

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการภูมิภาค

โรงพยาบาลประเทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลประเทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

วัน/เดือน/ปี : ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

หัวข้อ ขออนุมัติเผยแพร่บันทึกรายละเอียดขั้นตอนและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเป็นระบบ (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายละเอียดข้อมูล

หลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน ๕,๐๐๐ บาท ขึ้นไป ๑ โครงการ

(โครงการจัดซื้อจัดจ้าง เวชภัณฑ์มิใช่ยา)

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

.....
.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิไธสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่ 13 / ธันวาคม / 2562

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประเทย

วันที่ 13 / ธันวาคม / 2562

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

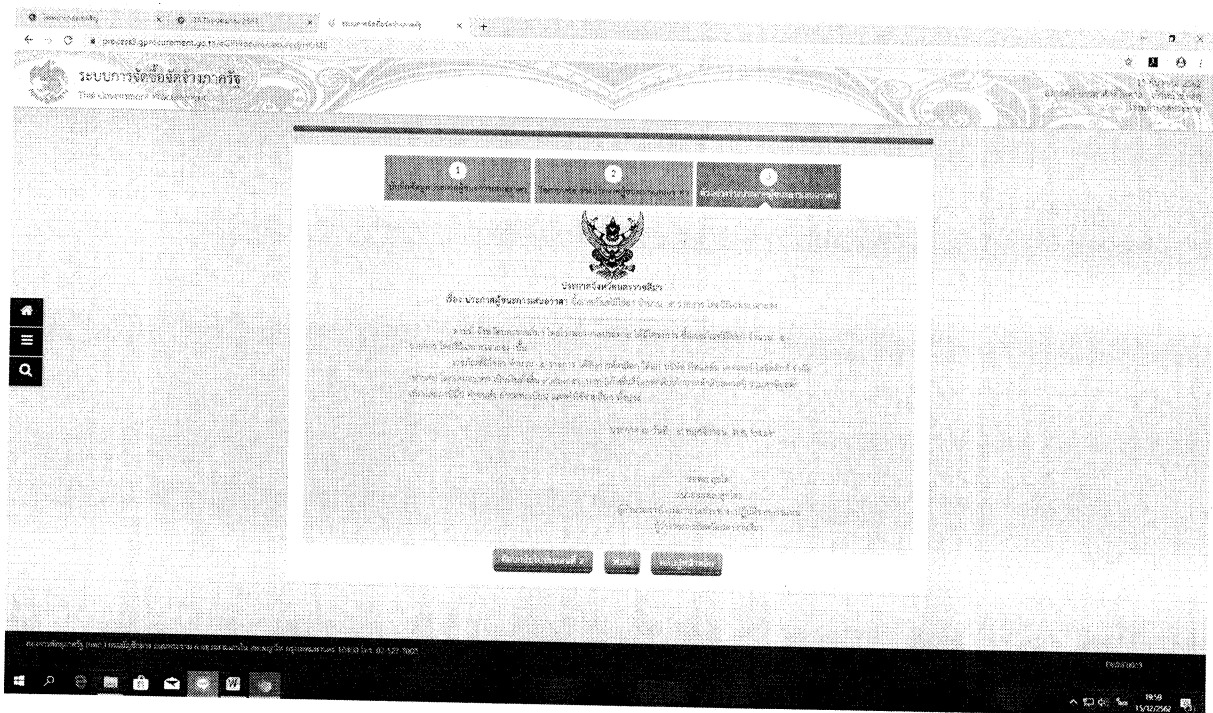
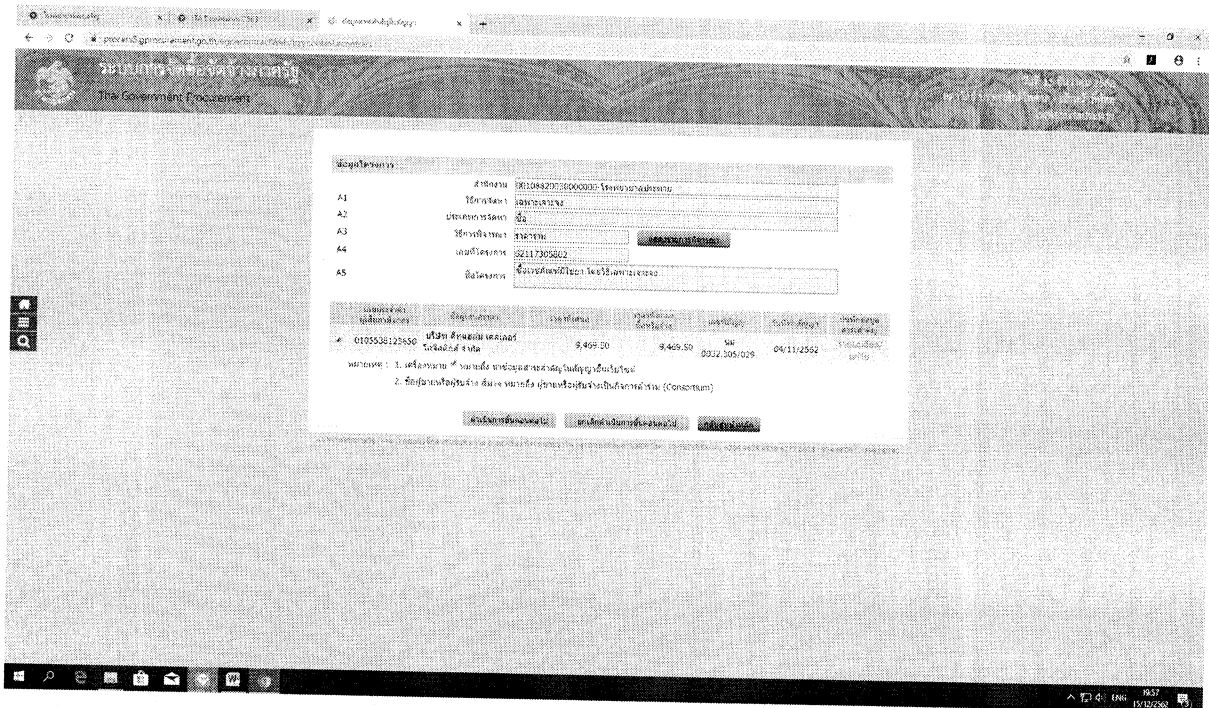
(นายอมร ไพลดำ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ 13 / ธันวาคม / 2562

