

บันทึกข้อความ

ราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร. ๐ ๓๖๖๒ ๔๔๔๒ - ๗ ต่อ ๔๓๐
ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/..... วันที่ 16 ธ.ค. 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

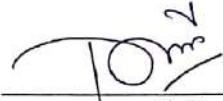
ตามที่งานพัสดุฝ่าย บริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรงได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์
จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)
ตามบันทึกขออนุมัติให้จัดซื้อ/จัดจ้าง เลขที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๒๔๑ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

บัดนี้ เจ้าหน้าที่พัสดุได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เรียบร้อยแล้วตามหลักฐานการจัดซื้อ/จัดจ้าง ที่แนบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้
จึงเห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
จำนวน ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้แก่
บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ - เลขที่ S๒-๖๓๑๐/๐๔๓

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๔๔๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (ข้อ ๑.๓) มอบอำนาจให้
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน

๒๓/..... เจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คนโหมษ)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรเมณี จันทรงาม)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องตรงตาม ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า ของ บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
เลขที่ - เลขที่ S๒-๖๓๑๐/๐๔๓ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท
(สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)
เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินได้

เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาวสุวรรณา สายเปลี่ยน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

อนุมัติ

ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติครั้งนี้

เงินบำรุงเพียงพอและถูกต้องตามระเบียบทุกประการ

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

(นางสาวพิมพ์ลักษณ์ ราชวัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นักจัดการงานทั่วไป

ข้าพเจ้า

เป็นตัวแทนของ

บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

ได้รับเงินสด/เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาโคกสำโรง เล่มที่

เลขที่

จำนวนเงิน ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้รับเงิน

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

((นางสาวสุวรรณา สายเปลี่ยน))

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลโคกสำโรง ได้ตกลง จ้างทำ
ของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด สำหรับโครงการ จ้างซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ 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

(นางศนิดา เบญจพรม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๒๔๓๘๘๒

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๐๑๔๑๗๗๔๔

เลขคู่ตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๑๗๓๔๓๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวบุศรินทร์ คุณไธมุข)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

☒ ทราบ

☒ เห็นชอบ

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



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

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ (HEAD OFFICE)

37/49 ซอยลาดพร้าว 124 (สวัสดิการ) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร. 0-2082-9977 แฟกซ์. 0-2082-9982
37/49 SOI LAD PHRAO 124 (SAWATDIKARN), KWANG PHLABPHLA, KHET WANG THONGLANG, BANGKOK 10310 TEL. 0-2082-9977 FAX. 0-2082-9982

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105541024861

คิดดอกเบี้ย 1.5% ต่อเดือน เมื่อเลยกำหนดชำระเงิน

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ S2-6310/043

วันที่ 4 พ.ย. 2563


ต้นฉบับ

รหัสลูกค้า G1-40-0-0003 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0904000223609

ขายให้ โรงพยาบาลโคกสำโรง สำนักงานใหญ่
54/15 หมู่ 5 ต.โคกสำโรง
อ.โคกสำโรง จ.พิจิตร 35120
โทร. (036)624-942-4 โทรสาร. (036)624-950

สถานที่ส่ง โรงพยาบาลโคกสำโรง สำนักงานใหญ่
54/15 หมู่ 5 ต.โคกสำโรง
อ.โคกสำโรง จ.พิจิตร 35120
โทร. (036)624-942-4 โทรสาร. (036)624-950

| เลขที่ใบส่งของลูกค้า | เลขที่ใบส่งสินค้า | คลัง | แผนก | เงื่อนไขการชำระเงิน | วันครบกำหนด | การขนส่ง | พนักงานขาย |
|----------------------|-------------------|------|--------|---------------------|-------------|----------|--------------------------|
| | | S-01 | ทั่วไป | เครดิต 90 วัน | | | UP-N3 บงกช 065-9407594,0 |

| ลำดับ | รายการ | หน่วย | จำนวน | หน่วยละ | จำนวนเงิน |
|-------|---|-------|-------|-----------|-----------|
| 1 | ซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข 6530-004-1101/003/0000 ใบตั้งอ้างเลขที่ ดบ 0032.301/L5 วันที่ 15 ตุลาคม 2563 ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว () รายงานหนี้เรียบร้อยแล้ว | ชุด | 1 | 33,000.00 | 33,000.00 |

หมายเหตุ อ้างอิงใบของสินค้า#SV026310/42:27/10/2563

(ตามหมินตามพันบาทถ้วน)

ยอดชำระเงิน ▶

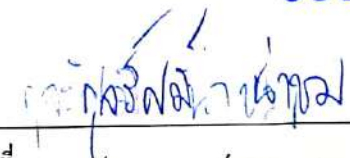
| | |
|------------------------|------------------|
| รวมมูลค่าสินค้า/บริการ | 30,841.12 |
| จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม | 2,158.88 |
| รวมเงินทั้งสิ้น | 33,000.00 |

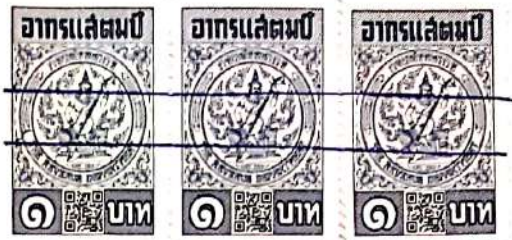
สินค้าตามรายการข้างต้น แม้จะได้ส่งมอบให้ผู้ซื้อแล้วก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเสร็จ
เรียบร้อยแล้ว โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินทุกครั้งทั้งชำระค่าสินค้า และโปรดส่งจ่ายเช็คชดเชยคร่อมในนามบริษัทเท่านั้น

ผู้มีอำนาจ  ผู้ส่งของ 
(นายสมภพ เจริญจิตร) วันที่ _____
ในนาม บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อย

005838

ผู้รับของ 
วันที่ _____



ใบสั่งจ่าย

ผู้รับจ้าง บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๗/๔๔ ซอยลาดพร้าว ๑๒๔ (สวัสดิการ)
แขวงหลักพล เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๐๘๒-๔๔๗๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๑๐๒๔๘๖๑

ใบสั่งจ่ายเลขที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕
วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกสำโรง
ที่อยู่ ๕๔/๑๕ ม.๕ ตำบลโคกสำโรง อำเภอกอสุริยภูมิ จังหวัด
ลพบุรี
โทรศัพท์ ๐๓๖๔๔๑๖๕๗-๖๑๓๒๑๔๓

ตามที่ บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลโคกสำโรง ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง
ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-------------------------|--|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | ซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข 6530-004- 1101/003/0000 | ๑ | งาน | ๓๓,๐๐๐.๐๐ | ๓๓,๐๐๐.๐๐ |
| (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน) | | | | รวมเป็นเงิน | ๓๐,๘๔๑.๑๒ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๒,๑๕๘.๘๘ |
| | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๓๓,๐๐๐.๐๐ |

การสั่งจ่าย อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ่าย
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโคกสำโรง ๕๔/๑๕ ม.๕
- ระยะเวลาประกัน ๑๘๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ่าย กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ่ายทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา



๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

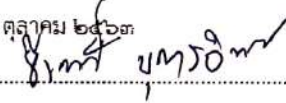
หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

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

ลงชื่อ..........ผู้สั่งจ้าง
(นางสาวเพ็ชรณิ จันทรงาม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓
ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งจ้าง
(คุณ.....)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๒๔๓๘๘๒

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๐๑๔๓๗๔๔๔



ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์
หมายเลข ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลโคกสำโรง ได้มีโครงการ จ้างซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ
เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข
๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส
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 มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐-๓๖๔๑-๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒ , ๑๔๓

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๒๔

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์

หมายเลข ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้


| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|---|--|--------------|--------------------------|
| ซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน | บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด | ๓๓,๐๐๐.๐๐ | ๓๓,๐๐๐.๐๐ |
| รวม | | | ๓๓,๐๐๐.๐๐ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

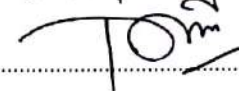
โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลโคกสำโรงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

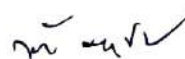
(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวบุครินทร์ คุณโคมุข)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรเมณี จันทราม)

เห็นชอบ/อนุมัติ



(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวเพชรณี จันทรงาม (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ คนโทมุข (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางคณิดา เบญจพรม (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ
ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติ
หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น
สำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ
บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามบันทึกข้อความรายงานขอซื้อ/จ้าง
ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๘๑ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
นางสาวเพชรณี จันทรงาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางสาวบุศรินทร์ คนโทมุข
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางคณิดา เบญจพรม
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐-๓๖๔๑-๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒ , ๑๔๓

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๘๑

วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอจ้างซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ งาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง มีความประสงค์จะ จ้างซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เครื่องชำรุด ใช้งานไม่ได้ เพื่อใช้งานกายภาพ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์หมายเลข 6530-004/003/000

จำนวน ๑ งาน เป็นจำนวนเงิน ๓๓,๐๐๐.๐๐บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้าง สืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง จำนวนเงิน ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อกำหนดและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

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

๘.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ

๒๒, ๒๔ และ ๗๔

๘.๓ กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ , ข้อ ๔

๒./๘.๔ ตามคำสั่ง...

