
Tiche	raliz Blake		: 17/1V/0	10 % of	15	10/20				180	
	ผู้จัดการ	ผู้ส่งของ 	/วันที		§รับของ/วันที่ ■						
					CI CI		er over the more worker over which and the contract of				

รายงานหนีเรียบร้อย OBD: 141302944 / 32

		COA C1		0:	10122
ใบร่าระเงินผ่านธนาคาร (Pay-In-Slip) สาราที่รับฝาก/ Branch Name	วันที่ / Date	Total Common Com	66253142 2113	ลงวันที่ จำนวนเงิน 96,225.10	
เพื่อนำเจ้าบัญชี / Credit To HSBC for ZUELLIG PHARMA LTD. - เคาน์เคอร์เซอร์วิส (เฉพาะเงินสค/Cash only) - ที่ทำการไปรษณีย์ (เฉพาะเงินสค/Cash only)	Service Code ; ZPL 5.ไทยพาณิชย์ สำนักชิคลม เลขที่ 001-3-49659-1 Comp Cd.3199 5.กรุงไทย สำนักนานาเหนือ เลขที่ 000-6-11762-7 Comp Cd.7199	Cust. Code Cust. Name	: 301247 : 30. Im		
 □ ธ.กธิกรไทย สำนักสีลม เลขที่ 001-1-22857-7 Comp Cd.33199 □ ธ.กรุมเทพ สาขายาคารวานิช เลขที่ 220-3-01400-2 Comp Cd.33199 (□ ธนาคารอื่น โปรคระบุเพื่อนำเข้า ธ.อ่องกมและเชื่องได้ สาขากรุมเทพฯ 		B/C code Cust. Ref. No.1 Cust. Ref. No.2	: 290200 : 301247 : 116625	76	
โปรดเขือนจำนวนเงินเป็นด้วยักษร		ยอดจ่ายชำระ			บาท
Amount in Words		Amount in Cash			Baht
เล็กเรียง อดาก หาย หาย หาย หาย เพราะ เลย เพราะ เลย รักราช ที่ ราการใปรมณีย์	ไทย) *** โปรดส่งสั	าเนาการจ่ายชำระนาทาง	โทรสารหมายเลข 0-24	S6-9003 Win THZP-AR Team@mellion	harma cam







ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ชิลลิค ฟาร์มา จำกัด
ที่อยู่ ชั้นที่ ๘-๙ เลขที่ ๒ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๕๖-๙๘๐๐ ต่อ ๒๑๓๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๙๑๐๖๙๑๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๖๒
วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกสำโรง
ที่อยู่ ๕๔/๑๕ ม.๕ ตำบลโคกสำโรง อำเภอโคกสำโรง
จังหวัดลพบุรี
โทรศัพท์ ๐ ๓๖๔๔ ๑๖๕๗ ต่อ ๑๔๒-๑๔๓

ตามที่ บริษัท ชิลลิค ฟาร์มา จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลโคกสำโรง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
0	เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs	900	ถุง/bag	ත්ව ශාර්ථ	00.00ක, ජේ
Ь	เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม	ල ල	ถุง/bag	ඉ, ඦ භ ස. ඉට	២๙,๘๘๕.๑೦
		'		รวมเป็นเงิน	ಡಿದೆ,ದೇ೫೦.೦೦
			1	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	ಶ್ರಿಶಿಜೆಡ್ಸೆ ೧೦
	(เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	ටබ. නිල්ල්, රත

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- ๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- ๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโคกสำโรง ๕๔/๑๕ ม.๕
- ๔. ระยะเวลารับประกัน -
- ๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งชื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งชื้อทุกประการ
- ๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
 เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งชื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๓๒๘๑๒ ชื้อวัสดุบริโภค เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs, เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อใช้ในส่วนงานโภชนาการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ	ผู้สั่งซื้อ
ุ์ (นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)	
หัวหน้าเจ้าหน้าที่	
วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓	
ลงชื่อ 😃	ผู้รับใบสั่งซื้อ
(คุณ)	
ผู้ขาย	
01:14 - manage 1 1- 2/- m	

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๓๒๘๑๒ เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๔๖๓๖๖



เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ซื้อวัสดุบริโภค เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs, เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อใช้ในส่วนงานโภชนาการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดลพบุรี โดยโรงพยาบาลโคกสำโรง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุบริโภค เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs, เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อใช้ในส่วนงานโภชนาการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs จำนวน ๑๐๐ ถุง/bag ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๖,๓๔๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหกพันสามร้อยสี่สิบ บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม จำนวน ๒๑ ถุง/bag ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๙,๘๘๕.๑๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันแปดร้อยแปดสิบห้า บาทสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