ภาพถ่ายจากหน้าจอ การเผยแพร่ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างผ่านเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

(โครงการที่มีมูลค่า ๕,๐๐๐ บาทขึ้นไป) จัดซื้อจัดจ้าง เวชภัณฑ์มีไซยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔.๔๘๙ ๐๑๑ ต่อ ๑๑๘

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/.....๕๒๒..... วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่าย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

เรื่องเดิม ตามบันทึกโรงพยาบาลประทายที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๘ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
จังหวัดนครราชสีมา ได้รับอนุมัติให้ซื้อหรือจ้าง เวชภัณฑ์มิใช่ยา จำนวน ๕ รายการ ๙,๕๖๙.๕๐ บาท
(แก้วพันสีร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบสตางค์) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลประทาย
จังหวัดนครราชสีมา นั้น

ข้อพิจารณา บัดนี้ บริษัท ดีทีแอสเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของ
ดังกล่าวเรียบร้อยแล้วและคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน แล้วตั้งแต่
วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ดังรายละเอียดใบตรวจรับพัสดุที่แนบพร้อมนี้

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง จำนวนเงิน
๙,๕๖๙.๕๐ บาท (แก้วพันสีร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบสตางค์)

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิ์โรสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๔๘๙ ๐๑๑ ต่อ ๑๑๘

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙ วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เรื่องเดิม ตามบันทึกรายงานขอซื้อ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙ ลง วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

จังหวัดนครราชสีมา ได้อนุมัติให้ซื้อ เวชภัณฑ์มีโซยา จำนวน ๕ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท ดีทีแอสล์ เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด จำนวนเงิน ๙,๔๖๙.๕๐ บาท

(แก้วพันสิริร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบสตาง) โดยเบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย

จังหวัดนครราชสีมาปีงบประมาณ ๒๕๖๓ บริษัท ดีทีแอสล์ เคลเลอร์ โส ได้ดำเนินการส่งมอบของเรียบร้อยแล้ว

เมื่อ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง

ครบถ้วน ตามเงื่อนไขดังรายละเอียดในใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้างที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙

ลง วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว นั้น

ข้อกฎหมาย/ระเบียบ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงาน ผลพิจารณา รายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ

ข้อพิจารณา เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณา รายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อ

เวชภัณฑ์มีโซยา จำนวน ๕ รายการ พร้อมทั้งหลักฐานประกอบ ตามรายการดังนี้

๑. รายงานขอซื้อ
๒. ข้อเสนอของผู้ยื่นเอกสารทุกราย
๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
๔. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดซื้อหรือผู้ได้รับการคัดเลือก
๕. ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
๖. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

(นางอัมพิกา เนาวคุณ)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิ์ไธสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ



(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๔๘๙ ๐๑๑ ต่อ ๑๑๘

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เรื่องเดิม ตามบันทึก

นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙ ลง วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

จังหวัดนครราชสีมาได้อนุมัติให้ซื้อ

เวชภัณฑ์มีไชยา

จำนวน ๕ รายการ

๙,๔๖๙.๕๐ บาท

(เก้าพันสี่ร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบบาท)

เพื่อใช้ในราชการ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงประจำปี ๒๕๖๒ ของโรงพยาบาลประทาย นั้น

ข้อพิจารณา บัดนี้

บริษัท ดีทีแอสเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด

ได้ดำเนินการ

ส่งมอบพัสดุดังกล่าวแล้ว และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน ตาม

เงื่อนไขดังรายละเอียดในใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ ๕๔๔๗๘๖๖๓๘๑ ลง วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

และใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้างที่แนบมาพร้อม

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางอัมพิกา เนาวคุณ)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิ์ไธสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โรงพยาบาล
ประทาย ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ดีทีแอสเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๔๖๙.๕๐ บาท (เก้าพันสี่ร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบบาทสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

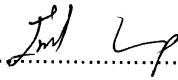
- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ

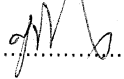
- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๔๖๙.๕๐ บาท

(ลงชื่อ).....  ประธานกรรมการฯ
(นางเพียงใจ เมณฑ์กุล)

(ลงชื่อ).....  กรรมการ
(นางวรรณญา การบรรจง)

(ลงชื่อ).....  กรรมการ
(นางสุดใจ หมอຍ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๑๑๗๓๐๕๘๐๒