๘.๔ ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรี ที่ ๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔) มอบให้
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีในการซื้อ การจ้าง ครึ่งหนึ่งในวงเงินไม่
เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท(สองล้านบาทถ้วน)

๙. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

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

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางณิศา เบญจพรหม

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....ว.ร.ว......เจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คนโสมข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็น ชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ).....Tom.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

น. น. น.

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจ้าง

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

ตามบันทึกข้อความขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ -
เฉพาะของพัสดุ ของการจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๕๓๑ ลงวันที่ 12 ต.ค. 2563

๑ รายละเอียดของพัสดุที่ต้องการ

| ลำดับที่ | รายการ | จำนวน | หน่วยนับ | หมายเหตุ |
|----------|--|-------|----------|----------|
| ๑ | PC BOARD, RELAY | ๑ | งาน | |
| | - เครื่อง Curapuls ๙๗๐ SN.๒๕-๓๙๙ ยี่ห้อ Enraf-Nonius | | | |
| | - รับประกัน ๑๘๐ วัน | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

๒. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา

ใช้เกณฑ์ราคา

๓. ระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ

กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๙๐.... วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

๔. วงเงินที่จะซื้อ ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตงาน
(นายชัยนคร ปานขาว)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามร่างขอบเขตของงาน
ที่จะจ้างตามที่เสนอมา

อนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรณี จันทร์งาม)

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี โทรภายใน ๑๔๒ และ ๑๔๓

ที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๑./ ๕๓๑ วันที่ 12 ต.ค. 2563

เรื่อง ขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียด

คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจัดจ้างที่ใช้การจ้างก่อสร้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง)

ด้วย กลุ่ม/ฝ่าย กายภาพบำบัด โรงพยาบาลโคกสำโรง มีความประสงค์ และความจำเป็นต้องจัดซื้อ/จัดจ้าง ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ซ่อมเครื่อง Shortwave ครุภัณฑ์ ๖๕๓๐-๐๐๔-๑๑๐๑/๐๐๓/๐๐๐๐ จำนวน ๑ งาน จำนวนเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ในการนี้ โรงพยาบาลโคกสำโรง ขออนุมัติแต่งตั้ง นายชัยนคร ปานขาว ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคชำนาญงาน เป็นเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจ้างที่ใช้การจ้างก่อสร้าง รายการวัสดุ/ครุภัณฑ์/งานจ้าง ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่ใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบกรุณาอนุมัติในหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ ดังกล่าวข้างต้นและให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้งดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้บริหารโรงพยาบาลโคกสำโรง ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรีที่ ๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ยื่น
(นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง)

พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐๓๖๖๒๔๔๔๒-๗ ต่อ ๑๔๒

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง


ด้วยฝ่าย บริหารทั่วไป ได้ขออนุมัติซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อให้ใช้ในกิจการโรงพยาบาลโคกสำโรง ตามแผนการจัดซื้อ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรงรายละเอียดดังนี้

| รายการ | จำนวนเงิน (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|--|-----------------|-----------------|
| ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ 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) ไตรมาส | จำนวนเงิน(บาท) | ยอดใช้ไป |
|-------------------------------|--------------------------|----------------|------------|
| ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 - ธ.ค 63) | 125,000.00 | | 125,000.00 |
| ตุลาคม 2563 | 41,000.00 | | |
| พฤศจิกายน 2563 | 41,000.00 | | |
| ธันวาคม 2563 | 43,000.00 | | |
| ตุลาคม ขออนุมัติใช้ครั้งที่ 1 | | 33,000.00 | 33,000.00 |
| รวมทั้งสิ้น | | 33,000.00 | 33,000.00 |

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติซื้อครั้งนี้มีเงินงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

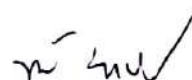
(นางสาวบุศรินทร์ คณโทมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรมณี จันทรงาม)



(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บริษัท อินทิเกรตเต็ด เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

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

โทรศัพท์ 02-082-9977 แฟกซ์ 02-082-9982 Email: service@imsc.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105541024861

ใบเสนอราคา



รหัส G1-40-0-0003 ชื่อผู้ติดต่อ
เรียน ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลโคกสำโรง สาขา 00000 สำนักงานใหญ่
ที่อยู่ 54/15 หมู่ 5 ต.โคกสำโรง
อ.โคกสำโรง จ.ลพบุรี 15120 โทร. (036)624-942-4 แฟกซ์. (036)624-950

หน้าที่ 1 / 1
วันที่เอกสาร 06/10/2563
เลขที่เอกสาร QSV2256309/28
เงื่อนไขการชำระ เครดิต 90 วัน
กำหนดเป็นราคา 180 วัน
กำหนดส่งของ 90 วัน
พนักงานขาย บงกช 065-9407594, 097-2494646
ผู้พิมพ์ NAPAPORN

รายละเอียดเพิ่มเติม

| ลำดับ | รหัสสินค้า | รายละเอียด | หน่วยนับ | จำนวน | แถม | ราคา@ | ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|-------|-------------|---|----------|-------|-----|-----------|--------|-----------|
| 1 | EN-0419-810 | PC BOARD, RELAY - เครื่อง Curapuls 970 SN.25-799 ยี่ห้อ Enraf-Nonius - รับประกัน 180 วัน | ชุด | 1 | | 33,000.00 | | 33,000.00 |

อินทิเกรต

พัสดุ ๓๔๓๗

จาก ต่อรอง พัก

คือ สินค้าที่ยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม
รวมจำนวนขึ้น 1.00 ขึ้น รวมจำนวนรายการ 1 รายการ
หมายเหตุ เครื่องอยู่ที่บริษัท

| | |
|------------------------|-----------|
| รวมหน้านี้ | 33,000.00 |
| รวมทั้งหมด | 33,000.00 |
| หักส่วนลด | 0.00 |
| มูลค่าสินค้าหักส่วนลด | 30,841.12 |
| มูลค่าสินค้ายกเว้นภาษี | 0.00 |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | 2,158.88 |
| มูลค่าสุทธิ | 33,000.00 |

(สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ตกลงสั่งซื้อตามใบเสนอราคา

ลงชื่อ ท. น. น. ผู้สั่งซื้อ ก้าง

วันที่/...../.....
(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง



ผู้เสนอราคา

นายบัญชา กาเข้ม

๒๘๑ ๑๔ ม.ค.
๓๒๔ ๑๕
๔๔๕ ๑๕

เลขที่ใบแจ้งซ่อม.....13.....

ใบแจ้งซ่อม

โรงพยาบาลโคกสำโรง

ลงวันที่ 19 เดือน ส.ค. พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า ทวณโณ เมฆอมรรณ (ผู้แจ้งซ่อม) ฝ่าย/แผนก/งาน กองช่าง โทร.....

มีความประสงค์ขอแจ้งซ่อม รายการดังนี้

- ☐ งานไฟฟ้า ☐ งานประปา ☐ งานไม้ ☐ งานปูน ☐ งานโลหะ ☒ งานเครื่องมือแพทย์
- ☐ งานเครื่องปรับอากาศ ☐ อื่นๆ

| ลำดับ | รายการ | หมายเลขครุภัณฑ์ | อาการที่ชำรุด | ความเห็นช่าง (รายการวัสดุซ่อม) |
|-------|---------------|-----------------------|---------------|--------------------------------|
| 1 | เตา shortwave | 653 0004 / 101/3 | คลื่น 1200ก | |
| | | 6530-004-101/003/2000 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | อินฟราเรด | | | |

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป โทรแจ้งว่า 24/8/63 ความเห็น หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

จากการตรวจสอบแล้วมีความเห็น ดังนี้

1. สามารถซ่อมได้โดยช่าง รพ. ไม่มีค่าใช้จ่าย
2. สามารถซ่อมได้โดยช่าง รพ. โดยซื้อวัสดุ
3. เห็นควรตั้งจ้างจากบุคคลภายนอกดำเนินการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการ

- ☐ ตามข้อ 1 ได้ ☐ ตามข้อ 2,3 แต่ต้องผ่านขั้นตอนตามระเบียบพัสดุฯ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ช่างตรวจสอบรายการซ่อมบำรุง

ลงชื่อ.....

(นายอรรถ นามศักดิ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการ

- ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ความเห็นผู้แจ้งซ่อม หลังซ่อมแล้ว

- ☐ ซ่อมแล้วใช้งานได้ ☐ ซ่อมแล้วไม่สามารถใช้งานได้

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้แจ้งซ่อม
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกข้อความ

ราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร. ๐ ๓๖๖๒ ๔๔๔๒ - ๗ ต่อ ๔๓๐

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๖ วันที่ 16 ธ.ค. 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ตามที่งานพัสดุฝ่าย บริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรงได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์
จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)
ตามบันทึกขออนุมัติให้จัดซื้อ/จัดจ้าง เลขที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๔๔๕ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

บัดนี้ เจ้าหน้าที่พัสดุได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เรียบร้อยแล้วตามหลักฐานการจัดซื้อ/จัดจ้าง ที่แนบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้
จึงเห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจําปีงบประมาณ ๒๕๖๔
จำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้แก่
บริษัท แอมแปร์เมคคอลล จำกัด ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ - เลขที่ S๒๐๑๑๐๕๐๐๔

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๔๙๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (ข้อ ๑.๓) มอบอำนาจให้
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน

ณ.จ. เจ้าหน้าที่
(นางสาวยุศรีนทร์ คนโสม)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรณี จันทร์งาม)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องตรงตาม ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า ของ บริษัท แอมแปร์เมคคอลล จำกัด
เลขที่ - เลขที่ S๒๐๑๑๐๕๐๐๔ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท
(หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)
เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินได้

เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาวสุวรรณา สายเปลี่ยน)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

อนุมัติ

ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติครั้งนี้
เงินบำรุงเพียงพอและถูกต้องตามระเบียบทุกประการ

(นางสาวพิมพ์ลภัส รารัน)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไป

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า

เป็นตัวแทนของ

บริษัท แอมแปร์เมคคอลล จำกัด

ได้รับเงินสด/เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาโคกสำโรง เล่มที่

เลขที่

จำนวนเงิน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้รับเงิน

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน

((นางสาวสุวรรณา สายเปลี่ยน))

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๘๒ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลโคกสำโรง ได้ตกลง จ้างทำ
ของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท แอมแปร์ เมดิคอล จำกัด สำหรับโครงการ จ้างค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าซ่อมเครื่อง
ติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ 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
(นางเตือนใจ ศรสิทธิ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๐๗๓๑๐๔๐๔

เลขคุมสัญญา๖๓๑๐๑๔๒๒๘๗๒๒

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๒๕๒๘๗๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คนโทมุข)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

☒ ทราบ

☒ เห็นชอบ

เห็นชอบ/อนุมัติ

.....

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

บริษัท แอมแปร์เมดิคอล จำกัด

AMPERE MEDICAL CO.,LTD.

Ampere Medical
co.,Ltd.

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

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

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ ต้นฉบับใบส่งสินค้า


เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0125557012949 / สำนักงานใหญ่

(เอกสารออกเป็นชุด)

| | | | |
|--------|--|------------------|---------------------------|
| ลูกค้า | โรงพยาบาลโคกสำโรง 54/15 ม.5 ถ.สุนทรราชวัลย์ ต.โคกสำโรง อ.โคกสำโรง จ.ลพบุรี 15120 โทรศัพท์ 036-624-945-6 แฟกซ์ 036-624-949 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000223609 | เลขที่ | S201109004 |
| | | วันที่ | 12 พ.ย. 2563 |
| | | เลขที่ใบสั่งซื้อ | ลบ0032.301/482 |
| | | เครดิต | |
| | | เลขที่ใบเสนอราคา | AMP2010006 |
| | | ผู้แทน | นายจักรินทร์ ศรีอินทร์สุด |

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | ราคารวม |
|-------|--|--------|--------------|----------|
| 1 | ค่าซ่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ยี่ห้อ Datascope รุ่น Accutor V กรุ๊ปสินค้า 6515-069-0004/001/2553 | 1 ชิ้น | 6,000.00 | 6,000.00 |
| 2 | Battery Supply 11.1 Vdc 4800 mAh (Repack) | 1 ชิ้น | 4,500.00 | 4,500.00 |
| 3 | Spo2 Adult Finger Clip Mindray 3m. | 1 ชิ้น | 1,000.00 | 1,000.00 |
| | Battery Backup (พร้อมสอบเทียบค่ามาตรฐาน) | | | |
| | ส่วนลดพิเศษ ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว ปצר ล่าง รับประกันงานซ่อม 90 วันในอาการเสียเดิม | | | 1,000.00 |
| |/...../..... | | | |

| | | |
|---|--------------------------|-----------|
| ข้อแนะนำ | ราคาสินค้า | 9,813.08 |
| 1) โปรดตรวจสอบสินค้าที่ท่านได้รับมีสภาพเรียบร้อยครบถ้วนหากผิดพลาดกรุณาแจ้งบริษัททันที | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | 686.92 |
| 2) โปรดขอใบเสร็จรับเงินทันทีเมื่อท่านชำระเงิน การจ่ายเช็คโปรดจ่ายในนาม | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | 10,500.00 |
| ในนาม บริษัท แอมแปร์เมดิคอล จำกัด และขีดคร่อมคำว่า A/C PAYEE ONLY เท่านั้น | หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน | |

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
| ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้อง ครบถ้วน และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ |  Ampere Medical Co.,Ltd. | ในนาม บริษัท แอมแปร์เมดิคอล จำกัด |
| (.....) | | (นางสาวชญานันท์ แสงมหาชัย) |
| ผู้รับสินค้า / วันที่ | ผู้ส่งสินค้า / วันที่ | ผู้มีอำนาจลงนาม |



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท แอมแปร์ เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๘๙/๕๕๖ หมู่ ๑ ถนนบางกรวย-จตุรนต์
ตำบลศาลากลาง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๓๐
โทรศัพท์ ๐๘๙-๙๖๑๑๒๒๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๕๗๐๑๒๙๔๙

ใบสั่งจ้างเลขที่ ลบ ๐๐๓๖.๓๐๑/๔๘๒
วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกสำโรง
ที่อยู่ ๕๔/๑๕ ม.๕ ตำบลโคกสำโรง อำเภอกอกสำโรง จังหวัด
ลพบุรี
โทรศัพท์ ๐๓๖-๔๔๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒

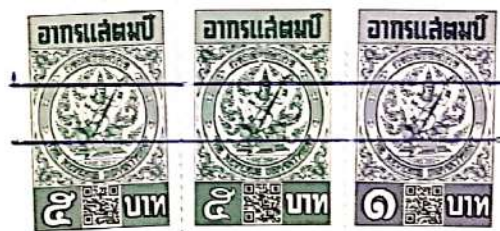
ตามที่ บริษัท แอมแปร์ เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ไรต่อ โรงพยาบาลโคกสำโรง ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดัง
ต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|----------------------------|---|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | ค่าซ่อมแซมเครื่องจักรการแพทย์ รายการ ค่าซ่อม เครื่องคิดตามการทำงานของหัวใจ เครื่องรุ่น ๕๕-๐๖๙-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑๐,๕๐๐ บาท | ๑ | งาน | ๑๐,๕๐๐.๐๐ | ๑๐,๕๐๐.๐๐ |
| (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) | | | | รวมเป็นเงิน | ๙,๘๑๓.๐๘ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๖๘๖.๙๒ |
| | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๑๐,๕๐๐.๐๐ |

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโคกสำโรง ๕๔/๑๕ ม.๕
- ระยะเวลาประกัน -
- สกรีนลิทซ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง
แต่ต้องไม่เกินกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสกรีนลิทซ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้
ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ
อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น
จากความรับผิดชอบหรือหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ
ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ
ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๒/๘. การประเมิน...



๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

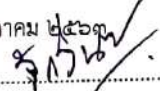
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๑๐๘๐๔ จ้างค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าซ่อมเครื่อง
ติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๔-๐๐๐๔/๐๐๓/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวเพชรณี จันทร์งาม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งจ้าง

(คุณ.....)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๑๐๘๐๔

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๒๘๗๒๒



ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าซ่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชลบุรี โดย โรงพยาบาลโคกสำโรง ได้มีโครงการ จ้างค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าซ่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าซ่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑๐,๕๐๐ บาท จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอมแปร์ เมดิคอล จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินสดทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐๓๖-๔๔๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒,๑๔๓

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๑/๔๘๑

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าซ่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๔-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|--|------------------------------|--------------|--------------------------|
| ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าซ่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๔-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑๐,๕๐๐ บาท จำนวน ๑ งาน | บริษัท แอมแปร์ เมดิคอล จำกัด | ๑๐,๕๐๐.๐๐ | ๑๐,๕๐๐.๐๐ |
| รวม | | | ๑๐,๕๐๐.๐๐ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดลพบุรี โดย โรงพยาบาลโคกสำโรงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวบุศรินทร์ คนโตมุข)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

.....

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

| | | |
|----------|-------------------------|----------------------|
| ข้าพเจ้า | นางสาวเพชรณี จันทรงาม | (หัวหน้าเจ้าหน้าที่) |
| ข้าพเจ้า | นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข | (เจ้าหน้าที่) |
| ข้าพเจ้า | นางเตือนใจ ศรสิทธิ์ | (ผู้ตรวจรับพัสดุ) |

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามบันทึกข้อความรายงานขอซื้อ/จ้าง ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๔๔๕ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
นางสาวเพชรณี จันทรงาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางเตือนใจ ศรสิทธิ์
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐๓๖-๔๔๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒,๑๔๓

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๑/๔๔๕

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอยืม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐๓๖-๔๔๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒,๑๔๓ มีความประสงค์จะ จ้างค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าซ่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๕-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ที่ตึก ปช.ล่าง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ค่าซ่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ครุภัณฑ์๖๕๑๕-๐๖๕-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน จำนวนเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดที่แนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้าง ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อกำหนดและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

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

๘.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ

๒๒, ๒๔ และ ๗๔

๘.๓ กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ , ข้อ ๔ ๒./๘.๔ ตามคำสั่ง...

๘.๔ ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรี ที่ ๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔) มอบให้อำนาจการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีในการซื้อ การจ้าง ครั้งหนึ่ง ใน วงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- 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

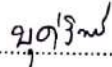
ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

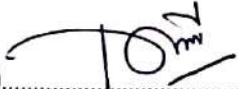
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็น ชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรเมณี จันทรัมย์)

เห็นชอบ/อนุมัติ



(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจ้าง

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

ตามบันทึกข้อความขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ -
เฉพาะของพัสดุ ของการจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/..... ลงวันที่..... ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๓..

๑ รายละเอียดของพัสดุที่ต้องการ

| ลำดับที่ | รายการ | จำนวน | หน่วยนับ | หมายเหตุ |
|----------|---|-------|----------|----------|
| ๑ | Battery Supply ๑๑.๑ Vdc ๔๘๐๐ mAh (Repack) | ๑ | ชิ้น | |
| ๒ | Spol๒ Adult Finger Clip Mindray ๓mm | ๑ | ชิ้น | |
| ๓ | LCD Display Screen Assembly | ๑ | ชิ้น | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

๒. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา

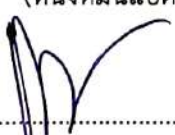
ใช้เกณฑ์ราคา

๓. ระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ

กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๖๐.... วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ/จ้าง

๔. วงเงินที่จะซื้อ ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑๘,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตงาน
(นายชยันทร ปานขาว)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามร่างขอบเขตของงาน
ที่จะจ้างตามที่เสนอมา

อนุมัติ

ลงชื่อ .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรณิ จันทรงาม)

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี โทรภายใน ๑๔๒ และ ๑๔๓

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๕๖๕ วันที่ 19 ต.ค. 2563

เรื่อง ขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียด

.....
.....คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจัดจ้างที่ใช้การจ้างก่อสร้าง.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง)

ด้วย กลุ่ม/ฝ่าย.....ปชร.ล่าง.....โรงพยาบาลโคกสำโรง มีความประสงค์
และความจำเป็นต้องจัดซื้อ/จัดจ้าง ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ ซ่อมเครื่องติดตามการทำงานของ
หัวใจ ยี่ห้อ Datascope รุ่น Accutor V ครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๖๕-๐๐๐๔/๐๐๑/๒๕๕๓ จำนวน ๑ งาน จำนวน
เงิน ๑๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดที่แนบ

ในการนี้ โรงพยาบาลโคกสำโรง ขออนุมัติแต่งตั้ง นายชัยนคร ปานขาว.....ตำแหน่ง
นายช่างเทคนิคชำนาญงาน.....เป็นเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ
พัสดุการจัดซื้อหรือจ้างที่ใช้การจ้างก่อสร้าง รายการวัสดุ/ครุภัณฑ์/งานจ้าง.....ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์
เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่ใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะ
หนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบกรณออนุมัติในหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่
จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ ดังกล่าวข้างต้นและให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้ง
ดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรีที่ ๔๔/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ผวนก จ. ข้อ ๒ (๔)

ลงชื่อ.....
(นางสาวบุศรินทร์ คนโทมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง)

พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงชื่อ.....
(นางสาวเพชรณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐๓๖๒๔๔๔๒-๗ ต่อ ๑๔๒

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ด้วยฝ่าย บริหารทั่วไป ได้ขออนุมัติซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อให้ใช้ในกิจการโรงพยาบาลโคกสำโรง ตามแผนการจัดซื้อ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรงรายละเอียดดังนี้

| รายการ | จำนวนเงิน (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|--|-------------------|-------------------|
| ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์การแพทย์ ได้รับการจัดสรรในวงเงิน | <u>500,000.00</u> | <u>500,000.00</u> |
| 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 | | <u>418,700.00</u> |

| รายการ | จำนวนเงิน(บาท) ไตรมาส | จำนวนเงิน(บาท) | ยอดใช้ไป |
|-------------------------------|--------------------------|------------------|-------------------|
| ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 – ธ.ค 63) | <u>125,000.00</u> | | <u>125,000.00</u> |
| 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 | | |
| ธันวาคม 2563 | 43,000.00 | | |
| ตุลาคม ขออนุมัติใช้ครั้งที่ 5 | | <u>11,500.00</u> | <u>11,500.00</u> |
| รวมทั้งสิ้น | | <u>81,300.00</u> | <u>81,300.00</u> |

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติซื้อครั้งนี้มีเงินงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ปณ.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ).....ปณ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรณี จันทร์งาม)

ปณ

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ใบเสนอราคา

QUATATION

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลโคกสำโรง

เลขที่ AMP2010006

วันที่ 13 ตุลาคม 2563

บริษัท แอมแปร์เมดิคอล จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าดังรายละเอียดต่อไปนี้ เพื่อให้ท่านพิจารณา
และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับคำตอบจากท่านภายในเวลาอันสมควร
ผู้แทน นายจักรินทร์ ศรีอินทร์สุด โทรศัพท์ 08-9761-1221

| รายการที่ Item No. | จำนวน Quantity | รายละเอียด Description | ราคาต่อหน่วย Unit Price | ราคารวม Total |
|--------------------------------------|-------------------|--|----------------------------------|---------------------|
| | | ค่าซ่อมเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ยี่ห้อ Datascope รุ่น Accutor V ครุภัณฑ์ 6515-069-0004/001/2553 | | |
| 1 | 1 ชิ้น | Battery Supply 11.1 Vdc 4800 mAh (Repack) | 6,000.00 | 6,000.00 |
| 2 | 1 ชิ้น | Spo2 Adult Finger Clip Mindray 3m. | 4,500.00 | 4,500.00 |
| 3 | 1 ชิ้น | Battery Backup (พร้อมสอบเทียบค่ามาตรฐาน) | 1,000.00 | 1,000.00 |
| | | ปצר ต่าง รับประกันงานซ่อม 90 วันในอาการเสียเดิม ทางบริษัทคิดเงินของมคตให้ 1,000 บาท ของดอวเนลคือ 10,500 บาท | ราคาสินค้า ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% | 10,747.66 752.34 |
| | | หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน | | 11,500.00 |
| กำหนดคืนราคา 60 วัน | | กำหนดส่งสินค้า 60 วัน | | |
| เงื่อนไขการชำระเงิน ตามระเบียบราชการ | | | | |

ข้าพเจ้า/เรา ตกลงยอมรับข้อเสนอดังกล่าวข้างต้น

บริษัท แอมแปร์เมดิคอล จำกัด

**Ampere Medical
Co.,Ltd.**

ลงชื่อ

พัน นพ

วันที่

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

(นางสาวชญานันท์ แสงมหาชัย)

กรรมการผู้จัดการ

445 20 น.ค
491 21 น.ค
492 21

เลขที่ใบแจ้งซ่อม 19

ใบแจ้งซ่อม

โรงพยาบาลโคกสำโรง

ลงวันที่ 28 เดือน ก.ย พ.ศ. 63

ข้าพเจ้า นส. ทศพล ศักยสิน (ผู้แจ้งซ่อม) ฝ่าย/แผนก/งาน

มีค่าประเมิน โทร. 300

มีความประสงค์ขออนแจ้งซ่อม รายการดังนี้

- ☐ งานไฟฟ้า ☐ งานประปา ☐ งานไม้ ☐ งานปูน ☐ งานโลหะ ☒ งานเครื่องปรับอากาศ ☐ งานเครื่องปรับอากาศ ☐ อื่นๆ

| ลำดับ | รายการ | หมายเหตุ/ข้อบกพร่อง | อาการที่ปรากฏ | ความเห็น/ร่าง (รายการวัสดุซ่อม) |
|-------|--------------|---------------------|---------------|---------------------------------|
| 1 | เตาอบทอดขนม | | ก่ไม่ได | |
| | มอเตอร์พัดลม | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

จากการตรวจสอบแล้วมีความเห็น ดังนี้

1. สามารถซ่อมได้โดยช่าง รพ. ไม่มีค่าใช้จ่าย
2. สามารถซ่อมได้โดยช่าง รพ. โดยซื้อวัสดุ
3. เห็นควรตั้งจ้างจากบุคคลภายนอกดำเนินการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ช่างตรวจสอบรายการซ่อมบำรุง

ความเห็น หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการ

- ☐ ตามข้อ 1 ได้ ☒ ตามข้อ 2,3 แต่ต้องผ่านขั้นตอนตามระเบียบพัสดุฯ

ระเบียบพัสดุฯ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายยุทธ นารุ่งศักดิ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการ

- ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ความเห็นผู้แจ้งซ่อม หลังซ่อมแล้ว

- ☐ ซ่อมแล้วใช้งานได้ ☐ ซ่อมแล้วไม่สามารถใช้งานได้

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้แจ้งซ่อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร. ๐ ๓๖๖๒ ๔๔๔๒ - ๗ ต่อ ๔๓๐
ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/..... ๓๗๖ วันที่ 18 พ.ย. 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่า วัสดุบริโภค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ตามที่งานพัสดุฝ่าย บริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรงได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุบริโภค
จำนวน ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)
ตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจัดซื้อ / จัดจ้าง ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๑๖๑ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

บัดนี้ เจ้าหน้าที่พัสดุได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เรียบร้อยแล้วตามหลักฐานการจัดซื้อ/จัดจ้าง ที่แนบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้
จึงเห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
จำนวน ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์) เพื่อจ่ายให้แก่
บริษัท ชิลลิก ฟาร์มา จำกัด ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงินเลขที่ ๑๑๖๖๒๕๓๑๔๒

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ข้อ ๑ (๓) มอบอำนาจให้
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน

ลงชื่อ ๑๗/ เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ (นางสาวเพชรณี จันทร์งาม) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คนโทมุข) (นางสาวเพชรณี จันทร์งาม)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องตรงตาม ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า ของ บริษัท ชิลลิก ฟาร์มา จำกัด
เลขที่ ๑๑๖๖๒๕๓๑๔๒ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท
(เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)

เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินได้

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางสาวสุวรรณา สายเปลี่ยน)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติครั้งนี้
เงินบำรุงเพียงพอและถูกต้องตามระเบียบทุกประการ

อนุมัติ

(นางสาวพิมพ์ลักษณ์ รารัน)

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไป

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า

เป็นตัวแทนของ

บริษัท ชิลลิก ฟาร์มา จำกัด

ได้รับเงินสด/เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาโคกสำโรง เล่มที่

เลขที่

จำนวนเงิน ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์) ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสุวรรณา สายเปลี่ยน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๖๒ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลโคกสำโรง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุบริโภค เบลนเดอร์ เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs, เงิน-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อให้ในสำนักงานโภชนาการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสองสตางค์)

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

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ เบลนเดอร์ เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๖,๓๔๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ เงิน-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๙,๘๘๕.๑๐ บาท

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวประนอม หลีเกษม)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรณิ จันทรวงาม)

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

☒ ทราบ

☒ เห็นชอบ

เห็นชอบ/อนุมัติ

.....

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๐๗๓๓๒๔๒๒

เลขคู่สัญญา๖๓๑๐๑๔๒๔๖๓๖๖

เลขคู่ตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๓๑๑๕๑๑



ไม่ใช่ว่าใครก็ตาม

Delivery Receipt / Copy Tax Invoice / Copy Invoice

รายงานนี้เรียบร้อย DBD: 141302944 / 32

(สำหรับ SCB/CTB/KBANK/BBL/HSBC/เคาน์เตอร์เชอร์วิส/ที่ทำการไปรษณีย์ไทย)

*** โปรดส่งสำเนาการจ่ายชำระมาทางโทรสารหมายเลข 0-2656-9003 หรือ THZP-ARTeam@zuellignharma.com



1166253142



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
ที่อยู่ ชั้นที่ ๘-๙ เลขที่ ๒ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๕๖-๔๘๐๐ ต่อ ๒๑๓๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๙๑๐๖๙๑๑

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

ตามที่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลโคกสำโรง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|--|---------------------------|-------|---------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | เบรคเตอร์ เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs | ๑๐๐ | ถุง/bag | ๖๖๓.๔๐ | ๖๖,๓๔๐.๐๐ |
| ๒ | เงิน-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม | ๒๑ | ถุง/bag | ๑,๔๒๓.๑๐ | ๒๙,๘๘๕.๑๐ |
| (เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์) | | | | รวมเป็นเงิน | ๘๘,๒๒๕.๑๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๖,๒๕๕.๑๐ |
| | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๙๔,๔๘๐.๒๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

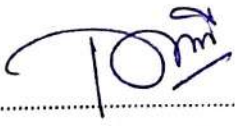
- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโคกสำโรง ๕๔/๑๕ ม.๕
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :...

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๓๒๘๑๒ ชื่อวัสดุบริโภค เบลนเดอร์ เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs, เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อใช้ในส่วนงานโภชนาการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเพชรเมณี จันทรัมย์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

ผู้ขาย

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๓๒๘๑๒

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๔๖๓๖๖



ประกาศจังหวัดลพบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ซื้อวัสดุบริโภค เบลนเดอร์ ๒.๕ kgs, เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อใช้ในสำนักงานโภชนาการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดลพบุรี โดยโรงพยาบาลโคกสำโรง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุบริโภค เบลนเดอร์ ๒.๕ kgs, เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อใช้ในสำนักงานโภชนาการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

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

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐ ๓๖๔๔ ๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒ - ๑๔๓

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๖๑

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุบริโภค

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุบริโภค เบเลนเดอร์ เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs, เงิน-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม เพื่อใช้
ในส่วนงานโภชนาการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง* |
|--|----------------------------|--------------|------------------------------|
| ๑. เบเลนเดอร์ เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs จำนวน ๑๐๐ ถุง/bag | บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด | ๖๖,๓๔๐.๐๐ | ๖๖,๓๔๐.๐๐ |
| ๒. เงิน-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม จำนวน ๒๑ ถุง/bag | บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด | ๒๙,๘๘๕.๑๐ | ๒๙,๘๘๕.๑๐ |
| รวม | | | ๙๖,๒๒๕.๑๐ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดลพบุรี โดยโรงพยาบาลโคกสำโรงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....
(นางสาวบุตรีนทร์ คณโถมุข)

(ลงชื่อ).....
(นางสาวเพชรเมณี จันทรงาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวเพชรณี จันทรงาม (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวประนอม หลีเกษม (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ
ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุปฏิบัติ
หน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใสสามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกวามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น
สำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ
บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามบันทึกข้อความรายงานขอซื้อ/จ้าง
ที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๑๒๑ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
นางสาวเพชรณี จันทรงาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางสาวประนอม หลีเกษม
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐ ๓๖๔๔ ๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒ - ๑๔๓

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๒๑

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุบริโภค

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

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

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในส่วนงานโภชนาการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ เบลนเดอร์ ๒.๕ kgs จำนวน ๑๐๐ ถู ราคา ๖๖,๓๔๐ บาท

๒.๒ เจ็น-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม จำนวน ๒๑ ถู ราคา ๒๙,๘๘๕.๑๐ บาท

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อสืบราคากลางจากท้องตลาด จำนวน ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง จำนวน ๙๖,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ เบลนเดอร์ 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 หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อกำหนดและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

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

๘.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ

๘.๓ กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ , ข้อ ๔

๘.๔ ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรี ที่ ๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ หมวด จ. ข้อ ๒ (๔) มอบให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรีในการซื้อ การจ้าง ครึ่งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท(สองล้านบาทถ้วน)

๙. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

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

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวประนอม หลีเกษม

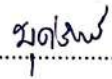
ผู้ตรวจรับพัสดุ

โกชนากรชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คนโทมข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

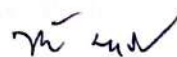
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็น ชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรเมณี จันทรัมย์)

เห็นชอบ/อนุมัติ



(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐๓๖๒๔๙๔๒-๗ ต่อ ๑๔๒

ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุบริโภค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง


ด้วยฝ่าย บริหารทั่วไป ได้ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุบริโภค เพื่อให้ใช้ในกิจการโรงพยาบาลโคกสำโรง
ตามแผนการจัดซื้อ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรงรายละเอียดดังนี้

| รายการ | จำนวนเงิน (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|---|-----------------|-----------------|
| จัดซื้อวัสดุวัสดุบริโภค 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) ไตรมาส | จำนวนเงิน (บาท) ในสต็อก/ใน แผน | จำนวนเงิน (บาท) นอกแผน | ยอดใช้ไป |
|---------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|-----------|
| 1.ไตรมาสที่ 1 (ต.ค 63 – ธ.ค 63) | 750,000.00 | | | |
| ตุลาคม 2563 | 250,000.00 | | | |
| พฤศจิกายน 2563 | 250,000.00 | | | |
| ธันวาคม 2563 | 250,000.00 | | | |
| ตุลาคม ขออนุมัติใช้ครั้งที่ 1 | | 96,225.10 | | 96,225.10 |
| รวมทั้งสิ้น | | 96,225.10 | | 96,225.10 |

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติซื้อครั้งนี้มีเงินงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

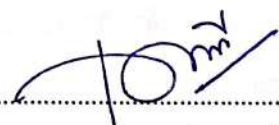
(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวบุศรินทร์ คณโทมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

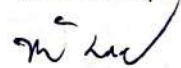
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรณี จันทร้งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ



(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ใบเสนอราคา

เขียนที่ โรงพยาบาลโคกสำโรง

วันที่ 7 ตุลาคม 2563

ข้าพเจ้า บริษัท ชิดดิค ฟาร์มา จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0105539106911

ท่อยู

เลขที่ 2 อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

ขอเสนอราคา วัสดุบริโภค

ดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|----------------------------|-----------------------------|------------|------------|--------------------|----------------|
| | | หน่วย | ราคา/หน่วย | | |
| 1 | เบตนเคอร์รา เอ็มเอฟ 2.5 kgs | 100 ถุง | 663.40 | 66,340.00 | ราคารวม vat 7% |
| 2 | เจ็น-ดีเอ็ม 2.5 กิโลกรัม | 21 ถุง | 1,423.10 | 29,885.10 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| จำนวนเงิน | | | | 89,930.00 | |
| ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % | | | | 6,295.10 | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | 96,225.10 | |

| | | | | |
|---------------------|-----------|-------|--|---|
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 96,225.10 | บาท (| เก้าหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์ |) |
|---------------------|-----------|-------|--|---|

| | | | | | |
|---------------------------------|----|-----|---------------|----|-----|
| กำหนดส่งของ/กำหนดแล้วเสร็จภายใน | 30 | วัน | กำหนดขึ้นราคา | 15 | วัน |
|---------------------------------|----|-----|---------------|----|-----|

(ลงชื่อ)

7/11/2011 10:00 AM

ผู้อนุมัติ

(लग्नो)

ผู้เสนอราคา

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

()

()

รายละเอียดจัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

การจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

ตามบันทึกข้อความขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ -
เฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๕๒๐ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

๑. รายละเอียดจัดทำร่างขอบเขตหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะๆ ที่ต้องการ

| ลำดับ | รายการ | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวน | หน่วยนับ | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|---------------------------|-------------------------|-------|----------|----------------------|----------|
| ๑ | เบลมเดอร์ เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs | ๖๓๓.๔๐ | ๑๐๐ | ถุง | ๖๓,๓๔๐.๐๐ | |
| ๒ | เงิน-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม | ๑,๔๒๓.๑๐ | ๒๑ | ถุง | ๒๙,๘๘๕.๑๐ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙๓,๒๒๕.๑๐ บาท

๒. แหล่งที่มาของราคากลาง สืบราคากลางจากท้องตลาด

๓. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา ใช้เกณฑ์ราคา

๔. ระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

๕. วงเงินที่จะซื้อ/จ้าง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

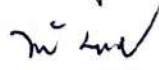
เป็นเงิน ๙๓,๒๒๕.๑๐ บาท (เก้าหมื่นสามพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทสิบสตางค์)

ลงชื่อ  ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตงาน/รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
(นางสาวประนอม หลีเกษม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
ที่จัดซื้อจัดจ้างตามที่เสนอมา

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรณี จันทรัมย์)

อนุมัติ

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี โทรภายใน ๑๔๒ และ ๑๔๓

ที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๑ / ๕๒๐ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจัดจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง)

ด้วย กลุ่ม/ฝ่าย งานพัสดุ โรงพยาบาลโคกสำโรง มีความประสงค์และความจำเป็นต้อง
จัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุบริโภค ตามที่ได้ขออนุมัติแผนการจัดซื้อวัสดุ/ ครุภัณฑ์/ ปรับปรุง ซ่อมแซม
สิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ที่ ลป.๐๐๓๒.๐๓๑/ ๕๐๗ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ นั้น
ขออนุมัติจัดซื้อ อาหารผู้ป่วยทางสายยาง จำนวน ๒ รายการ
๑. เบลนเดอร์ เอ็มเอฟ ๒.๕ kgs จำนวน ๑๐๐ ถัง
๒. เงิน-ดีเอ็ม ๒.๕ กิโลกรัม จำนวน ๒๑ ถัง

ในการนี้ โรงพยาบาลโคกสำโรง ขออนุมัติแต่งตั้ง นางสาวประนอม หลีเกษม ตำแหน่ง
โภชนาการชำนาญงาน เป็นเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
การจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง รายการวัสดุ/ครุภัณฑ์/งานจ้าง วัสดุบริโภค
เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะ
หนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขออนุมัติในหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่
จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ ดังกล่าวข้างต้นและให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้ง
ดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้บริหารโรงพยาบาลโคกสำโรง ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรีที่ ๔๔/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔)

ลงชื่อ ๖๐๓๖๗ เจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คนโทมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง)
พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรณิ จันทรงาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

[Signature]

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐๓๖๒๔๙๕๒-๗ ต่อ ๑๔๒

ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๕๐๓)

วันที่

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแผนการจัดซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์/ปรับปรุงซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ตามบันทึกข้อความที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๔๒ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ฝ่ายบริหารทั่วไป งานพัสดุขอสำรวจความต้องการซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์ ประจำปี ๒๕๖๔ ของแต่ละฝ่าย/กลุ่มงาน ว่ามีความประสงค์ต้องการวัสดุเพื่อใช้ในหน่วยงานหรือไม่ หากต้องการโปรดแจ้ง งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป ทราบภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เพื่อประกอบการจัดทำแผนจัดซื้อต่อไป นั้น

ในการนี้ ฝ่ายบริหารทั่วไป งานพัสดุ ได้รวบรวมความต้องการซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์/ปรับปรุงซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง ของหน่วยงานต่างๆ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอเสนอรายการจัดทำแผนซื้อของปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ ฝ่ายบริหารทั่วไป จะได้ดำเนินการจัดทำแผนการจัดซื้อต่อไป รายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวเพ็ชรณีย์ จันทร์งาม)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

-เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามอนุมัติ

ให้ใช้เป็นเอกสารประกอบการดำเนินการจัดซื้อต่อไป

(นายยุทธ ป้างศักดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ/ลงนาม

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร. ๐ ๓๖๔๔ ๑๖๕๗ - ๖๑ ต่อ ๔๓๐

ที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๓๒๕ วันที่ ๒๑ ธ.ค. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่า วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ตามที่งานพัสดุฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรงได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจัดซื้อ / จัดจ้าง สป ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๘๙๒ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

บัดนี้ เจ้าหน้าที่พัสดุได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เรียบร้อยแล้วตามหลักฐานการจัดซื้อ/จัดจ้าง ที่แนบมาพร้อมบันทึกฉบับนี้ จึงเห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้แก่ เมืองวังการคำ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงินเลขที่ MW-๖๓๔๐๐๔๐

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๔๙๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ ๑ (๓) มอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน

ลงชื่อ (นางสาวบุษรินทร์ คนโทมุข) เจ้าหน้าที่ (นางสาวเพชรมณี จันทรงาม) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องตรงตาม ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า ของ เมืองวังการคำ เลขที่ MW-๖๓๔๐๐๔๐ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินได้

ลงชื่อ (นางสาวสุวรรณา สายเปลี่ยน) เจ้าหน้าที่การเงิน
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติครั้งนี้ เงินบำรุงเพียงพอและถูกต้องตามระเบียบทุกประการ

อนุมัติ

(นางสาวพิมพ์ลักษณ์ ราชัน) (นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
นักจัดการงานทั่วไป ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้า เป็นตัวแทนของ เมืองวังการคำ
ได้รับเงินสด/เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาโคกสำโรง เลขที่
จำนวนเงิน ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสุวรรณา สายเปลี่ยน)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/๘๙๓ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาล
โคกสำโรง ได้ตกลง ซื้อ กับ เมืองวังการค้า สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔
แรงม้า ๑HP ๒๒๐V เพื่อนำไปใช้ที่ งานซ่อมบำรุง (ชั้นสูตร) เครื่องดูดอากาศ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
☒ ครบถ้วนตามสัญญา
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๗๙๕.๐๐ บาท

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

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คุณไธมุข)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรมณี จันทร์งาม)

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- ☒ ทราบ
☒ เห็นชอบ

เห็นชอบ/อนุมัติ

.....

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๑๙๙๐๕๘

เลขคู่มือสัญญา๖๓๑๒๑๔๑๕๑๙๐๗

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๒๐๓๘๘๗

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



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

อำเภอโคกสำโรง 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 แรงม้า 1PH 220V รับประกันศูนย์ 1 ปี  รายงานหนี้เรียบร้อย ตรวจรับพัสดุเรียบร้อย () 30 พ.ย. 2563 | 1 ตัว | 1,795.00 | 1,795.00 | |
| | | | จำนวนเงินทั้งสิ้น | 1,795.00 | |

หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

หมายเหตุ : - รับเปลี่ยน/คืน สินค้า ภายใน 7 วัน ตั้งแต่วันรับสินค้า

- กำหนดส่งของ ภายใน 30 วัน

ได้รับสินค้าเรียบร้อยแล้วถูกต้องทุกรายการ



ผู้รับสินค้า



ผู้ส่งสินค้า



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย เมืองวังการค้า

ที่อยู่ เลขที่ ๓๗/๘๑ หมู่ ๘ ซอย ๘ ถนนพหลโยธิน

ตำบลท่าศาลา อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๘๑๑๑๐๑๗๑๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๐๒๐๐๘๓๕๐๖๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๘๙๓

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกสำโรง

ที่อยู่ ๕๔/๑๕ ม.๕ ตำบลโคกสำโรง อำเภอกอกสำโรง

จังหวัดลพบุรี

โทรศัพท์ ๐ ๓๖๔๔ ๑๖๕๔-๖๑ ต่อ ๑๔๒-๑๔๓

ตามที่ เมืองวังการค้า ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลโคกสำโรง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-------------------------------------|--|-------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V | ๑ | ตัว | ๑,๗๙๕.๐๐ | ๑,๗๙๕.๐๐ |
| (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน) | | | รวมเป็นเงิน | | ๑,๗๙๕.๐๐ |
| | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | | |
| | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | ๑,๗๙๕.๐๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโคกสำโรง ๕๔/๑๕ ม.๕
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

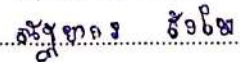
๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๑๙๙๐๕๘ ชื่อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V เพื่อนำไปใช้ที่ งานซ่อมบำรุง (ชั้นสูตร) เครื่องดูดอากาศ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเพชรมณี จันทรัมย์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวณัฐยากร สังโม)

ผู้ขาย

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๑๙๙๐๕๘

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๒๗๑๙๙๐๕๘



ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

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

ตามที่ จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลโคกสำโรง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Hitachi มอเตอร์
(EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V เพื่อนำไปใช้ที่ งานซ่อมบำรุง (ชั้นสูตร) 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

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐ ๓๖๔๔ ๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒ - ๑๔๓

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๘๙๒

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V เพื่อนำไปใช้ที่ งานซ่อมบำรุง (ชั้นสูตร) เครื่องดูดอากาศ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|---|-----------------------|--------------|--------------------------|
| Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V จำนวน ๑ ตัว | เมืองวังการค้า | ๑,๗๙๕.๐๐ | ๑,๗๙๕.๐๐ |
| รวม | | | ๑,๗๙๕.๐๐ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

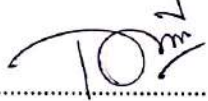
โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดลพบุรี โดยโรงพยาบาลโคกสำโรงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

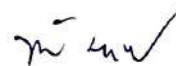
(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวบุศรินทร์ คนโทमुख)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรเมณี จันทรงาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ



(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

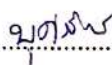
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวเพชรณี จันทรงาม (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายชัยนคร ปานขาว (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ
ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุปฏิบัติ
หน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใสสามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกวี่วันมุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น
สำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ
บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามบันทึกข้อความรายงานขอซื้อ/จ้าง
ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๘๔๗ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
นางสาวเพชรณี จันทรงาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นายชัยนคร ปานขาว
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐ ๓๖๔๔ ๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒ - ๑๔๓

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๘๔๗

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐ ๓๖๔๔ ๑๖๕๗-๖๑ ต่อ ๑๔๒ - ๑๔๓ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Hitachi มอเตอร์ (EFOU-KT) ๑/๔ แรงม้า ๑HP ๒๒๐V เพื่อนำไปใช้ที่ งานซ่อมบำรุง (ชั้นสูตร) เครื่องดูดอากาศ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อนำไปใช้ที่ งานซ่อมบำรุง (ชั้นสูตร) เครื่องดูดอากาศ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

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

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อสืบราคากลางจากท้องตลาด จำนวน ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง จำนวน ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ขอกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

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

๘.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ

๒๒, ๒๔ และ ๗๙

๘.๓ กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ 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 ครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท(สองล้านบาทถ้วน)

๙. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

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

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายชัยนคร ปานขาว

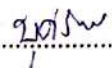
ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คนโตมข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็น ชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรเมณี จันทรงาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ



(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง โทร ๐๓๖๖๒๔๙๕๒-๗ ต่อ ๑๔๒

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ด้วยฝ่าย บริหารทั่วไป ได้ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ เพื่อให้ใช้ในกิจการโรงพยาบาลโคกสำโรง
ตามแผนการจัดซื้อ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรงรายละเอียดดังนี้

| รายการ | จำนวนเงิน (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|---|-----------------|-----------------|
| จัดซื้อวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ 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) ในสต็อก/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 |

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าการขออนุมัติครั้งนี้มีเงินงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

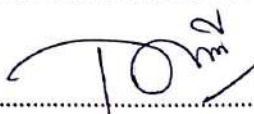
(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

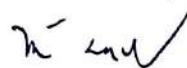
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรเมณี จันทรงาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ



.....
(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



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

อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี 15120

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


เลขที่ QT - 6300055

ยื่นราคา ภายใน 30 วัน

ส่งของ ภายใน 30 วัน

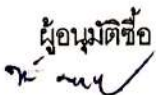
วันที่ 30 ต.ค. 2563

มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคา/หน่วย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|-------------------|---|-------|------------|-----------|----------|
| 1 | Hitachi มอเตอร์(EFOU-KT) 1/4 แรงม้า 1PH 220V รับประกันศูนย์ 1 ปี  | 1 ตัว | 1,795.00 | 1,795.00 | |
| จำนวนเงินทั้งสิ้น | | | | 1,795.00 | |

หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน

จึงเสนอราคาเพื่อพิจารณา

ผู้อนุมัติซื้อ


(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ผู้เสนอราคา

ธัญธากะ อัง โฉม
(นางสาวณัฐยากร สังโสม)

หมายเหตุ - รับเปลี่ยน/คืน สินค้า ภายใน 7 วัน ตั้งแต่วันรับสินค้า

รายละเอียดจัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

การจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

ตามบันทึกข้อความขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ -
เฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๖๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

๑. รายละเอียดจัดทำร่างขอบเขตหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะๆ ที่ต้องการ

| ลำดับ | รายการ | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวน | หน่วยนับ | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|---------|-------------------------|-------|----------|----------------------|----------|
| ๑ | มอเตอร์ | ๑,๗๙๕.๐๐ | ๑ | ตัว | ๑,๗๙๕.๐๐ | ขั้นสุด |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๙๕.๐๐ บาท

๒. แหล่งที่มาของราคากลาง สืบราคากลางจากท้องตลาด

๓. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา ใช้เกณฑ์ราคา

๔. ระยะเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

๕. วงเงินที่จะซื้อ/จ้าง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลโคกสำโรง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เป็นเงิน ๑,๗๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตงาน/รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(นายชัยนกร ปานขาว)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

- เห็นควรพิจารณาดำเนินการตามร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
ที่จัดซื้อจัดจ้างตามที่เสนอมา

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวเพชรณิ จันทรัมย์)

อนุมัติ

.....

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี โทรภายใน ๑๔๒ และ ๑๔๓...

ที่ สบ.๑๑๓๒.๓๐๑.๖๖๓ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียด
...คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ การจัดซื้อหรือจัดจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง...

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง)

ด้วย กลุ่ม/ฝ่าย งานพัสดุ โรงพยาบาลโคกสำโรง มีความประสงค์และความจำเป็นต้อง
จัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ ตามใบแจ้งซ่อม เลขที่ ๒๔ ลว. ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ (ขั้นสุด) ระบุว่า
เครื่องดูดอากาศ มีกลิ่นไหม้ มีควันออกจากเครื่อง ช่างตรวจสอบแล้วพบว่า มอเตอร์ไหม้ ไม่สามารถใช้งานได้
จึงเห็นควรจัดซื้อ ๑. มอเตอร์ จำนวน ๑ ตัว

ในการนี้ โรงพยาบาลโคกสำโรง ขออนุมัติแต่งตั้ง นายชัยนคร ปานขาว ตำแหน่ง
นายช่างเทคนิคชำนาญงาน เป็นเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
การจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง รายการวัสดุ/ครุภัณฑ์/งานจ้าง วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ
เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะ
หนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบกรุณาอนุมัติในหลักการจัดซื้อจัดจ้างและแต่งตั้งเจ้าหน้าที่
จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะฯ ดังกล่าวข้างต้นและให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับการแต่งตั้ง
ดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้บริหารโรงพยาบาลโคกสำโรง ตามคำสั่งจังหวัดลพบุรีที่ ๔๔/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔)

ลงชื่อ.....นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวบุศรินทร์ คณโฑมุข)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี (ผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง)

พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงชื่อ.....นางสาวเพชรณี จันทร์งาม.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเพชรณี จันทร์งาม)

เห็นชอบ/อนุมัติ

.....

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

เลขที่ใบแจ้งซ่อม

๒๔

ใบแจ้งซ่อม

โรงพยาบาลโคกสำโรง

วันที่

18 Dec 63

ข้าพเจ้า*

1694 ดักรอน 3161 ลิข

ผู้แจ้งซ่อม

ฝ่าย/แผนก/งาน*

อำนวยการ

โทร.

มีความประสงค์ขอแจ้งซ่อม รายการดังนี้

- ☒ งานไฟฟ้า ☐ งานประปา ☐ งานไม้ ☐ งานปูน ☐ งานโลหะ ☐ งานเครื่องมือแพทย์
☐ งานเครื่องปรับอากาศ ☐ อื่นๆ

| ลำดับ | รายการ* | หมายเลขครุภัณฑ์* | อาการที่ชำรุด* | ความเห็นช่าง (รายการวัสดุซ่อม) |
|-------|------------------|------------------|------------------|--------------------------------|
| | เครื่องปรับอากาศ | | มีกลิ่นในตู้ | |
| | | | มีกลิ่นออกจากท่อ | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

จากการตรวจสอบแล้วมีความเห็น ดังนี้

1. สามารถซ่อมได้โดยช่าง รพ. ไม่มีค่าใช้จ่าย
2. สามารถซ่อมได้โดยช่าง รพ. โดยซื้อวัสดุ
3. เห็นควรสั่งจ้างจากบุคคลภายนอกดำเนินการ

ลงชื่อ

(นายชัยนคร ปานขาว)

ช่างตรวจสอบรายการซ่อมบำรุง

ความเห็น หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการ

- ☐ ตามข้อ 1 ได้ ☐ ตามข้อ 2,3 แต่ต้องผ่านขั้นตอน
ตามระเบียบพัสดุฯ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นางสาวพิมลภัสร์ ธารัน)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไป

ความเห็นผู้อำนวยการ

- ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(นายชาติชัย มหาเจริญศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสำโรง

ความเห็นผู้แจ้งซ่อม หลังซ่อมแล้ว

- ☐ ซ่อมแล้วใช้งานได้ ☐ ซ่อมแล้วไม่สามารถใช้งานได้

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่ผู้แจ้งซ่อม

วันที่

เดือน

พ.ศ.