N ww



วี้ ลิบ ๐๐๓๒.๓๐๑/	මෙරම	วัง	เที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓	
รื่อง รายงานผลการพิจ	ารณาและขออนุมัติ	สั่งชื้อวัสดุบริโภค		
	งลการพิจารณาซื้อวั	ัสดุบริโภค เบลนเดอร่า เล่	มเอฟ ๒.๕ kgs, เจ็น-ดีเอ็	ว็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อใช่
เส่วนงานโภชนาการ โ	MARSHES EDIT IN A SALEN ME SECT.		1 1 L W	1 8 -
รายการพิจารถ	มา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
๑. เบลนเดอร่า เอ็มเ gs จำนวน ๑๐๐ ถุง/b	the same plants	ชิลลิค ฟาร์มา จำกัด	ත්ත,ආඥ්ට.ටට	්ව ,୩๔୦.୦୦
๒. เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโ านวน ๒๑ ถุง/bag	ลกรัม บริษัท จ	ชิลลิค ฟาร์มา จำกัด	២๙,๘๘๕.๑೦	ಅದ,ಡಡ೬ೆ.೧೦
	•		รวม	ය් වීමල් දිරි
จังหวัดลพา	บุรี โดยโรงพยาบาลโ	รั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโด โคกสำโรงพิจารณาแล้ว เห็ หากเห็นชอบขอได้โปรดอเ	นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนย	
		(ลงชื่อ)	ı	เจ้าหน้าที่
		(ลงชื่อ).	(นางสาวบุศรินทร์ คณโ	ๆมุข) หัวหน้าเจ้าหน้า
		(ถงขย).	(นางสาวเพชรมณี จันท _ี	
			เห็นชอบ/อนุมัติ	
			m me	

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท) ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวเพชรมถึ	นี จันทร์งาม	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวบุศรินท	ร์ คณโฑมุข	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวประนอ	ม หลีเกษม	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)
ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เ หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้า หน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยคา สำคัญตามที่ระบุไว้ในประ บุคลากรในหน่วยงานด้านก	กิดความขัดแย้งทางผลประโย มามีนิติสัมพันธ์ และวาง วามโปร่งใสสามารถให้มีผู้เกี่	บชน์กับผู้ขาย เตัวเป็นกลางใ ยวข้องตรวจส งสาธารณสุขา ตามบันทึกข้อ	
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเ ลงนามนางส	กี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์	ข้าพเจ้าจะราย	พเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ยงานให้ทราบโดยทันที

นางสาวประนอม หลีเกษม (ผู้ตรวจรับพัสดุ)



ส่วนร	าชการ	งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรง	งพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐ ๓๖๔๔ ๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒ - ๑๔๓
ที่	ลบ ๐๐		วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓
เรื่อง	รายงาง	เขอซื้อวัสดุบริโภค	all design in the second

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐ ๓๖๔๔ ๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒ - ๑๔๓ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุบริโภค เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs, เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อใช้ในส่วนงาน โภชนาการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- ๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ เพื่อใช้ในส่วนงานโภชนาการ
- ๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs จำนวน ๑๐๐ ถุง ราคา ๖๖,๓๔๐ บาท ๒.๒ เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม จำนวน ๒๑ ถุง ราคา ๒๙,๘๘๕.๑๐ บาท

- ๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อสืบราคากลางจากท้องตลาด จำนวน ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นหกพัน สองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)
- ๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง จำนวน ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)
 - ๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้ บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

මම්. මිඳු යුබුදු නැත්

๘. ข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง ๘.๑ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒) (ข) ๘.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๘.๓ กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัด จ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ , ข้อ ๔

๘.๔ ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรี ที่ ๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔) มอบให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีในการชื้อ การจ้าง ครั้งหนึ่งใน วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท(สองล้านบาทถ้วน)

๙. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕(๕) , กฎกระทรวง เรื่องกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำเป็นข้อตกลง เป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕ คือ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวประนอม หลีเกษม

ผู้ตรวจรับพัสดุ

โภชนากรชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)......เจ้าหน้าที่ (นางสาวบุศรินทร์ คณโทมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี พิจารณาแล้วเห็น ชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ)......หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

1. 98 9 99.

-	(-	. 4	~	À
١		16	12	y
	3		猛	6.
	6	备		

ส่วนร	าชการ	งานพัสดุ	ฝ่ายบริหารทั่วไป	โรงพยาบาลโคกสำโรง	โทร c	න්න පේද්ල අ	ස්ත - භ	ର୍ମ୍ବର ଉଦ୍ଦର
ที่ล	ນ oomb	.๓๐๑/พิเศ	***************************************	วันที่	1	ตุลาคม		
เรื่อง	ขออนุมัติ	กิจัดซื้อวัสดุ	ุบริโภค 💹					
เรียน	ผู้อำนวย	เการโรงพย	าบาลโคกสำโรง					

ด้วยฝ่าย บริหารทั่วไป ได้ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุบริโภค เพื่อให้ใช้ในกิจการโรงพยาบาลโคกสำโรง ตามแผนการจัดซื้อ ประจำปังบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรงรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
จัดชื้อ <u>วัสดุวัสดุบริโภค</u> ได้รับการจัดสรรในวงเงิน	3,000,000.00	3,000,000.00
1.ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 - ธ.ค 63)	750,000.00	96,225.10
2.ไตรมาสที่ 2 (ม.ค 64 – มี.ค 64)	750,000.00	
3.ไตรมาสที่ 3 (เม.ย 64 – มิ.ย 64)	750,000.00	
4.ไตรมาสที่ 4 (ก.ค 64 – ก.ย 64)	750,000.00	
ยอดคงเหลือ		2,903,774.90