เลขคู่มือสัญญา๖๒๑๑๑๔๒๕๒๘๗๐

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๒๑๑A๑๓๐๙๘๕๖

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางลัดดาวัลย์ ฤทธิไธสง	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางอัมพิกา เนาวคุณ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางเพียงใจ เมณฑ์กุล	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางวรัญญา การบรรจง	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสุดใจ หมอยา	ตำแหน่ง	จพ.เภสัชกรรม ชำนาญงาน	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิไธสง)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางเพียงใจ เมณฑ์กุล)
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางอัมพิกา เนาวคุณ)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางวรัญญา การบรรจง)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางสุดใจ หมอยา)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ : ตามใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง

นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



โรงพยาบาลประทาย
ที่อยู่ ๕ ม.๑๓ ต.ประทาย อ.ประทาย
จ.นครราชสีมา

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ตามบันทึก ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ได้แต่งตั้ง
ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้างเลข นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙
วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จำนวน ๕ รายการ เป็นเงิน ๙,๔๖๙.๕๐ บาท

(แก้วพันธ์ร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบสตางค์)

คณะกรรมการฯ ผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ตาม.....(ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ฯลฯ.....)
เลขที่ ๕๔๔๗๘๖๖๓๘๑ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ปรากฏว่า บริษัท ดีทีแอสเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด ได้นำส่งสิ่งของที่มีคุณภาพ
และจำนวนตามเงื่อนไขทุกประการ จึงเห็นสมควรจ่ายเงิน จำนวน ๙,๔๖๙.๕๐ บาท

(แก้วพันธ์ร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบสตางค์) ให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และได้พร้อมกันลงนามลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ) ประชานกรรมการ
(นางเพียงใจ เมณฑกุล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นางวรัญญา การบรรจง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นางสุดใจ หมอยา)

ตำแหน่ง จพ.เภสัชกรรม ชำนาญงาน

ข้าพเจ้า นางอัมพิกา เนาวคุณ ได้รับพัสดุ จำนวน ๕ รายการ
จากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางอัมพิกา เนาวคุณ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล

QT QC

/ Bill To ปลายทาง 13 ปลายทาง ปลายทาง จ.นครราชสีมา 30180 148-9011-2, 0-4447-9415	สถานที่ส่งสินค้า / Ship To วม. ปลายทาง 5 ม.13 ต.ปลายทาง อ.ปลายทาง จ.นครราชสีมา 30180 0-4448-9011-2, 0-4447-9415	UMC ลงคัมรับหนี้สินแล้ว	แผนก / Department U2R CARDINAL HEALTH
			เลขที่ / Bill No. 5447866381
			Ref. Order No. 5409765761
	เลขที่ใบสั่งซื้อ :		หน้า / Page 1 / 1

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	การจ่ายเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv.Batch	Run#	Warehouse	DD Ref.
พย 62	170020714		TBH	T20	20-นครราชสีมา	102583994		T500	5428466275

Qty	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
1.00	ชิ้น	100973351	11087 Z7 CURITY PED FOLEY 3ML 2W 8F	0	82.39	77.00
		30884521030965	7/0 Exp. 07/08/2022	72196010X	1010	
		30884521030965	3/0 Exp. 15/02/2024	90466010X	1010	
1.00	ชิ้น	100973353	11107 Z7 CURITY PED FOLEY 3ML 2W 10F	0	82.39	77.00
		30884521030989	10/0 Exp. 06/02/2023	80376020X	1010	
1.00	ชิ้น	100973369	25137 Z7 CURITY FOLEY 5ML 2W 14F	0	18.19	17.00
		40884521031051	100/0 Exp. 27/03/2024	90866110X	1010	
1.00	ชิ้น	100973371	25167 Z7 CURITY FOLEY 5ML 2W 16F	0	18.19	17.00
		40884521031082	300/0 Exp. 29/05/2024	91496120X	1010	
1.00	ชิ้น	100973373	25187 Z7 CURITY FOLEY 5ML 2W 18F	0	18.19	17.00
		40884521031129	20/0 Exp. 08/01/2024	90086130X	1010	
		40884521031129	10/0 Exp. 15/02/2024	90466130X	1010	
						8,850.00

ได้ตรวจรับพัสดุ/สิ่งของครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ กรรมการ
 ลงชื่อ กรรมการ
 วันที่ 11 พย 62

เวชภัณฑ์มิใช่ยา

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT	8,850.00
จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7%	619.50
จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT	9,469.50

วันที่ / วันที่ 10/11/2022 05/11/2022	ผู้ส่งสินค้า / วันที่	ผิด ตก ยกเว้น E.&O.E. บริษัท ดิเทล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว		(นางสาวพรเพียร พรหมบังเกิด - ผู้รับมอบอำนาจ) (นางจุฬารัตน์ สันชัยรัมย์ - ผู้รับมอบอำนาจ)

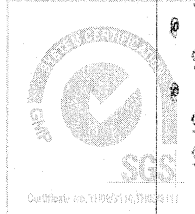
Original Tax Invoice / Copy Invoice / Copy Delivery Order

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / สำเนาใบแจ้งหนี้ / สำเนาใบส่งสินค้า
 เอกสารออกเป็นชุด

Bill To ประเภท 13 เลขหมาย จ.นครราชสีมา 30180 148-9011-2, 0-4447-9415	สถานที่ส่งสินค้า / Ship To โทร. ประเภท 5 น. 13 ต. ประเภท อ.ประเภท จ.นครราชสีมา 30180 0-4448-9011-2, 0-4447-9415 เลขที่ใบสั่งซื้อ:	UMC ลงคัมรับหนี้สินแล้ว	แผนก / Department U2R CARDINAL HEALTH เลขที่ / Bill No. 5447866381 Ref. Order No. 5409765761 หน้า / Page 1 / 1
---	---	-----------------------------------	--

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	การชำระเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv.Batch	Run#	Warehouse	DD Ref
พจ 62	170020714		TBH	T20	20-นครราชสีมา	102583994		T500	5428466275

Qty	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
0	ชิ้น	100973351	11087 27 CURITY PED FOLEY 3ML 2W 8F	0	82.39	77.00
		30884521030965	7/0 Exp. 07/08/2022	72196010X	1010	
		30884521030965	3/0 Exp. 15/02/2024	90466010X	1010	
0	ชิ้น	100973353	11107 27 CURITY PED FOLEY 3ML 2W 10F	0	82.39	77.00
		30884521030989	10/0 Exp. 06/02/2023	80376020X	1010	
0	ชิ้น	100973369	25137 27 CURITY FOLEY 5ML 2W 14F	0	18.19	17.00
		40884521031051	100/0 Exp. 27/03/2024	90866110X	1010	1,700.00
0	ชิ้น	100973371	25167 27 CURITY FOLEY 5ML 2W 16F	0	18.19	17.00
		40884521031082	300/0 Exp. 29/05/2024	91496120X	1010	5,100.00
0	ชิ้น	100973373	25187 27 CURITY FOLEY 5ML 2W 18F	0	18.19	17.00
		40884521031129	20/0 Exp. 08/01/2024	90086130X		510.00
		40884521031129	10/0 Exp. 15/02/2024	90466130X		



รับทราบหนี้สินแล้ว
 วันที่ 12/11/62
 เลขที่ ๓๓๓๓
 เลขที่ ๓๓๓๓

ได้ตรวจรับพัสดุ/สิ่งของครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
 ลงชื่อ ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ กรรมการ
 ลงชื่อ กรรมการ

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT 8,850.00	จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% Value Added Tax 619.50
จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT 9,469.50	

คำ / วันที่ 10/11/62 ใ้ตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว	ผู้รับเงิน / วันที่	ผู้ส่งสินค้า / วันที่	มีด ตก ยกเว้น / E.&O.E. บริษัท ดีทแฮล์ม เดลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด
---	---------------------	-----------------------	--

นางสาวพเยาว์ พรหมบังเกิด-ผู้รับมอบอำนาจ (นางจตุรภรณ์ ลิ้นจ้อยรัมย์ ผู้รับมอบอำนาจ)

/ Bill To ปลายทาง 13 ปลายทาง รพ. จ.นครราชสีมา 30180 148-9011-2, 0-4447-9415	สถานที่ส่งสินค้า / Ship To	UMC	แผนก / Department
	รพ. ปลายทาง 5 ม.13	ลงมารับหนังสือแล้ว	U2R CARDINAL HEALTH
	ต.ปลายทาง ร.ปลายทาง จ.นครราชสีมา 30180 0-4448-9011-2, 0-4447-9415		เลขที่ / Bill No. 5447866381
	เลขที่ใบสั่งซื้อ :		Ref. Order No. 5409765761
			หน้า / Page 1 / 1

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	งวดจ่ายเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv Batch	Run#	Warehouse	DD Ref
พย 62	170020714		TBH	T20	20-นครราชสีมา	102583994		T500	5428466275

Qty	UOM	Material No.	Description	Batch No	Unit Price	Total Amount (Baht)
1.00	ชิ้น	100973351	11087 Z7 CURITY PED FOLEY 3ML 2W 8F	0	82.39	77.00
		30884521030965	7/0 Exp. 07/08/2022	72196010X	1010	
		30884521030965	3/0 Exp. 15/02/2024	90466010X	1010	
1.00	ชิ้น	100973353	11107 Z7 CURITY PED FOLEY 3ML 2W 10F	0	82.39	77.00
		30884521030989	10/0 Exp. 06/02/2023	80376020X	1010	
1.00	ชิ้น	100973369	25137 Z7 CURITY FOLEY 5ML 2W 14F	0	18.19	17.00
		40884521031051	100/0 Exp. 27/03/2024	90866110X	1010	
1.00	ชิ้น	100973371	25167 Z7 CURITY FOLEY 5ML 2W 16F	0	18.19	17.00
		40884521031082	300/0 Exp. 29/05/2024	91496120X	1010	
1.00	ชิ้น	100973373	25187 Z7 CURITY FOLEY 5ML 2W 18F	0	18.19	17.00
		40884521031129	20/0 Exp. 08/01/2024	90086130X	1010	
		40884521031129	10/0 Exp. 15/02/2024	90466130X	1010	
รวม						8,850.00



เวชภัณฑ์มิโซยา

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT	8,850.00
จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7%	619.50

จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT	9,469.50
---	----------

คำ/วันที่ 13/11/2562	ผู้ส่งสินค้า / วันที่	ผิด ตก ยกเว้น E.&O.E.	บริษัท ดิทแฮลม์ เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว			