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	ยอดใช้ไป
	ไตรมาส	ในสต๊อก/ใน แผน	นอกแผน	
1.ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 - ธ.ค 63)	750,000.00			
ตุลาคม 2563	250,000.00			alima per la la
พฤศจิกายน 2563	250,000.00			
ธันวาคม 2563	250,000.00	a des fa		
ตุลาคม ขออนุมัติใช้ครั้งที่ 1		96,225.10		96,225.10
<u>รวมทั้งสิ้น</u>	2127	96,225.10		96,225.10

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติซื้อครั้งนี้มีเงินงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการได้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)	Dang	เจ้าหน้าที่
	ไ เงสาวบุศรินทร์ คณโ	

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

ใบเสนอราคา

เขียนที่ โรงพยาบาลโคกสำโรง

วันที่

7 ตุลาคม 2563

		ຄຳນາວນ	32912911991				
ขอเสนอรากา	วัสคุบริโภค	ดังต่อไปนี้		-			
ที่อยู่	เลขที่ 2 อาการเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9 ถนนสุขุมวิท แขวงกลองเตย เขตกลองเตย กรุงเทพฯ 10110						
ข้าพเจ้า	บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539106911						
		The second of th					

ถำดับ	530,005		จำน		จำนวนเงิน		
el IAI D	รายการ	หา	น่วย	ราคา/หน่วย	(บาท)	หมายเหตุ	
1	เบลนเคอร่า เอ็มเอฟ 2.5 kgs	100	ถุง	663.40	66,340.00	ราคารวม vat 7%	
2	เจ็น-คีเอี้ม 2.5 กิโลกรัม	21	ถุง	1,423.10	29,885.10		
				- Y			
					CENTRAL CONTRACTOR		
					da.		
The second	0						
	and the second s						
							
							
		+					
				ه م	22.000		
	All the Charles of the Steam	1000		จำนวนเงิน	89,930.00		
			ภ	าษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	6,295.10		
	al a va		ร	วมเป็นเงินทั้งสิ้น	96,225.10		

	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	96,225.10 บาท (เก้าหมื่นหกพัน		นสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์			
กำหนด	ส่งของ/กำหนดแล้วเสร็จภายใจ	u 30	วัน	กำหนดยืนราคา	15	วัน	
(ถงชื่อ)	m me	ผู้อนุม	โติ	(ลงชื่อ)			ผู้เสนอราคา
((นายชาติชัย มหาเจริญสิริ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโร)		()

รายละเอียดจัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ตามบันทึกข้อความขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ - เฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๕๒๐ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

	a. v. o i	a	a	•	d v
வ.	รายละเอียดจัดทำร่างของ	มเขตหรอราย	ละเอยดค	าณลกษณะ	เฉพาะฯ ทต้องการ

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	หน่วยนับ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
၈	เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs	ຣຫຫ.໔໐	၈ ೦೦	ពុง	ଚଳ,୩ଝ୦.୦୦	
b	เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม	ඉ,ඦම්෩.ඉට	ම ගේ	ถุง	២๙,๘๘๕.๑๐	
			1.7			
	71.19					
	All a L					
	1	l ₁			-	

		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	ଝ ๓,๒๒๕.๑୦ บาท
๒. แหล่งที่มาของราคากลาง	สืบราคากลางจากท้องตลาด		
๓. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา	ใช้เกณฑ์ราคา		
๔. ระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ	กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน	๓๐ วันทำการ นับถัดจาก	วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
๕. วงเงินที่จะซื้อ/จ้าง ด้วยเงินบำรุ	งโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำ	ปึงบประมาณ ๒๕๖๓	
เป็นเงิน ๙๓,๒๒๕.๑๐	บาท (เก้าหมื่นสามพันสอ	งร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)	
ลงชื่อ 🗸 ๛ แ	ผู้รับผิดชอบจัดทำร่า	งขอบเขตงาน/รายละเอียดคุณล้	ก์ษณะเฉพาะ
(นางสาวประนอม หลีเก	มศม)		
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี			
- เห็นควรพิจารณาดำเนินการต	าามร่างขอบเขตงานหรือรายละเ	เอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสด	1
ที่จัดซื้อจัดจ้างตามที่เสนอมา	- " - " - "		
ลงชื่อ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่		
(นางสาวเพชรมณี จันท	ร์งาม)	i	อนุมัติ
		m	Lue
		(นายชาติชั	ย มหาเจริญสิริ)
		ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	าโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี โทรภายใน ๑๔๒ และ ๑๔๓
ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๕๒๐ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจัดจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง)
ด้วย กลุ่ม/ฝ่าย งานพัสดุ โรงพยาบาลโคกสำโรง มีความประสงค์และความจำเป็นต้อง จัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุบริโภค ตามที่ได้ขออนุมัติแผนการจัดซื้อวัสดุ/ ครุภัณฑ์/ ปรับปรุง ซ่อมแซม สิ่งก่อสร้าง ประจำปังบประมาณ ๒๕๖๔ ที่ ลบ ๐๐๓๒.๐๓๑/ ๕๐๗ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ นั้น ขออนุมัติจัดซื้อ อาหารผู้ป่วยทางสายยาง จำนวน ๒ รายการ
๑. เบลนเดอร่า เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs จำนวน ๑๐๐ ถุง
๒. เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม จำนวน ๒๑ ญง
ในการนี้ โรงพยาบาลโคกสำโรง ขออนุมัติแต่งตั้ง นางสาวประนอม หลีเกษม ตำแหน่ง โภชนากรชำนาญงาน เป็นเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง รายการวัสดุ/ครุภัณฑ์/งานจ้าง วัสดุบริโภค เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะ หนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบกรุณาอนุมัติในหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ ดังกล่าวข้างต้นและให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้ง ดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรีที่ ๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔)
ลงชื่อ วาญาหา้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คณโทมุข)
ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง) พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม) เห็นชอบ/อนุมัติ
m und