ใ้ / Bill To ก. ประจักษ์ ม. 13 ประจักษ์ อ. ประจักษ์ จ. นครราชสีมา 30180 4448-9011-2, 0-4447-9415	สถานที่ส่งสินค้า / Ship To ก. ประจักษ์ 5 ม. 13 ค. ประจักษ์ อ. ประจักษ์ จ. นครราชสีมา 30180 0-4448-9011-2, 0-4447-9415 เลขที่ใบสั่งซื้อ :	UMC ลงครบหนี้สินแล้ว	แผนก / Department U2R CARDINAL HEAL เลขที่ / Bill No. 544786630 Ref. Order No. 540976570 หน้า / Page 1 / 1
---	--	--------------------------------	---

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	การจ่ายเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv Batch	Run#	Warehouse	DD Ref.
11/11/22	170020714		TBH	T2D	20-นครราชสีมา	102583994		T500	5428466275

จำนวน Quantity	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
10.00	ชิ้น	100973351	11087 27 CURITY PED FOLEY 3ML 2W 8F	82.39	77.00	770.00
		30884521030965	7/0 Exp. 07/08/2022	72196010X	1010	
		30884521030965	3/0 Exp. 15/02/2024	90466010X	1010	
10.00	ชิ้น	100973353	11107 27 CURITY PED FOLEY 3ML 2W 10F	82.39	77.00	770.00
		30884521030989	10/0 Exp. 06/02/2023	80376020X	1010	
00.00	ชิ้น	100973369	25137 27 CURITY FOLEY 5ML 2W 14F	18.19	17.00	1,700.00
		40884521031051	100/0 Exp. 27/03/2024	90866110X	1010	
00.00	ชิ้น	100973371	25167 27 CURITY FOLEY 5ML 2W 16F	18.19	17.00	5,100.00
		40884521031082	300/0 Exp. 29/05/2024	91496120X	1010	
30.00	ชิ้น	100973373	25187 27 CURITY FOLEY 5ML 2W 18F	18.19	17.00	510.00
		40884521031129	20/0 Exp. 08/01/2024	90086130X	1010	
		40884521031129	10/0 Exp. 15/02/2024	90466130X	1010	
รวม						8,850.00



เวชภัณฑ์มิใช่ยา

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT		8,850.00
จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	7%	619.50

จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT		9,469.50
---	--	----------

ใ้ / วันที่ ก. ประจักษ์ 05/10/22 ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว	ผู้ส่งสินค้า / วันที่	ผิด ตก ยกเว้น E.&O.E. บริษัท ดิเทล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (นางสาวพรเพียร พรหมบังเกิด - ผู้รับมอบอำนาจ) (นางสุภาภรณ์ สันชัยรัมย์ - ผู้รับมอบอำนาจ)
---	-----------------------	--





ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีทีแอสเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๑๐๖ ถนนสุขุมวิท
แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๐๑-๕๗๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๑๒๓๖๕๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙
วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระทัย
ที่อยู่ ๕ ม.๑๓ ตำบลพระทัย อำเภอพระทัย จังหวัด
นครราชสีมา
โทรศัพท์ ๐๔๔-๔๘๙๐๑๑-๓

ตามที่ บริษัท ดีทีแอสเอ็ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลพระทัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Foley Cath	๑	โครงการ	๙,๕๖๙.๕๐	๙,๕๖๙.๕๐
(เก้าพันสี่ร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๘,๘๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๑๙.๕๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๕๖๙.๕๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพระทัย ๕ ม.๑๓
- ระยะเวลาประกัน ๓ ปี - เดือน - วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๓๐๕๘๐๒ ชื่อเวชภัณฑ์มิใช่ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ช.พ.ผู้สั่งซื้อ

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ,

ลงชื่อ..... ช.พ.ด ท.ดผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวพยงค์ ทางดี)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๓๐๕๘๐๒

เลขคুমสัญญา ๖๒๑๑๑๔๒๕๒๘๓๐



ประกาศจังหวัดนครราชสีมา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์มีไซยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดนครราชสีมา โดยโรงพยาบาลประทาย ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์มีไซยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เวชภัณฑ์มีไซยา จำนวน ๕ รายการ ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีทแฮล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๔๖๙.๕๐ บาท (เก้าพันสี่ร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๔๘๙ ๐๑๑ ต่อ ๑๑๘

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์มีไยยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
Foley Cath จำนวน ๑ โครงการ	บริษัท ดีทีแอสล์ เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด	๙,๔๖๙.๕๐	๙,๔๖๙.๕๐
รวม			๙,๔๖๙.๕๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลประทายพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางอัมพิกา เนาวคุณ)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เห็นควรอนุมัติให้ตามเสนอ

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิไธสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๔๘๙ ๐๑๑ ต่อ ๑๑๘

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ด้วย โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๔๘๙ ๐๑๑ ต่อ ๑๑๘ มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้กับผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ โรงพยาบาลประทาย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ Foley Cath No. ๘ จำนวน ๑๐ เส้นๆละ ๘๒.๓๙ บาท

๒.๒ Foley Cath No. ๑๐ จำนวน ๑๐ เส้นๆละ ๘๒.๓๙ บาท

๒.๓ Foley Cath No. ๑๔ จำนวน ๑๐๐ เส้นๆละ ๑๘.๑๙ บาท

๒.๔ Foley Cath No. ๑๖ จำนวน ๓๐๐ เส้นๆละ ๑๘.๑๙ บาท

๒.๕ Foley Cath No. ๑๘ จำนวน ๓๐ เส้นๆละ ๑๘.๑๙ บาท

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙,๔๖๙.๕๐ บาท (เก้าพันสี่ร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบบสตางค์) ประมูลรวมระดับจังหวัด

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๙,๔๖๙.๕๐ บาท (เก้าพันสี่ร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบบสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันทำการ ภายในวันที่ ๔ ธันวาคม

๒๕๖๒

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

๖.๑ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๖.๒ กฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางเพียงใจ เมณฑกุล

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

๒. นางวรัญญา การบรรจง

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

๓. นางสุดใจ หมอยา

กรรมการ

จพ.เภสัชกรรม ชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

โดยให้มีอำนาจหน้าที่ตามข้อ ๑๗๕ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางอัมพิกา เนาวคุณ)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เห็นควรอนุมัติให้ตามเสนอ

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิไธสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๔๘๘ ๐๑๑ ต่อ ๑๑๘

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๑๗๘

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ เวชภัณฑ์มิใช่ยา จำนวน ๕ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ด้วยงานกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลประทาย ได้รับแจ้งจากหน่วยงานผู้เบิกของโรงพยาบาล
ประทายมีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อ เวชภัณฑ์มิใช่ยา จำนวน ๕ รายการ จำนวน ๙,๔๖๙.๕๐ บาท
(แก้วพันสีร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบสตางค์) ตามรายละเอียดตามบันทึก นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙
ลง วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยเบิกจ่ายเงินบำรุง ของโรงพยาบาลประทาย เพื่อใช้ในราชการ
จังหวัดนครราชสีมา เพื่อใช้กับผู้ป่วยประคับประคองที่บ้าน

๑.๒ บันทึกโรงพยาบาลประทายที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙
ลง วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ แต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ เวชภัณฑ์มิใช่ยา
จำนวน ๕ รายการ

๒. ข้อยกหมาย/ระเบียบ

๒.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔
ในพระราชบัญญัตินี้ "ราคากลาง" หมายความว่า ราคาเพื่อใช้เป็นฐานสำหรับเปรียบเทียบราคาที่ผู้ยื่นข้อเสนอได้
ยื่นเสนอไว้ซึ่งสามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริงตามลำดับดังต่อไปนี้ (๔) ประมูลร่วมระดับจังหวัด

๒.๒ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๒๑ ในการ ซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการ
การขึ้นราคาหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใด คณะหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือราย
ละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย
ข้อ ๔๕ เมื่อผู้มีหน้าที่รับผิดชอบตาม ข้อ ๒๑ ได้จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง ให้เจ้าหน้าที่จัดทำรายงานขอซื้อหรือขอจ้างตามข้อ ๒๒ พร้อมนำร่างขอบเขต
ของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเพื่อขอความเห็นชอบ
หากหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเห็นว่าเพื่อให้การกำหนดขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
ที่จะซื้อหรือจ้างเป็นไปด้วยความรอบคอบเหมาะสม เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของรัฐ และไม่มีกำหนดเงื่อนไข
ที่เป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรม อาจจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นร่างขอบเขตของงานหรือราย
ละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างพร้อมกับร่างประกาศและร่างเอกสารซื้อหรือจ้างด้วยวิธีประกวด
อิเล็กทรอนิกส์จากผู้ประกอบการก่อนก็ได้ ทั้งนี้ โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้ (๑) การซื้อหรือจ้างครั้งหนึ่งซึ่งมีวงเงิน
๕๐๐,๐๐๐ บาทแต่ไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาทให้อยู่ในดุลพินิจของหัวหน้าหน่วยงานของรัฐที่จะให้มีการเผยแพร่
เพื่อรับฟังความคิดเห็นจากผู้ประกอบการหรือไม่ก็ได้ (๒) การซื้อหรือจ้างครั้งหนึ่ง ซึ่งมีวงเงินเกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท
ให้หน่วยงานของรัฐนำร่างประกาศและร่างเอกสารซื้อหรือจ้างด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์เผยแพร่
เพื่อรับฟังความคิดเห็นจากผู้ประกอบการ

ข้อ ๘๔ การสั่งซื้อหรือสั่งจ้างโดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปครั้งหนึ่ง ให้เป็นผู้ดำรงตำแหน่ง และภายในวงเงิน ดังต่อไปนี้ (๑) หัวหน้าหน่วยงานของรัฐไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ หนังสือสำนักงาน บปช. ด่วนที่สุด ที่ บช ๐๐๐๑.๒๖/ว ๐๐๒๗ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๖ เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลรายละเอียดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง ราคาากลาง และการคำนวณราคาากลาง

๒.๔ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๙๒๑๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ข้อ ๔.๑ การซื้อ การจ้าง การเช่าการแลกเปลี่ยน การจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบ หรือควบคุมงานก่อสร้าง การทำสัญญาและหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญา และการตรวจรับพัสดุ การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การแต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ รวมถึงการดำเนินการอื่นๆที่เกี่ยวข้องทุกขั้นตอน ที่ไม่ใช่การจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ไม่เกินและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา โดยให้มีอำนาจภายในวงเงินครั้งหนึ่ง ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ให้มีอำนาจดำเนินการได้ทุกวิธี

ข้อพิจารณา บัดนี้ ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เวชภัณฑ์มีโซ่ยา

จำนวน ๕ รายการ

โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ 21 และได้พิจารณาราคากลางโดยถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔

ลำดับ	แหล่งที่มาของราคาอ้างอิง	ราคาต่อหน่วย บาท
๑	ประมูลร่วมระดับจังหวัด บริษัท ดีทีแฮล์ม เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด	๙,๔๖๙.๕๐

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จึงได้สรุปรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคาากลาง

เวชภัณฑ์มีโซ่ยา

จำนวน ๕ รายการ

เพื่อขอความเห็นชอบ

โรงพยาบาลประทาย ได้พิจารณาแล้ว ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะได้ปฏิบัติข้อกำหนด/ระเบียบ ตามข้อ ๒ เห็นสมควรเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมาให้ความเห็นชอบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เวชภัณฑ์มีโซ่ยา

จำนวน ๕ รายการ

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ให้ความเห็นชอบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ เวชภัณฑ์มีโซ่ยา

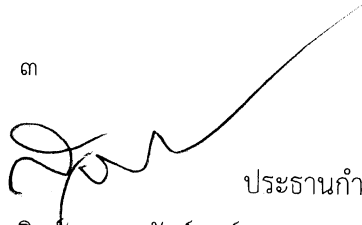
จำนวน ๕ รายการ

จำนวนเงิน

๙,๔๖๙.๕๐ บาท

(เก้าพันสี่ร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบบสตางค์)

ลงชื่อ



ประธานกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ

(น.ส.สุริทรรกร สุรพันธ์พงศ์)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ลงชื่อ



กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ

(นางนฤมล สุวรรณวิโรจน์)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ลงชื่อ



กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ

(นางจริยาภรณ์ พิรัชชา)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ข้อเสนอ เห็นควรพิจารณาให้ความเห็นชอบตามผู้ที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเสนอ

ลงชื่อ



เจ้าหน้าที่

(นางอัมพิกา เนาวคุณ)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล

ลงชื่อ



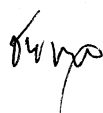
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิโรสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ชอบ



(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประเทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๔๘๙ ๐๑๑ ต่อ ๑๑๘

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๑๗๘

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ เวชภัณฑ์มิใช่ยา จำนวน ๕ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. ต้นเรื่อง ด้วยงานกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลประทาย ได้รับแจ้งจากหน่วยงานผู้เบิกของ
โรงพยาบาลประทายมีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อ เวชภัณฑ์มิใช่ยา จำนวน ๕ รายการ จำนวน
๙,๔๖๙.๕๐ บาท (เก้าพันสี่ร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบบาทสตางค์)
ตามรายละเอียดตามบันทึก นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
โดยเบิกจ่ายเงินบำรุง ของโรงพยาบาลประทาย เพื่อใช้ในราชการ

๒. ขอกฎหมาย

๒.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ใน
พระราชบัญญัตินี้ "ราคากลาง" หมายความว่า ราคาเพื่อใช้เป็นฐานสำหรับเปรียบเทียบราคาที่ผู้ยื่นข้อเสนอได้ ยื่นเสนอ
ไว้ซึ่งสามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริงตามลำดับดังต่อไปนี้ (๔) ประมูลร่วมระดับจังหวัด

๒.๒ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง
หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะ
เฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย เพื่อให้การกำหนดราย
ละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างมีมาตรฐานและประโยชน์ต่อทางราชการ หากพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
ใดมีประกาศกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม หรือเพื่อความสะดวกจะระบุเฉพาะหมายเลขมาตรฐานก็ได้หรือ
ในกรณีพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างใดยังไม่มีประกาศกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม แต่มีผู้ได้รับการจดทะเบียน
ผลิตภัณฑ์ไว้กับกระทรวงอุตสาหกรรมแล้ว ให้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือรายการในการ
ก่อสร้างให้สอดคล้องกับรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะตามที่ระบุในคู่มือผู้ซื้อหรือใบแทรกคู่มือที่กระทรวงอุตสาหกรรม
จัดทำขึ้น

๒.๓ หนังสือสำนักงาน ปปช. ด่วนที่สุด ที่ ปช ๐๐๐๑.๒๖/ว ๐๐๒๗ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๖
เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลรายละเอียดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง ราคากลาง และการคำนวณราคากลาง

๒.๔ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๙๒๑๘/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ การมอบอำนาจของผู้ว่า
ราชการจังหวัดนครราชสีมา ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ข้อ ๔.๑ การซื้อ การจ้าง การเช่าการแลกเปลี่ยน
การจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง การทำสัญญาและหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญา
และการตรวจรับพัสดุ การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การแต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่เกี่ยวกับ
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ รวมถึงการดำเนินการอื่นๆที่เกี่ยวข้องทุกขั้นตอน ที่ไม่ใช่อำนาจจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา
และเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา โดยให้มีอำนาจภายในวงเงินครั้งหนึ่ง ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ให้มีอำนาจดำเนินการได้ทุกวิธี

๓. ข้อพิจารณา เพื่อให้ได้พัสดุที่มีมาตรฐาน และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ จึงแต่งตั้งผู้กำหนด รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เวชภัณฑ์มีใช้ยา จำนวน ๕ รายการ คือ

๑. น.ส.สุรินทร์กร สุรพันธ์พงศ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ ประธานกรรมการ
๒. นางนฤมล สุวรรณวิโรจน์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ กรรมการ
๓. นางจริยาภรณ์ พิรัชชา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ กรรมการ