-40/O									
ร่วนราชการ	งานพัสดุ	ฝ่ายบริหารทั่วไป	โรมพยาบาลโคกสำโรง	โทร o	ආ දෙදෙ	ন্ত্ৰত – প	ต่อ ๔	nado	
	ම.෨෮෧/ ළිර	w)	วันที่	mo f	กันยายน	ල් වන	in a second		**********
รื่อง ขออนุ	ุมัติแผนการ	จัดซื้อวัสดุ/ครุภัถ	มท์/ปรับปรุงซ่อมแซม 	มสิ่งก่อส	หร้าง ประ	จำปังบป	ระมา	ಬ. ಅಕ್ಕಾರ	********
		บาบาลโคกสำโรง			····			•••	

ตามบันทึกข้อความที่ ลบ oomb.mog/mab ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ฝ่ายบริหาร ทั่วไป งานพัสดุขอสำรวจความต้องการชื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์ ประจำปี ๒๕๖๔ ของแต่ละฝ่าย/กลุ่มงาน ว่ามีความ ประสงค์ต้องการวัสดุเพื่อใช้ในหน่วยงานหรือไม่ หากต้องการโปรดแจ้ง งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป ทราบ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เพื่อประกอบการจัดทำแผนจัดซื้อต่อไป นุ้น

ในการนี้ ฝ่ายบริหารทั่วไป งานพื้สดุ ได้รวบรวมความต้องการซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์/ปรับปรุง ซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง ของหน่วยงานต่างๆ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอรายการจัดทำแผนชื้อของ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ ฝ่ายบริหารทั่วไป จะได้ดำเนินการจัดทำแผนการจัดซื้อต่อไป รายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม) เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง
-เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ
ให้ใช้เป็นเอกสารประกอบการดำเนินการจัดซื้อต่อไป

(นายอยุทธ บ้ำรุงศักดิ์) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ/ลงนาม

m'enu

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง



ส่วนราช	1			
ที่ ลบ ๐	one now/ 3 mlt	วันที่ 🗓 (a 5.A. bába	
เรื่อง ช	ออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่า วัสคุโฟฟ้าและวิทยุ			
เรียน ผู้	อำนวยการโรงพยาบาลโคกลำโรง			
	ตามที่งานพัสดุฝ่าย บริหารทั่วไป	โรงพยาบาลโคกลำโรงได้อน	บัติให้ดำเบินการจัด ต ้อ	/จัดจ้าง วัสดไฟฟ้าและวิทย
จำนวน		ଇ,ଖଟ.୦୦ ଧୀନ (
ดาวกักกั	inรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจัดซื้อ / จัดจ้าง			
H 42341	บัดนี้ เจ้าหน้าที่พัสดุได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง	***************************************		8/2
5.4.0		58.		าวอมบนทกฉบบน
จังเหนค จำนวน	วรอนุมัติเบิกจ่ายด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโร			4.0.9.
งเนาน		หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบ		
***************************************	เมืองวังการค้า	ผูขาย/ผูรบจาง ตามใบส่งของ/โบเล่	ริจรับเงินเลขท์	MW-pagoogo
	ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่			
ผู้อำนวย	การโรงพยาบาลชุมชน ในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเ	งินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐	o บาท (สองล้านบาท	ถ้วน)
	จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน		Z	
ลงชื่อ	,	/	- Cun	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
สสชย			\sim \sim \sim \sim	
(1200 - M		างสาวไพชรมณี จันทร์ง	
	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	เจ	ำพนักงานพัสดุชำนาญ	าน
เรียน ผู้	อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง			
	ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องตรงตาม ใบกำกับภา		เมืองวังเ	ารค้า
เลขที		no พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นเงิน	เท็งสิ้น ๑	,๗๙๕.๐๐ บาท
(หนึ่งพันเจ็คร้อยเก้าสืบห้าบาทถ้วน)			
_	เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินได้			
ลงชื่อ	***************************************	หน้าที่การเงิน		
	(นางสาวสุวรรณา สายเปลี่ยน)			
	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน			
เรียน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง			
	ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติครั้งนี้		อนุมัติ	
	เงินบำรุงเพียงพอและถูกต้องตามระเบียบทุกประ	การ		

	(นางสาวพิมลภัสน์ รารัน)		(นายชาติชัย มหาเ	
เจ้าพนัก	างานธุรการชำนาญงาน ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง	ผู้อำนวยก	ารโรงพยาบาลโคกสำโร	
	นักจัดการงานทั่วไป		ปลัดกระทรวงสาธ	ารณสุข
	ข้าพเจ้า	เป็นตัวแท	ทภอง	เมืองวังการค้า
ได้รับเงิน	เสด/เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษ			เลขที่
จำนวนเงิน	ର,ମଣ୍ଟହି.୦୦ ଧୀମ (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าส	สิบห้าบาทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้ว
		ลงชื่อ		ผู้รับเงิน
		ลงชื่อ		ผู้จ่ายเงิน ผู้จ่ายเงิน
		1,130	(นางสาวสวรรถ	นา สายเปลี่ยน)
			100 da 100 1000 march	และบัญชีปภิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๙๓ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาล โคกสำโรง ได้ตกลง ชื้อ กับ เมืองวังการค้า สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V เพื่อนำไปใช้ที่ งานช่อมบำรุง (ซันสูตร) เครื่องดูดอากาศ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสืบห้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลกา	รตรวจรับ
🖾 ถูก	ต้อง
	ครบถ้วนตามสัญญา
E	ไม่ครบถ้วนตามสัญญ
๒. ค่าปรั	П
	มีค่าปรับ

💹 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๗๙๕.๐๐ บาท

> (ลงชื่อ)......ผู้ตรวจรับพัสดุ (นายชัยนคร ปานขาว)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ (นางสาวบุศรินทร์ คณโทมุข)

(ลงชื่อ)......หัวหน้าเจ้าหน้าเ่

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๑๙๙๐๕๘ เลขคุมสัญญา๖๓๑๒๑๕๑๕๑๙๐๗ เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๒А๑๒๐๓๘๘๗ ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- ทราบ
- 🕡 เห็นชอบ

เห็นชอบ/อนุมัติ

nt me



เมืองวังการค้า

37/81 หมู่ 8 ตำบลท่าศาลา อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี 15000 โทร. 081 - 110 - 1714 Email: MuangWang.commerce@hotmail.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3-1002-00835-06-1

ใบแจ้งหนี้ / ใบส่งสินค้า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ที่อยู่ 54/15 หมู่ 5 ตำบลโคกสำโรง

อำเภอโคกลำโรง จังหวัดลพบุรี 15120

เบอร์โทรศัพท์ 036-441657 - 61 ต่อ 142-143 (งานพัสดุ)

เลขที่ MW- 6340040 อ้างอิง เลขที่ใบเสนอราคา QT- 6300055

อ้างอิง เลขที่ใบสั่งซื้อ ลบ 0032.301 /

วันที่ 30 พ.ย. 2563

มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	Hitachi มอเตอร์(EFOU-KT) 1/4	1 ตัว	1,795.00	1,795.00	
	แรงม้า 1PH 220V				
	รับประกันศูนย์ 1 ปี			18	
	HITACHI SNGLE PRISE NOTOR TAPETEROL-KT				
	รายงานหนี้เรียบร้อย ตรวจรับพัสดุเรียบร้อย (
	3 0 W.U. 2563	' ရိ	านวนเงินทั้งสิ้น	1,795.00	

หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสืบห้าบาทถ้วน

					v	The second second		
หมายเหตุ : -	- รับเปลียา	น/คืน สินค้า	ภายใน	7	วัน ตั้งเ	เต่วันรับ	มสิน	ค้า

- กำหนดส่งของ ภายใน 30 วัน

ได้รับสินค้าเรียบร้อยและถูกต้องทุกรายการ

dayno

~b~รลัง*ป*

ผู้รับสินค้า

ผู้ส่งสินค้า



ในสั่งชื้อ

ผู้ขาย เมืองวังการค้า ที่อยู่ เลขที่ ๓๗/๘๑ หมู่ ๘ ชอย๘ ถนนพหลโยธิน ตำบลท่าศาลา อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๑๑๑๐๑๗๑๔ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๘๓๕๐๖๑ ใบสั่งชื้อเลขที่ ลบ oomb.moo/๘๙๓
วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกสำโรง
ที่อยู่ ๕๔/๑๕ ม.๕ ตำบลโคกสำโรง อำเภอโคกสำโรง
จังหวัดลพบุรี
โทรศัพท์ o ๓๖๔๔ ๑๖๕๔-๖๑ ต่อ ๑๔๒-๑๔๓

ตามที่ เมืองวังการค้า ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลโคกสำโรง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP	o	ตัว	୭,୩ଟଝି.୦୦	ଉ,ମାଝଝି.୦୦
	1800 May 201			รวมเป็นเงิน	ଉ,ମାର୍ଟ୍ଟୈ.୦୦
		Ī		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
	(หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)	Ì		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	ଉ,ମାଝାଝି.୦୦

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- ๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งชื้อ
- ๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
- ๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโคกสำโรง ๕๔/๑๕ ม.๕
- ๔. ระยะเวลารับประกัน -
- ๔. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของ ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งชื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งชื้อทุกประการ
- ๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
 เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
 ๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๑๙๙๐๕๘ ซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔
 แรงม้า ๑НР ๒๒๐۷ เพื่อนำไปใช้ที่ งานช่อมบำรุง (ชันสูตร) เครื่องดูดอากาศ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ ผู้สั่งชื้อ

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ ลัฐ ชาก **ร ธัจ โซ** ผู้รับใบสั่งชื้อ (นางสาวณัฐยากร สังโม)

ผู้ขาย

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๑๙๙๐๕๘ เลขคุมสัญญา ๖๓๑๒๑๔๑๕๑๙๐๗



เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ขื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V เพื่อนำไปใช้ที่ งานซ่อมบำรุง (ชันสูตร) เครื่องดูดอากาศ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดลพบุรี โดยโรงพยาบาลโคกสำโรง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V เพื่อนำไปใช้ที่ งานซ่อมบำรุง (ชันสูตร) เครื่องดูดอากาศ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง นั้น

Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V จำนวน ๑ ตัว ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ เมืองวัง การค้า (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบห้าบาท ถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

w me

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



ลิป ๐๐๓๒.๓๐๑/๘๙๒	วัน	ที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓	n
ง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่ง	ชื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	1/-	
บน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุ poV เพื่อนำไปใช้ที่ งานซ่อมบำรุง (ชันสูตร)			/๔ แรงม้า ๑HP
รายการพิจารณา ราย	ชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) เมืองวังการ ๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V จำนวน ตัว	ค้า	ଭ,ମାଟ(୯.୦୦	ଉ,ମାଟ(ଝି.୦୯
		รวม	ଉ,ମାଟ୍ଟ.୦୯
ยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จังหวัดลพบุรี โดยโรงพยาบาลโคก จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หาก	สำโรงพิจารณาแล้ว เห็น	เสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอ	
	(1 (ลงชื่อ)	นุก/ริง มางสาวบุศรินทร์ คณโต 	มุข) หัวหน้าเจ้าหน้า

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท) ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวเพชรมณี	จันทร์งาม		(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวบุศรินทร์	คณโฑมุข		(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายชัยนคร เ	ปานขาว		(ผู้ตรวจรับพัสดุ)
ขอให้คำรับรองว่าไม่มี ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัด หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมห หน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักง บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดะ ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๔๔๗ หากปรากฏว่าเกิดความขัดเ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้	แย้งทางผลประโยช พันธ์ และวางตั สามารถให้มีผู้เกี่ย านปลัดกระทรวงส จ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ต ลงวันที่	น์กับผู้ขาย ว่าเป็นกลางใ วข้องตรวจส สาธารณสุขว ามบันทึกข้อ ๒ พฤศจิกาย น์ระหว่างข้าง	ผู้รับจ้าง ผู้เสนอ นการดำเนินการเ เอบได้ทุกเวลามุ่ง ว่าด้วยแนวทางป ความรายงานขอจื่ น ๒๕๖๓ พเจ้ากับผู้ขาย ผู้รั	งาน หรือผู้ชนะประมูล กี่ยวกับการพัสดุปฏิบัติ ประโยชน์ส่วนรวมเป็น ฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ ชื่อ/จ้าง บจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ลงนามนางสาวเพชรมณี (หัวหน้าเจ้าห ลงนามนายชัยนคร จ	หน้าที่) ปานขาว	ลงนาม	อบูกุ่≾ใ∿ นางสาวบุศรินท (เจ้าหน่	าร์ คณโฑมุข



ส่วนราชการ	ร งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โร	งพยาบาลโคกสำโรง โทร 0 ๓๖๔๔ ๑๖๕๗-๖๑ ฅ่อ ๑๔๒ - ๑๔๓
	୦୦୩୭.୩୦୭/ୟୁଷ୍ୟ	วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร o ๓๖๔๔ ๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒ - ๑๔๓ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V เพื่อนำไปใช้ที่ งาน ช่อมบำรุง (ชันสูตร) เครื่องดูดอากาศ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
 เพื่อนำไปใช้ที่ งานซ่อมบำรุง (ชันสูตร) เครื่องดูดอากาศ
- ๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V จำนวน ๑ ตัว ราคา ๑,๗๙๕ บาท

- ๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อสืบราคากลางจากท้องตลาด จำนวน ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อย เก้าสิบห้าบาทถ้วน)
- ๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง จำนวน ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)
 - ๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้ บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

- ๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
- ๘. ข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง
 ๘.๑ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒) (ข)
 ๘.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ

ಠಿಠ, ಠಿಷ ಚರ್ನ ಉನ

๘.๓ กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัด จ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ , ข้อ ๔ ๘.๔ ตามคำสั่ง... ๘.๔ ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรี ที่ ๖๐๐๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔) มอบให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีในการซื้อ การจ้าง ครั้งหนึ่งใน วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท(สองล้านบาทถ้วน)

๙. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕(๕), กฎกระทรวง เรื่องกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำเป็นข้อตกลง เป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕ คือ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายชัยนคร ปานขาว

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี พิจารณาแล้วเห็น ชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

m www

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ส่วนราชการ	งานพัสดุ	ฝ่ายบริหารทั่วไป	โรงพยาบาลโคกสำโร	1 E	গ ে ০	ස්වූවන් අය	নভোত – লা	ଜାଁତ ଉଟ୍ଟ)
ที่ ลบ ๐๐๓๒	ว.๓๐๑/พิเศ	1 U	วัน	ที	eno	ตุลาคม	මජ්විග		
เรื่อง ขออนุมั	ติจัดชื้อวัสต	าุไฟฟ้าและวิทย <u>ุ</u>				***************************************		**************	
เรียน ผู้อำนวย	ยการโรงพย	ยาบาลโคกสำโรง							

ด้วยฝ่าย บริหารทั่วไป ได้ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ เพื่อให้ใช้ในกิจการโรงพยาบาลโคกสำโรง ตามแผนการจัดซื้อ ประจำปังบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรงรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
จัดซื้อ <u>วัสดุไฟฟ้าและวิทย</u> ุ ได้รับการจัดสรรในวงเงิน	450,000.00	450,000.00
1.ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 – ธ.ค 63)	112,500.00	59,845.00
2.ไตรมาสที่ 2 (ม.ค 64 – มี.ค 64)	112,500.00	
3.ไตรมาสที่ 3 (เม.ย 64 – มิ.ย 64)	112,500.00	
4.ไตรมาสที่ 4 (ก.ค 64 – ก.ย 64)	112,500.00	
ยอดคงเหลือ		390,155.00

รายการ	จำนวนเงิน (บาท) ไตรมาส	จำนวนเงิน (บาท) ในสต๊อก/ใน แผน	จำนวนเงิน (บาท) นอกแผน	ยอดใช้ไป
1.ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 – ธ.ค 63)	112,500.00			
ตุลาคม 2563	37,500.00			
ครั้งที่ 1		4,000.00		
ครั้งที่ 2		17,100.00		
ครั้งที่ 3		4,950.00		
ครั้งที่ 4		32,000.00		58,050.00
พฤศจิกายน 2563	37,500.00			
ธันวาคม 2563	37,500.00			
ตุลาคม ขออนุมัติใช้ครั้งที่ 5		1,795.00		1,795.00
รวมทั้งสิ้น		59,845.00		59,845.00

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติซื้อครั้งนี้มีเงินงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการได้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงจ์	รื่อ) วุเศริพา		เจ้าหน้าที่
,,,,,			
	(นางสาวบุศรินทร์	คณไทมุข)	

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

Net fen men

เมืองวังการค้า

37/81 หมู่ 8 ตำบลท่าศาลา อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี 15000 โทร. 081 - 110 - 1714 Email: MuangWang.commerce@hotmail.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3-1002-00835-06-1

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ที่อยู่ 54/15 หมู่ 5 ตำบลโคกสำโรง

อำเภอโคกลำโรง จังหวัดลพบุรี 15120

เบอร์โทรศัพท์ 036-441657 - 61 ต่อ 142-143 (งานพัสดุ)

มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ต่อไปนี้

เลขที่ QT - 6300055

ยืนราคา ภายใน 30 วัน

ส่งของ ภายใน 30 วัน

วันที่ 30 ต.ค. 2563

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	Hitachi มอเตอร์(EFOU-KT) 1/4	1 ตัว	1,795.00	1,795.00	
	แรงม้า 1PH 220V				
	รับประกันศูนย์ 1 ปี				
*	HITACHI SAGIE PILISE MOTOR TATEFFOL-AT	23			
	จำนวนเงินทั้งสิ้น 1,795.00				

หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน

จึงเสนอราคามาเพื่อพิจารณา

ผู้อนุมัติซื้อ พ. - พ.

(นายชาติชัย มหาเจริญสิริ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ผู้เสนอราคา

ณัฐเ^{ชาคม} 8ั9 ใช (นางสาวณัฐยากร สังโฆ)

รายละเอียดจัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ตามบันทึกข้อความขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ -เฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช่การจ้างก่อสร้าง ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/ 🎧 ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

๑. รายละเอียดจัดทำร่างขอบเขตหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ ที่ต้องการ

กำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	หน่วยนับ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
<u></u>	มอเตอร์	୭,ମାଟ(ଝି.୦୦	ၜ	ตัว	ର, ଖ ଝଝି.୦୦	ขับสูตร
-						
			ະດາມສີ່ພ	I แงิบทั้งสิ้น	ର.ମାଟ୍ଟ୍ର୍ଟ୍ରେ ବ	เวท

		รวมเปนเงนทงลน	୭,୩୯୯.୦୦ 111
_๒ . แหล่งที่มาของราคากลาง	สีบราคากลางจากท้องตลาด	••	
๓. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา	ใช้เกณฑ์ราคา	W.	760 AND 1800 AND
๔. ระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ	กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน	๓๐ วันทำการ นับถัดจาก	วันที่ได้รับใบสั่งชื้อ/สั่งจ้าง
๕. วงเงินที่จะซื้อ/จ้าง ด้วยเงินบำรุง	โรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำเ	ปังบประมาณ ๒๕๖๓	
เป็นเงิน ๑,ฅ๙๕.๐๐	บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าส่	สิบห้าบาทถ้วน)	
ลงชื่อ	ผู้รับผิดชอบจัดทำร่าง	เขอบเขตงาน/รายละเอียดคุณสำ	iกษณะเฉพาะ
(นายชัยนคร ปานขา)		
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี			
- เห็นควรพิจารณาดำเนินการต	ามร่างขอบเขตงานหรือรายละเว	อียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสด	7
ที่จัดซื้อจัดจ้างตามที่เสนอมา			
ลงชื่อ ТОТ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่		
(นางสาวเพชรมณี จันทร์	งาม)	Ī	อนุมัติ
		m	in
		(นายชาติชั	ัย มหาเจริญสิริ)
		ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทง
		ผู้ว่าราชก	ารจังหวัดลพบุรี



ส่ วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโ	คกลำโรง จังหวัดลพบุรี โทรภายใน ๑๔๒ และ ๑๔๓
ที่ ลบ ๑๐๓๒ ๓๐๑ / อิโค	ที่ ๓๐ ยุลาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติหลักการจัดชื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ คุณลักษณะเฉพาะของพัสคุ.การจัดชื้อหรือจัดจ้างที่	จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียด มิใช่การจ้างก่อสร้าง
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพย	ขาบาลโคกสำโรง)
จัดชื้อ/จัดจ้าง วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ ตามใบแจ้งช่อม เลขที่ ๒ เครื่องดูดอากาศ มีกลิ่นไหม้ มีควันออจากเครื่อง ช่างตรวจส จึงเห็นควรจัดชื้อ ๑. มอเตอร์ จำนวน ๑ ต่	หอบแล้วพบว่า มอเตอร์ไหม้ ไม่สามารถใช้งานได้ กัว
ในการนี้ โรงพยาบาลโคกสำโรง ขออนุมัติ นายช่างเทคนิคชำนาญงาน เป็นเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอ การจัดซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง รายการวัสดุ/ครุภัย เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัด ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้ หนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดที่จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบกรุงจัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	ณฑ์/งานจ้าง วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ ชื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ่าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะ บในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย ฉาอนุมัติในหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ ๆ ดังกล่าวข้างต้นและให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้ง
ดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยา ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔)	บาลโคกสำโรง ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรีที่ ๔๔/๒๕๖๓
	ลงชื่อ บุ <i>ด</i> √ เจ้าหน้าที่ (นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข)
ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาพิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่	บาลโคกสำโรง)
(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)	เห็นชอบ/อนุมัติ
24 130 140114 20114 340114 340	no sund

٠		เลขที่ใบแจ้งช่อม 🏖 🗸			
		ใบแจ้งช่อม			
		โรงพยางเวลโดกสำโรง			
	,	2 2 N R 29/63			
	12/0				
	ข้าพเจ้า* 1694 ชั่ว 500 3 161 AN ผู้	โรงพยาบาลโคกสำโรง			
d.	วามประสงค์ขอแจ้งช่อม รายการดังนี้ ปานไฟ	ฟ้า ∏ งานประปา ☐ งานไบ้ ☐ งานปบ ☐ งานโลหะ ☐ งานเครื่องมือแพทย์			
มหา	กามบระสงคชอแจงชอม รายการสงน	รื่องปรับอากาศ 🗌 อื่นๆ			
ลำ	ดับ รายการ* หมายเลขครุภัณ	 คำ* อาการที่ช่ารุด* ความเห็นช่าง (รายการวัสดุซ่อม) 			
Г	185009007178	मान्याय प			
Г	The state of the s	มีครางออกจากเกรอ			
	•				
400					
	เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป	ความเห็น หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป			
	จากการตรวจสอบแล้วมีความเห็น ดังนี้	เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง			
	1. สามารถช่อมได้โดยช่าง รพ. ไม่มีค่าใช้จ่าย	เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการ			
	2. สามารถช่อมได้โดยช่าง รพ. โดยชื้อวัสดุ	🗌 ตามข้อ 1 ได้ 🔻 ตามข้อ 2,3 แต่ต้องผ่านขั้นตอน			
	3. เห็นควรสั่งจ้างจากบุคคลภายนอกดำเนินเ				
	11	จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ			
	/h/	2π			
	ลงชื่อ	ลงชื่อ ประจำกับ (นางสาวพิมลภัสน์ รารัน)			
	(นายชัยนคร ปานขาว)				
	ช่างตรวจสอบรายการซ่อมบำรุง	เจ้าพนักงานธุรุการชำนาญงาน ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง			
		นักจัดการงานทั่วไป			
	ความเห็ม	นผู้อำนวยการ			
		นุมัติ 🔲 ไม่อนุมัติ			
		n - m			
		ายชาติชัย มหาเจริญสิริ)			
	ผู้อำน	วยการโรงพยาบาลโคกสำโรง			
	ความเห็นผู้แจ้งช่อม หลังช่อมแล้ว	แล้วใช้งานได้ 🛘 ช่อมแล้วไม่สามารถใช้งานได้			
	ลงชื่อ	เจ้าหน้าที่ผู้แจ้งช่อม			
	วันที่	เดือน พ.ศ.			