ให้มีอำนาจหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างมีมาตรฐานและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ หากพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างใดมีประกาศกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมแล้วกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง หรือรายการในการก่อสร้างตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมแล้วให้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือรายการในการก่อสร้างตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม หรือเพื่อความสะดวกจะระบุเฉพาะหมายเลขมาตรฐานพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างได้ยังไม่มีการประกาศมาตรฐานอุตสาหกรรมแต่มีผู้ได้รับการจดทะเบียนผลิตภัณฑ์ไว้กับกระทรวงกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือรายการในการก่อสร้างให้สอดคล้องกับรายละเอียดตามที่ระบุในคู่มือผู้ซื้อหรือใบแทรกคู่มือผู้ซื้อที่กระทรวงอุตสาหกรรมจัดทำขึ้น เมื่อผู้ประกอบการมีความคิดเห็นก็ให้ดำเนินการปรับปรุงหรือไม่ แล้วนำเสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐเพื่อขอความเห็นชอบ

ข้อเสนอ ขอนำได้โปรดพิจารณา หากชอบแล้วกรุณานุมัติด้วย

ลงชื่อ

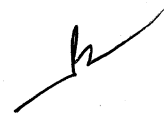


เจ้าหน้าที่

(นางอัมพิกา เนาวคุณ)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล

ลงชื่อ




หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิไธสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ขอ/อนุมัติ



(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



029 / 4 พย 62

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/..... 029 วันที่ 31 พค 62

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ เวชภัณฑ์ไม่ระบุ

1128

๐๑- 1 พค ๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วยกลุ่มการพยาบาล มีความประสงค์จะจัดซื้อ/จ้าง เวชภัณฑ์ไม่ระบุ

เพื่อใช้ในราชการ ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลประทาย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑.	รายละเอียดตามใบสั่งซื้อ/จ้าง ที่แนบ.....				
๒.	Foley's Cath No. 8	กิโลกรัม	10	เส้น	
๓.	Foley's Cath No. 10	กิโลกรัม	10	เส้น	
๔.	Foley's Cath No. 12	กิโลกรัม	10	เส้น	
๕.	Foley's Cath No. 14	กิโลกรัม	100	เส้น	
๖.	Foley's Cath No. 16	กิโลกรัม	300	เส้น	
๗.	Foley's Cath No. 18	กิโลกรัม	30	เส้น	
๘.					

รวม..... 6รายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุมัติ

(นางอัมพิกา เนาวคุณ)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

คำสั่ง

 อนุมัติ ไม่อนุมัติเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย
เห็นควรพิจารณาสั่งการ

ลงชื่อ.....

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิไธสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ.....

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา โทร ๐๔๔ ๔๘๙ ๐๑๑ ต่อ ๑๑๘

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๒๙

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ/จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วย งาน/กลุ่มงานพยาบาล มีความประสงค์จะซื้อหรือจ้าง เวชภัณฑ์มิใช่ยา ด้วยเงินบำรุงของ
โรงพยาบาลประทาย ตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงของ โรงพยาบาลประทาย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และแนบใบเสนอราคาพร้อมรายละเอียดดังนี้

๑. รายละเอียด

เวชภัณฑ์มิใช่ยา จำนวน ๕ รายการ เป็นเงิน ๙,๔๖๙.๕๐ บาท

(แก้วพื้นสีร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบสตางค์

)แนบท้ายบันทึกนี้เพื่อใช้ในโครงการ งานราชการของโรงพยาบาลประทาย

ณ คลังพัสดุโรงพยาบาลประทาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(นางอัมพิกา เนาวคุณ)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

เพื่อโปรดพิจารณา

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิโรสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

ชยพล

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

รายละเอียดที่ขอซื้อ หรือ จ้าง

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
				บาท	บาท	
๑	Foley No. ๘	๑๐.๐๐	ชิ้น	๗๗.๐๐	๗๗๐.๐๐	
๒	Foley No. ๑๐	๑๐.๐๐	ชิ้น	๗๗.๐๐	๗๗๐.๐๐	
๓	Foley No. ๑๔	๑๐๐.๐๐	ชิ้น	๑๗.๐๐	๑,๗๐๐.๐๐	
๔	Foley No. ๑๖	๓๐๐.๐๐	ชิ้น	๑๗.๐๐	๕,๑๐๐.๐๐	
๕	Foley No. ๑๘	๓๐.๐๐	ชิ้น	๑๗.๐๐	๕๑๐.๐๐	
ราคา					๘,๘๕๐.๐๐	
ภาษี ๗%					๖๑๙.๕๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๙,๔๖๙.๕๐	


(เก็บพัสดุร้อยหกสิบเก้าบาทห้าสิบบสตางค์)

ลงชื่อ



เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางอัมพิกา เนาวคุณ)

(นางลัดดาวัลย์ ฤทธิไธสง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 21 พฤศจิกายน 2562
กรณี วัชรพาณิชย์ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลพระทวย

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	62117305802
ชื่อโครงการ	ชื่อเวชภัณฑ์มีไซยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00108820030000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลพระทวย
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105538123650
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท ดัทแฮลล์ เคลเลอร์ โลจิสติกส์ จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	นม 0032.305/029
วันที่ทำสัญญา	04/11/2562 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วาดดปปปป)
จำนวนเงิน	9,469.50
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	621114252870

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง **สีม่วง** หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก