

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

299 หมู่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี 34160

เลขที่ RR0003592

วันที่ 21/01/64

ใบสำคัญลงบัญชีด้านจ่าย

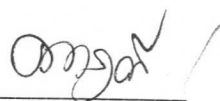
รายละเอียด

ชื่อเชื้อจาก

บริษัท เอ็นทีที มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

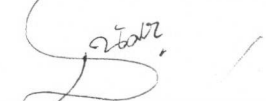
เลขที่บัญชี	รายละเอียด	เดบิต	เครดิต
1105010105.111 2101020199.137	วัสดุงานบ้านงานครัว เจ้าหน้าที่-วัสดุอื่น	4,000.00	4,000.00

(สี่พันบาทถ้วน) / รวม 4,000.00 4,000.00



(นางสาวดาวฤณี ทองสันต์)

ผู้บันทึกบัญชี



(นางธนิตร ดวงสีมา)

ผู้ตรวจสอบ

ได้รับเงินถูกต้องเรียบร้อย



(นายพิทักษ์ ทองทวน)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการอำนวยความสะดวก

ผู้รับรอง

_____/_____/_____
ผู้รับเงิน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/2893

วันที่ 21 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)
(แนบท้ายภาคผนวก จ)

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.0032.112.07/1703 วันที่ 13 มกราคม 2564 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
ผู้ตรวจรับพัสดุวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน 1 รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,000.00 บาท
(สี่พันบาทถ้วน).
ตามใบสั่งซื้อเลขที่ พร0003733 ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมนั้น

บัดนี้ บริษัท เอ็นทีที มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
ได้ส่งมอบงานดังกล่าว ในวันที่ 21 มกราคม 2564 คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุ
เป็นการถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลง เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2564 จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1. กน ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสุพรรณิ ถ้ำหิน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1. รายงานผลการตรวจรับ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ
2. อนุมัติโดยจ่ายเงิน 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน).

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายพิทักษ์ ทองทวน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

()ทราบ
()อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ)
(นายชวัมย์ สืบนุการณั)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

วันที่ 21 มกราคม 2564

ตามคำสั่ง บันทึกข้อความที่ อบ 0032.112.07/1703

ลงวันที่ 13 มกราคม 2564

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุวัสดุงานบ้านงานครัว ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมนั้น

บัดนี้ คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุวัสดุงานบ้านงานครัว

ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ซึ่งบริษัท/หจก บริษัท เอ็นทีที มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

ผู้ขายได้นำส่ง

ตามบันทึกใบส่งชื่อเลขที่ บร0003733 ลงวันที่ 14 มกราคม 2564 และตามใบส่งของเลขที่ IV064000263

เพื่อใช้ในกิจกรรมงาน/ฝ่ายต่างๆของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ดังปรากฏรายละเอียดตรวจรับดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา หน่วยละ	รวมเงิน	หมายเหตุ
1	ไม้พินสาตี เบอร์ S	200.00xห่อ	20.00	4,000.00	

รวม 1 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน).

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้ เมื่อวันที่ 14 มกราคม 2564 และได้ส่งมอบแก่
เจ้าหน้าที่พัสดุโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมรับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้

คณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุจึงพร้อมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสุพรรณิ ถ้ำหิน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ได้รับพัสดุขึ้นบัญชีไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่

(นางธนิตร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุนานาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายพิทักษ์ ทองทวน	ทำหน้าที่	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางธนิศร ดวงสีมา	ทำหน้าที่	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสุพรรณิ ถ้ำหิน	ทำหน้าที่	ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้ความรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใด ๆ
ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง เสนองงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้อง
ตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง
ในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายพิทักษ์ ทองทวน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่
(นางธนิศร ดวงสีมา)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน



(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสุพรรณิ ถ้ำหิน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บริษัท เอ็น ที ที มาร์เก็ตติ้ง จำกัด (NTT MARKETING CO., LTD.)
 83/21 หมู่ที่ 12 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120
 โทร. 02 520 3505 - 6 แฟกซ์. 02 529 4226
 อีเมล. contact@hivan.co โคน์. @hivan
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105537001801 สำนักงานใหญ่

ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ / ใบแจ้งหนี้

(เอกสารออกเป็นชุด) **ต้นฉบับ**

ลูกค้า Sold to	โรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราชเดชอุดม 299 หมู่ที่ 19 ตำบลเมืองเดช อำเภอดุสิต จังหวัดอุบลราชธานี 34160 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000346956 สำนักงานใหญ่	พนักงานขาย สุรัชย์ อิทธิพูนธนกร Salesperson เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน Payment Term	เลขที่ IV 064000263 Document no. วันที่ออก 21 ม.ค. 2564 Issue date ใบสั่งซื้อ Purchase order no. ลงวันที่ Reference date
สถานที่จัดส่ง Delivery address	เจ้าขอ (อ.สุระพร)		 

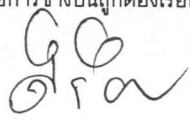

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit price	จำนวนเงิน Amount
1	CS61SP100SE	ไม้พ่นสาลี ขนาด 6" เบอร์ S (ท่อละ 100 ก้าน)	200 ท่อ	20.00	4,000.00

(ลงชื่อ).....
 (นางสุพรรณิ...ผู้มีอำนาจรับพัสดุ
 (.....บริษัท.....)
 ตำแหน่ง.....
 21 ม.ค. 2564


หมายเหตุ :	ราคาสินค้า 3,738.32 + ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%) 261.68 = จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 4,000.00 บาท
	** สิ้นบาทถ้วน

ได้รับของตามรายการข้างบนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ในนาม บริษัท เอ็น ที ที มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

ผู้รับสินค้า

 ผู้ส่งสินค้า


ลงวันที่ 21 ม.ค. 2564
 ลงวันที่ 21 ม.ค. 2564


 ผู้รับมอบอำนาจ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย สรรชัย อธิธิพนธกร
ที่อยู่ 83/21 หมู่ 12 ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง
12120
โทรศัพท์ 02-5203505-6
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105537001801
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....
ชื่อบัญชี.....
ธนาคาร.....

ใบสั่งซื้อเลขที่ พร0003733
วันที่ 14 มกราคม 2564
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ที่อยู่ 299 หมู่ 19 ตำบลเมืองเดช
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ตามที่ บริษัท เอ็นทีที มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ได้เสนอราคา
ไว้ต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	ไม้พินสำลี เบอร์ S	200.00	ห่อ	20.00	4,000.00
				รวมเป็นเงิน	4,000.00
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
(สี่พันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	4,000.00

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 15 วัน ทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาซื้อ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 200.00 บาท

(ลงชื่อ)หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายพิทักษ์ ทองทวน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
วันที่ 14 มกราคม 2564

(ลงชื่อ) สรรชัย อธิธิพนธกร ผู้รับใบสั่งซื้อ
(สรรชัย อธิธิพนธกร)
ผู้ขาย
วันที่ 14 มกราคม 2564

เลขที่โครงการ
เลขคุณสมบัติ



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคารายการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว

ตามที่ จังหวัดอุบลราชธานี ได้มีหนังสือเชิญชวนเสนอราคาการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ลงวันที่ 14 มกราคม 2564
จำนวน 1 รายการ นั้น

ผู้เสนอราคาที่ชนะการเสนอราคา ได้แก่ บริษัท เอ็นทีที มาร์เก็ตติ้ง จำกัด โดยผู้เสนอราคาดังกล่าว
มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วนตามที่กำหนดและเสนอราคาต่ำสุด เป็นเงินทั้งสิ้น 4,000.00 บาท
(สี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 14 มกราคม 2564

(ลงชื่อ)

(นายชวมัช สีนุการณั)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

บร0003733

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/1853

วันที่ 14 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างวัสดุงานบ้านงานครัว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ตามหนังสือโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ที่ อบ 0032.112.07/1703 ลงวันที่ 13 มกราคม 2564 ให้ดำเนินการจัดซื้อ/จ้างวัสดุงานบ้านงานครัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจงภายในวงเงิน 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน).

ราคากำขีมูลค่าเพิ่มแล้ว ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ/จ้างดังนี้
ผู้ชนะการเสนอราคา
บริษัท เอ็นทีที มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ราคาที่เสนอ 4,000.00 บาท(สี่พันบาทถ้วน).
ราคาที่ตกลงซื้อ/จ้าง 4,000.00 บาท(สี่พันบาทถ้วน). รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม พิจารณาแล้วเห็นควรจัดซื้อ/จ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อ/จ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่
(นางธนิศร ดวงสีมา)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560

และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายพิทักษ์ ทองทวน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(ลงชื่อ)
(นายชวมัย สืบบุญรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใบเสนอราคา

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

1. ข้าพเจ้า บริษัท เอ็นทีที มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

โดย สุรัชย์ อธิธิพูนชนกร

ตั้งอยู่ที่ 83/21 หมู่ 12 ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง 12120

โทรศัพท์. 02-5203505-6

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105537001801

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ

2. ข้าพเจ้าขอเสนอพัสดุรวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดพัสดุที่ขอซื้อ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	ไม้พ่นสี สาลี เบอร์ S	200.00	ห่อ	20.00	4,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่พันบาทถ้วน)					4,000.00

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่ปวงไว้ด้วยแล้ว

3. ราคาที่เสนอนี้จะยืนอยู่ในระยะเวลา .30. วัน นับแต่วันที่ได้อ่านใบเสนอราคา

4. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้นภายใน .15. วัน นับถัดจากวันลงนาม (✓) ชื่อ () จ้าง
เสนอมา ณ วันที่ .14. มกราคม 2564

(ลงชื่อ) ผู้ต่อราคา
(นางธนิตร ดวงสีมา)
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) ผู้เสนอราคา
(สุรัชย์ อธิธิพูนชนกร)
ประทับตรา (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)
(นายพิทักษ์ ทองทวน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/1703

วันที่ 13 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานขอซื้อ/จ้างวัสดุงานบ้านงานครัว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม มีความประสงค์จะจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุงานบ้านงานครัว ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- 1) เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ/จัดจ้าง เนื่องจากเพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
- 2) รายละเอียดของพัสดุ รายละเอียด/คุณลักษณะที่สั่งซื้อ/สั่งจ้าง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
- 3) ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง จำนวนเงิน 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

และอ้างอิงแหล่งที่มาของราคากลางตาม พรบ.พ.ศ.2560 ราคาซื้อหลังสุด ไม่เกินสองปี

- 4) วงเงินที่จะซื้อ/จ้าง จำนวนเงิน 4,000.00 บาท
ภายในวงเงิน (เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) จากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.2564

- 5) กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน 15 วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

- 6) วิธีที่จะซื้อ/จ้างและเหตุผลที่ต้องซื้อ/จ้าง ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง เนื่องจากการ ซื้อ พืชที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563

- 7) หลักเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ เปรียบเทียบราคากับผู้ประกอบการที่มีอาชีพขายนั้นโดยตรง โดยใช้เกณฑ์ราคา

- 8) การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ คณะกรรมการตรวจรับ/ผู้ตรวจรับพัสดุ

1.นางสุพรรณิ ถ้ำหิน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดรายงานขอซื้อ/จ้าง ดังกล่าวข้างต้น และให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

- พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกชั้นตอนแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)

(นายชวมัย สืบนุการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๔๑๙

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจัดซื้อไม้พินสำลี เบอร์ S จำนวน ๒๐๐ ห่อ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๑๓๕ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งผู้
กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางไม้พินสำลี เบอร์ S จำนวน ๒๐๐ ห่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เพื่อใช้ในกิจการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม นั้น

บัดนี้ ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ได้พิจารณา กำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางไม้พินสำลี เบอร์ S จำนวน ๒๐๐ ห่อ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ผู้กำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจาก () การสืบราคา
จากท้องตลาด () ราคาจัดซื้อ/จัดจ้างย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ เป็นราคากลางของทางราชการ เป็น
จำนวนเงิน ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม

(นางสุพรรณณี ถ้ำหิน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(นางชนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาตามคณะกรรมการฯ

และเจ้าหน้าที่เสนอ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(✓) ทราบ/เห็นชอบ () ทราบ/ไม่เห็นชอบ

(นายชวมั้ย สีนุกกรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุ
จัดซื้อ/จ้างพัสดุ จำนวน ๑ รายการ กลุ่มงานพัสดุ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	หน่วยนับ	จำนวนเงิน
๑.	ไม้พื้นสำเร็จ เบอร์ S	๒๐๐ ห่อ	๔,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (สี่พันบาทถ้วน)			๔,๐๐๐.๐๐

แหล่งที่มาของราคากลาง

ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

(ลงชื่อ).....

(นางสุพรรณิ ถ้ำหิน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อไม้พินสำลี เบอร์ S จำนวน ๒๐๐ ท่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
๒. (หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)
๔. ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๙,๕๐๐.๐๐ บาท

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวมสุทธิ
๑.	ไม้พินสำลี เบอร์ S	๒๐๐ ท่อ	๒๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง
๖.๑ นางสาวพรณี ถ้ำหิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... 

(นางสุพรรณณี ถ้ำหิน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๑๓๕

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อไม้พินส์สี่เหลี่ยม เบอร์ S จำนวน ๒๐๐ ห่อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการจัดซื้อไม้พินส์สี่เหลี่ยม เบอร์ S จำนวน ๒๐๐ ห่อ วงเงิน ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งนางสุพรรณิ ถ้ำหิน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ด้วย

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุนำนางาน

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........

(นายชวมัย สิบนุกาณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/กลุ่มภารกิจ งานพัสดุ/กลุ่มงานภารกิจอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
 ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๗๖๐ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๔
 เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ/ วัสดุงานบ้านงานครัว
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เนื่องด้วย งานพัสดุ/กลุ่มงานภารกิจอำนวยการ ขออนุมัติจัดซื้อ/ วัสดุงานบ้านงานครัว ซึ่งมีรายละเอียดแนบท้าย

ดังต่อไปนี้

- เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ/จ้าง เพื่อใช้ในการเบิก-จ่ายและเก็บ สต็อกในคลังพัสดุกกลางของโรงพยาบาล
- รายละเอียดของพัสดุ/คุณลักษณะที่สั่งซื้อ/จ้าง ตามเอกสารแนบท้าย
- ราคากลาง ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) รายละเอียดของราคากลาง โดยการสืบราคาจากท้องตลาดหรือราคาที่เคยซื้อ/จ้างล่าสุดใน ๒ ปีงบประมาณ
 ในแผน นอกแผน ประจำปี ๒๕๖๔

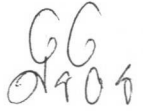
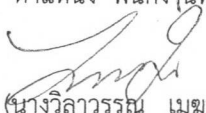
ใช้งบหมวด.....	พัสดุงานบ้านงานครัวบาท
PLANFIN ถึงไตรมาสที่.....	1-2 จำนวน 2,164,093.39บาท	
- วงเงินที่จะซื้อ ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) (เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) จากเงินบำรุง


งบประมาณที่ใช้ไปแล้วในหมวดนี้.....	1,684,921.28 บาท
งบหมวดนี้คงเหลือถึงไตรมาสที่.....	1-2 จำนวน 799,852.02 บาท
- กำหนดเวลาที่ต้องใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ ภายใน.....วันทำการ นับถัดจากวันลงนามทำสัญญา
- วิธีที่จะซื้อ/จ้าง วิธีเฉพาะเจาะจง ดำเนินการซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
- หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ เปรียบเทียบราคากับผู้ประกอบการที่มีอาชีพขายนั้นโดยตรงโดยใช้เกณฑ์ราคา
- โดยแต่งตั้ง ผู้ตรวจรับ ดังต่อไปนี้

๑. นางสาวพรณี ถ้ำหิน

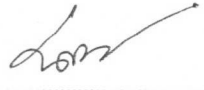
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

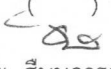

 (นางสาวศิริอร สุว่างาม) ผู้ขออนุมัติ
 ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์

 (นางวิลาวรรณ เมฆทอง) หัวหน้ากลุ่มงาน
 ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ


 (.....) หัวหน้ากลุ่มภารกิจ
 (นายพิทักษ์ ทองทวน)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ


 (.....) ผู้ตรวจสอบแผน
 (นายนงนุช บัวระมาต)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ:วงเงินไม่เกิน 100,000.-บาท ตรวจรับ 1 คน
 วงเงินเกิน 100,000.-บาทขึ้นไป ตรวจรับ 3 คน


(/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

 (นายชวมัย สิบนุการณ์)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

รายการขออนุมัติจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว กลุ่มงานพัสดุ (คลังพัสดุ) ประจำเดือน มกราคม - มีนาคม 2564 ปีงบประมาณ 2564


ลำดับ	รายการ	มูลค่าในแผนปี 64	มูลค่าที่ขอซื้อครั้งนี้		ยอดคงเหลือ	มูลค่าที่เบิกจากคลังไปแล้ว (ที่มา: พสดุ)		มูลค่าคงเหลือในแผนปี 64	หมายเหตุ
			จำนวน	ราคา/หน่วย		รวม	มูลค่าที่จัดซื้อแล้ว		
1	ไม้พื้นสำเร็จ S	4,000.00	200	20.00	0	4000.00	0.00	0.00	
รวมรายการขออนุมัติครั้งนี้1.....รายการ			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			4,000.00			

งบประมาณรวมทั้งหมดในหมวดนี้ 244,073.30 มูลค่าที่ซื้อในครั้งนี้ 4,000.00 1,64,721.28 279,352.02


 (ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติ
 (นางสาวศิธร สว่างงาม)
 พนักงานพิมพ์


 (ลงชื่อ).....ท่านที่เจ้าหน้าที่
 (นางธนิตร์ ดวงสีมก)
 เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน


 (ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
 (นางวิลาวรรณ เมฆทอง)
 นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ



 (ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ
 (นายพิทักษ์ ทองทวน)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ


ใบสำคัญลงบัญชีด้านจ่าย

รายละเอียด ชื่อเชื้อจาก หจก. ไร่ เปเปอร์ ซัพพลาย

เลขที่บัญชี	รายละเอียด	เดบิต	เครดิต
1105010103.104	วัสดุการแพทย์ทั่วไป	90,520.00	
2101020199.135	เจ้าหนี้-วัสดุการแพทย์ทั่วไป		90,520.00


(แก้วหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) . รวม 90,520.00 90,520.00


นางสาวศุภมาส ชาลวันกุ่มภีร์
นักวิชาการพัสดุ
ผู้บันทึกบัญชี


(นางวิลาวัณย์สรณสมพรทอง)
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ได้รับเงินถูกต้องเรียบร้อย

/ /
ผู้รับเงิน

ผู้หัวหน้าพัสดุ/ผู้รับรองความถูกต้อง 
(นายพิทักษ์ ทองทวน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

บันทึกข้อความ

สวราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/ 5925

วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ตามคำสั่ง บันทึกข้อความที่ อบ 0032.112.07/3505

ลงวันที่ 26 มกราคม 2564

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเขตพื้นที่ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมนั้น

บัดนี้คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้พร้อมกันตรวจรับเวชภัณฑ์เสร็จถูกต้องตามใบสั่งซื้อเลขที่ ภ20001127/2564

ลงวันที่ 27 มกราคม 2564 ซึ่ง หจก.ไวท์ เปเปอร์ ซัพพลาย

ได้ส่งมอบงานดังกล่าว

ลงวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564 ว่าเป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

ตามใบสั่งของที่แนบทั้งสิ้น จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560ข้อ 175

ได้รับพัสดุนี้บัญชีไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับ

(นางพัชรพร สามแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ

และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560ข้อ 175 แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1. รายงานผลการตรวจรับ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

2. อนุมัติโดยจ่ายเงิน 90,520.00 บาท (เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน).

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(/)ทราบ

(/)อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ).....

(นายชวมัย สิบนุการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายพิทักษ์ ทองทวน	ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางวิลาวรรณ เมฆทอง	ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางพัชราพร สามแก้ว	ทำหน้าที่ ผู้ตรวจรับ

ขอให้ความรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ
ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้อง
ตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง
ในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงชื่อ)
(นายพิทักษ์ ทองทวน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)
(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)
(นางพัชราพร สามแก้ว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ภ๒๐๐๐๑๑๒๗ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัดไวท์เปเปอร์ซีพเพลย สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน 7 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๐,๕๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๐,๕๒๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*พัชราพร สามแก้ว*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางพัชราพร สามแก้ว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๓๒๑๖๖๐๔

เลขคุมสัญญา๖๔๐๒๑๔๒๔๑๔๓๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๔๖๗๒๕๖



WHITE PAPER

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไวท์ เปเปอร์ ซัพพลาย

เอกสารออกเป็นชุด
20210125020

สำนักงานใหญ่ : 14/6 อาคารกำเนิดแมนชั่น ซ.ลาดพร้าว 69

เลขที่
No. - 8 ก.พ. 2564

ถ.ลาดพร้าว แขวงสะพาน 2

เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

โทร. 0-2933-1911 ต่อ 0, 081-3120427 แฟกซ์. 0-2933-4552

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0	1	0	3	5	4	1	0	1	5	4	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

นามลูกค้า Client ที่อยู่ Address	ร.พ.สมเด็จพระบรมราชเทวีจุฬาภรณ์ อ.เขตจตุจักร จ. กรุงเทพมหานคร	วันที่ Date - 8 ก.พ. 2564
		เงื่อนไขการชำระเงิน Term of payment
		ใบส่งซื้อลูกค้าเลขที่ P.O. No.

รหัส Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Unit price	จำนวนเงิน Amount
	Suction drain No.14	100 เส้น	36.00	3,600.00
	Spinal needle No.25	150 อัน	42.00	6,300.00
	ไหมผ้าเย็บแผล No.3/0	12 ม้วน	310.00	3,720.00
	Suction drain No.8	50 เส้น	36.00	1,800.00
	Hard collar แบบปรับได้ ผู้ใหญ่	40 ชุด	900.00	36,000.00
	เอ็กซ์คิสโพรส	5000 ตัว	3.50	17,500.00
	Syringe ball No.1	400 ลูก	54.00	21,600.00
	แอม Hard collar แบบปรับได้ ผู้ใหญ่	4 ชุด		

(ลงชื่อ)..... (นางพัชราพร สัจจกุล) ผู้ตรวจรับพัสดุ ห้างฯ
 (.....) (นางพัชราพร สัจจกุล)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 ตำแหน่ง.....
 11 ก.พ. 2564

	รวมราคา TOTAL	84,598.13
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	5,921.87
(เจ้าพนักงานหรือผู้ขาย)	จำนวนเงินสุทธิ Net Amount	90,520.00

 ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไวท์ เปเปอร์ ซัพพลาย ผู้มีอำนาจลงนาม	 ผู้ส่งสินค้า / วันที่ - 9 ก.พ. 2564
---	---

ชำระโดย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็ค ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ วันที่ _____ ผู้รับเงิน _____	ได้รับสินค้าตามรายการในสภาพเรียบร้อยและถูกต้องแล้ว ๙๐ ศก.กิม ผู้รับสินค้า / วันที่ - 9 ก.พ. 2564
--	--

- ชำระเงินด้วยเช็คใบเสร็จจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อห้างฯ ได้รับเงินตามที่เรียกเก็บเรียบร้อยแล้ว
- ใบเสร็จจะสมบูรณ์ต้องมีลายมือชื่อผู้มีอำนาจและผู้รับเงิน
- โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไวท์ เปเปอร์ ซัพพลาย

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัดไวท์เปเปอร์ซีพีพลาย
ที่อยู่ เลขที่ ๑๔/๖ ซอยลาดพร้าว ๖๙ ถนนลาดพร้าว
แขวงสะพานสอง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๔๓๓๓-๑๔๑๑ ต่อ ๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๕๑๐๑๕๕๑๐๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ภ๒๐๐๐๑๑๒๗
วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม
ที่อยู่ ๒๙๙ ม.๑๙ ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัด
อุบลราชธานี
โทรศัพท์ ๐๔๕๓๖๑๑๓๓ - ๔ ต่อ ๑๖๗

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัดไวท์เปเปอร์ซีพีพลาย ได้เสนอราคา วัสดุ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุการแพทย์ จำนวน 7 รายการ	๑	โครงการ	๙๐,๕๒๐.๐๐	๙๐,๕๒๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘๔,๕๔๘.๑๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๙๒๑.๘๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๐,๕๒๐.๐๐
(เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม ๒๙๙ ม.๑๙
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๑๖๐๔ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายพรพิพัฒน์ ห่วง)

ผู้ขาย

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๑๖๐๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๒๑๔๒๔๑๓๕



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดอุบลราชธานี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัดไวท์เปเปอร์ซีพพลาย
(ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๐,๕๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและ
ภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายชวมัธยม สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖๑๑๓๓ - ๔ ต่อ ๑๖๗

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๓๖๗๐

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

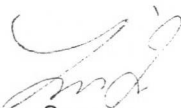
รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ	ห้างหุ้นส่วนจำกัดไวท์เปเปอร์ ซีพีพลาย	๙๐,๕๒๐.๐๐	๙๐,๕๒๐.๐๐
		รวม	๙๐,๕๒๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

เจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ



(นายพิทักษ์ ทองทวน)

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายชวมัย สิบนุกรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖๑๑๓๓ - ๔ ต่อ ๑๖๗

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๓๕๐๕

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖๑๑๓๓ - ๔ ต่อ ๑๖๗มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙๐,๕๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณ จำนวน ๙๐,๕๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางพัชราพร สามแก้ว


ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้นและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ
ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี


(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ฯและตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกขั้นตอนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย


(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

() เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ


(นายชวมัย์ สิบนุการณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใช้งบหมวด.....	๑๓๓
PLANFIN ถึงไตรมาสที่.....จำนวน.....	๑๑,๐๓๖,๑๕๖.๖๑.....บาท
งบประมาณที่.....แล้วในหมวดนี้.....	๘,๙๓๘,๙๓๖.๖๑.....บาท
PLANFIN ถึงไตรมาสที่.....จำนวน.....	๒,๐๙๕,๒๕๐.๑๐.....บาท
(.....)	
ผู้ตรวจสอบแผน	
หมายเหตุ : วงเงินไม่เกิน 100,000.- บาท ตรวจรับ 1 คน	
วงเงินเกิน 100,000.- บาทขึ้นไป ตรวจรับ 3 คน	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๓๔๘๓

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๓๓๑๔ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง จัดซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม นั้น

บัดนี้ กรรมการ ฯ ได้พิจารณากำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ เสร็จเรียบร้อยแล้ว กรรมการ ฯ มีมติเห็นชอบให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง () การสืบราคา () จากท้องตลาด () ราคาจัดซื้อ/จัดจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ เป็นราคากลางของทางราชการ เป็นจำนวน ๙๐,๕๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม

(ลงชื่อ)..... ศุภมาส รามแก้ว

(นางพัชรพร สามแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายชวมัช สีนุกการณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

จัดซื้อพัสดุ จำนวน 7 รายการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

No	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน	ราคากลาง	ราคาซื้อ หลังสุด	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
					หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	SUCTION DRAIN NO.14	100 Set	0.	36.00	36.00	3,600.00
2	Disp.spinal needle 25X3.5"	150 Set	0.	42.00	42.00	6,300.00
3	ไหมตัด เบอร์ 3/0 (100ทล)	12 ม้วน	0.	310.00	310.00	3,720.00
4	SUCTION DRAIN NO. 8	50 Set	0.	36.00	36.00	1,800.00
5	HARD COLLORA ผู้ใหญ่ แบบปรับได้***	40 ชุด	0.	900.00	900.00	36,000.00
6	เอี่ยมพลาสติก	5,000 ตัว	0.	3.50	3.50	17,500.00
7	SYRING BALL NO.1	400 อัน	0.	54.00	54.00	21,600.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) .						90,520.00

(ลงชื่อ).....
 (นางพัชราพร สามแก้ว)
 กรรมการกำหนดสเปคและราคากลาง

(ลงชื่อ).....
 (นางวิลาวรรณ เมฆทอง)
 นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....
 (นายพิทักษ์ ทองทวน)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง.....

๒. (หน่วยงานเจ้าของโครงการ).....โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี.....

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....วงเงิน ๙๐,๕๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน).....

๔. ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ เป็น ๙๐,๕๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน).....

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวมสุทธิ
๑	วัสดุการแพทย์	๗ รายการ	๙๐,๕๒๐.๐๐	๙๐,๕๒๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง.....ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ.....

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๕.๑. นางพัชรพร สามแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

(ลงชื่อ)..... พัชรพร สามแก้ว.....

(นางพัชรพร สามแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๓๓๑๔ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์
จำนวน ๗ รายการ


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)


ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์
จำนวน ๗ รายการ วงเงิน ๙๐,๕๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งกรรมการดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางพัชรพร สามแก้ว ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

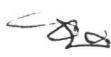
เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งกรรมการกำหนด
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ด้วย

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายพิทักษ์ ทองทวน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

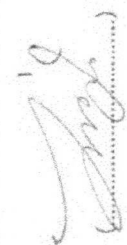
อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายชวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่ออุปกรณ์	รูปแบบ	ขนาด	หน่วย	ข้อมูลรายการใช้ของ 3 ปี			ปริมาณ	ยอดคง	ปริมาณการ	ราคาต่อ	ไตรมาส 1 (ค.ค.-ก.ค.)		ไตรมาส 2 (ก.ค.-ก.ย.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ย.-ก.ย.)	
					2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)
121	GAUZE BANDAGE 3X5 Y	ม้วน	1's	Set	3,582	1,705	1097	1,500	179	1,100	3.57	275	981.75	275	981.75	275	981.75	275	981.75
122	GAUZE PAD 2X2 100'S 3'x6'	หีบ	หีบ	Set	5,635	4,111	3544	5,000	1,302	4,000	19	1,000	19,000.00	1,000	19,000.00	1,000	19,000.00	1,000	19,000.00
123	GAUZE PAD 3X3 100'S	หีบ	หีบ	Set	12,917	17,047	10881	11,000	420	11,000	36	2,750	99,000.00	2,750	99,000.00	2,750	99,000.00	2,750	99,000.00
124	GAUZE 47X4'	หีบ	หีบ	Set	965	1,333	489	600	311	500	64	125	8,000.00	125	8,000.00	125	8,000.00	125	8,000.00
125	GAUZE TOP 3X6' 46	หีบ	หีบ	Set	724	859	475	900	0	900	145	225	32,625.00	225	32,625.00	225	32,625.00	225	32,625.00
126	GAUZE TOP 5X8' 303	หีบ	หีบ	Set	10,912	9,997	10450	12,000	1,500	10,000	12	2,500	30,000.00	2,500	30,000.00	2,500	30,000.00	2,500	30,000.00
127	GAUZE TOP 9X12' 404	หีบ	หีบ	Set	9,782	11,380	9225	10,000	1,050	9,000	18	2,250	40,500.00	2,250	40,500.00	2,250	40,500.00	2,250	40,500.00
128	GLASS SYRINGE PR 50 CC	ชิ้น	1's	Set	412	746	510	800	116	700	192.6	175	33,705.00	175	33,705.00	175	33,705.00	175	33,705.00
129	HARD COLLORA ที่ข้อมือ	ชิ้น	1's	Set	132	161	114	120	0	120	1,200	30	36,000.00	30	36,000.00	30	36,000.00	30	36,000.00
130	HARD COLLORA ที่ข้อมือ	ชิ้น	1's	Set	18	19	30	30	0	30	1,200	7	8,400.00	7	8,400.00	7	8,400.00	7	8,400.00
131	HEPARIN LOCK	Set	Set	Set	47,136	45,036	42778	50,000	7,272	40,000	3.5	10,000	35,000.00	10,000	35,000.00	10,000	35,000.00	10,000	35,000.00
132	HINGE KNEE SUPPORT No.LXL	Set	Set	Set	4	7	1	5	6	5	1430	0	7,150.00	0	7,150.00	0	7,150.00	0	7,150.00
133	HINGE KNEE SUPPORT No.SM	Set	Set	Set	10	10	1	5	4	5	1430	0	7,150.00	0	7,150.00	0	7,150.00	0	7,150.00
134	INFUSION PUMP SET 300ml	Set	Set	Set	4,770	4,520	3595	4,000	760	4,000	69.45	1,000	69,450.00	1,000	69,450.00	1,000	69,450.00	1,000	69,450.00
135	INFUSION SET 300ml ICU	Set	Set	Set	1,638	2,040	3030	3,000	45	3,000	30	750	22,500.00	750	22,500.00	750	22,500.00	750	22,500.00
136	INFUSION SET ADULT	Set	Set	Set	91,360	84,480	76844	90,000	16,811	80,000	8.56	20,000	171,200.00	20,000	171,200.00	20,000	171,200.00	20,000	171,200.00
137	Jewell Brace No.M	ชิ้น	ชิ้น	Set	8	8	6	10	4	5	1300	1	1,300.00	2	2,600.00	1	1,300.00	1	1,300.00
138	Jewell Brace No.S	ชิ้น	ชิ้น	Set	1	1	2	10	0	10	1300	2	2,600.00	3	3,900.00	2	2,600.00	3	3,900.00
139	Jewell Brace No.L	ชิ้น	ชิ้น	Set	2	2	6	5	0	2	1400	0	1,400.00	1	1,400.00	1	1,400.00	0	0
140	Jewell Brace No.XL	ชิ้น	ชิ้น	Set	3	3	3	3	3	3	1400	0	1,400.00	3	4,200.00	0	0	0	0
141	KNEE SUPPORT No.L	Set	Set	Set	97	103	78	100	0	100	220	25	5,500.00	25	5,500.00	25	5,500.00	25	5,500.00
142	KNEE SUPPORT No.M	Set	Set	Set	78	53	61	100	15	90	220	22	4,840.00	22	5,060.00	23	5,060.00	22	4,840.00
143	KNEE SUPPORT No.S	Set	Set	Set	24	7	18	20	16	10	220	2	440.00	3	660.00	2	440.00	3	660.00
144	KNEE SUPPORT No.XL	Set	Set	Set	54	42	60	100	30	80	220	20	4,400.00	20	4,400.00	20	4,400.00	20	4,400.00
145	KNEE SUPPORT NO.XXL	Set	Set	Set	6	4	25	40	2	30	220	7	1,540.00	8	1,760.00	7	1,540.00	8	1,760.00
146	KNIGHT TAYLOR BRACE ที่ข้อมือ (เบอร์ 1)	ชิ้น	ชิ้น	Set	1	1	3	5	3	3	900	0	2,700.00	0	0	0	0	0	0
147	KNIGHT TAYLOR BRACE ที่ข้อมือ (เบอร์ 1)	ชิ้น	ชิ้น	Set	2	4	3	5	3	3	900	0	2,700.00	0	0	0	0	0	0
148	KNIGHT TAYLOR BRACE ที่ข้อมือ (เบอร์ 1)	ชิ้น	ชิ้น	Set	5	6	5	5	1	5	900	0	4,500.00	0	0	0	0	0	0
149	LATEX PENROSE DRAIN 1/2X18'	Set	ม้วน	Set	133	132	50	200	30	100	25	25	625.00	25	625.00	25	625.00	25	625.00
150	LATEX TUBE 200	ม้วน	ม้วน	Set	34	37	23	50	17	50	380	12	4,560.00	13	4,940.00	12	4,560.00	13	4,940.00



นางวิภาวรรณ เมณฑอง
 นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ
 เจ้าหน้าที่

(.....)

นายพิทักษ์ ทองพวน
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่



นายวีระศักดิ์ ศรีชวนชื่นสกุล
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
 ผู้แทนขอแผน

(.....)

นายสุวิทย์ ไรจนศักดิ์โสธร
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 ผู้อนุมัติแผน

ลำดับ	ชื่อรายการ	รุ่น	ขนาด	หน่วย	ข้อมูลรายการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ	ยอดคงค้างสินค้า 2564	ปริมาณการสั่งซื้อปี 2564	ราคาต่อหน่วย	รวม	ไตรมาส 1 (ค.ค.-ก.ค.)		ไตรมาส 2 (ก.ค.-ก.ย.)		ไตรมาส 3 (ต.ค.-ธ.ค.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
					2561	2562	2563						จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)
301	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ชิ้น	set	set	64	73	84	100	7	100	29.17	2,917.00	25	729.25	25	729.25	25	729.25	25	729.25
302	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	35	112	124	150	50	100	15.61	1,561.00	25	390.25	25	390.25	25	390.25	25	390.25
303	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	1s	1s	461	576	327	500	425	100	17.83	1,783.00	25	445.75	25	445.75	25	445.75	25	445.75
304	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	1s	1s	582	646	504	600	57	600	21.94	13,164.00	150	3,291.00	150	3,291.00	150	3,291.00	150	3,291.00
305	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	1s	1s	378	440	458	500	26	500	28.53	14,265.00	125	3,566.25	125	3,566.25	125	3,566.25	125	3,566.25
306	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	1s	1s	30	28	25	35	5	30	3342.68	100,280.40	7	23,398.76	8	26,741.44	7	23,398.76	8	26,741.44
307	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	1s	1s	14	12	7	20	12	10	2889	28,890.00	5	14,445.00	0	0	5	14,445.00	0	0
308	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	1s	1s	36	32	30	40	6	30	4305.68	129,170.40	7	30,139.76	8	34,445.44	8	34,445.44	8	34,445.44
309	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	44	47	4	40	23	40	321	12,840.00	10	3,210.00	10	3,210.00	10	3,210.00	10	3,210.00
310	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	52	36	23	40	2	40	428	17,120.00	10	4,280.00	10	4,280.00	10	4,280.00	10	4,280.00
311	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	9,840	13,680	22,100	25,000	100	23,000	3.5	80,500.00	5,750	20,125.00	5,750	20,125.00	5,750	20,125.00	5,750	20,125.00
312	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	760	695	507	700	34	600	10	6,000.00	150	1,500.00	150	1,500.00	150	1,500.00	150	1,500.00
313	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	241	965	270	800	170	500	149.8	74,900.00	125	18,725.00	125	18,725.00	125	18,725.00	125	18,725.00
314	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	144	775	280	800	230	500	149.8	74,900.00	125	18,725.00	125	18,725.00	125	18,725.00	125	18,725.00
315	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	5,126	6,132	5,945	7,000	1,893	6,000	39.8	238,800.00	1,500	59,700.00	1,500	59,700.00	1,500	59,700.00	1,500	59,700.00
316	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	6	18	0	10	0	10	60	600.00	0	0	5	300.00	0	0	5	300.00
317	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	7	24	16	20	0	20	310	6,200.00	5	1,550.00	5	1,550.00	5	1,550.00	5	1,550.00
318	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	7	24	34	20	5	20	310	6,200.00	5	1,550.00	5	1,550.00	5	1,550.00	5	1,550.00
319	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	1	20	11	20	9	20	310	6,200.00	5	1,550.00	5	1,550.00	5	1,550.00	5	1,550.00
320	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	6	4	3	10	4	10	310	3,100.00	0	0	5	1,550.00	0	0	5	1,550.00
321	เชื้อจุลินทรีย์ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	set	set	4	2	4	15	4	10	310	3,100.00	0	0	5	1,550.00	0	0	5	1,550.00
322	TEGAURIM 4.4 x 4.4	หน่วย	ชิ้น	ชิ้น	15	0	0	500	0	503	9,414	4,733.84	126	1,186.76	126	1,186.16	126	1,186.16	125	1,176.75
323	1250 Comply Steam Indicator (Class 4)	ถ้วย	ถ้วย	ถ้วย	120	300	66	100	74	100	856.00	85,600.00	25	21,400.00	25	21,400.00	25	21,400.00	25	21,400.00
324	1243A Steri gate steam integrator 500EA (Class 5)	ถ้วย	ถ้วย	ถ้วย	190	300	113	150	210	150	2,140.00	321,000.00	38	80,250.00	38	80,250.00	38	80,250.00	38	80,250.00
325	ชุดอะไหล่ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	ถ้วย	ถ้วย	10	20	17	50	8	50	12,840.00	642,000.00	13	140,500.00	13	140,500.00	13	140,500.00	13	140,500.00
326	steam bowl deck	ถ้วย	ถ้วย	ถ้วย	940	1,220	1,150	1,200	0	1,200	160.00	192,000.00	300	48,000.00	300	48,000.00	300	48,000.00	300	48,000.00
327	ของทำโลหะ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	ถ้วย	ถ้วย	10	10	1	5	3	5	380.00	1,900.00	1	475.00	1	475.00	1	475.00	1	475.00
328	ของทำโลหะ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	ถ้วย	ถ้วย	70	65	9	10	0	10	500.00	3,000.00	3	1,250.00	3	1,250.00	3	1,250.00	3	1,250.00
329	ของทำโลหะ (ยี่ห้อ)	ถ้วย	ถ้วย	ถ้วย	90	80	4	10	0	10	750.00	7,500.00	3	1,875.00	3	1,875.00	3	1,875.00	3	1,875.00



นางวิลากรณ เมฆทอง
 นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ
 เจ้าหน้าที่



นายวิระศักดิ์ ศรีชวนชื่นสกุล
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระพรหมพรราชเขตอุดม
 ผู้เห็นชอบแผน

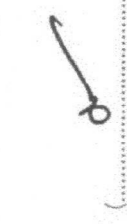


นายสุวิทย์ ไรจน์ศักดิ์โสธร
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 ผู้อนุมัติแผน

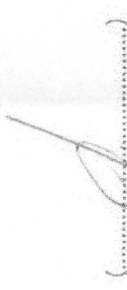
ลำดับ	ชื่อรายการแพทย์	รูปแบบ	ขนาดบรรจุ	หน่วยบรรจุ	ข้อมูลรายการใช้พร้อม 3 ปี			ปริมาณการใช้ 2564	ยอดคงคลังสินค้า 2564	ปริมาณการสั่งซื้อปี 2564	ราคาต่อหน่วย	ไตรมาส 1 (ม.ค.-ก.ค.)		ไตรมาส 2 (ก.ค.-มิ.ย.)		ไตรมาส 3 (มิ.ย.-ก.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ย.-ธ.ค.)	
					2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)
211	SOTT COLLOID No. 5	๗	Set	Set	4	10	4	10	4	10	140	2	280.00	3	420.00	3	420.00	2	280.00
212	DEP. SPINAL NEEDLE 22X3.5"	Set	Set	Set	354	506	336	500	34	400	42	100	4,200.00	100	4,200.00	100	4,200.00	100	4,200.00
213	DEP. SPINAL NEEDLE 24X3.5"	Set	Set	Set	158	49	0	150	105	40	42	10	420.00	10	420.00	10	420.00	10	420.00
214	DEP. SPINAL NEEDLE 25X3.5"	Set	Set	Set	422	672	470	700	42	600	42	150	6,300.00	150	6,300.00	150	6,300.00	150	6,300.00
215	DEP. SPINAL NEEDLE 27.90 MM	Set	Set	Set	2,246	1,892	1,016	3,000	184	2,000	42	500	21,000.00	500	21,000.00	500	21,000.00	500	21,000.00
216	STOMACHRESS (ประเภทที่ผู้ขายจะจัดส่ง)	Set	Set	Set	4,158	15,985	7800	10,000	780	10,000	25.41	2,500	63,525.00	2,500	63,525.00	2,500	63,525.00	2,500	63,525.00
217	SUCTION TUBE NO. 8	Set	Set	Set	11,910	13,726	8009	9,000	4,911	5,000	2.31	1,250	2,887.50	1,250	2,887.50	1,250	2,887.50	1,250	2,887.50
218	SUCTION TUBE NO.10	Set	Set	Set	8,611	7,895	7662	9,000	314	7,000	2.31	1,750	4,042.50	1,750	4,042.50	1,750	4,042.50	1,750	4,042.50
219	SUCTION TUBE NO.12	Set	Set	Set	5,940	9,784	3432	10,000	0	8,000	2.31	2,000	4,620.00	2,000	4,620.00	2,000	4,620.00	2,000	4,620.00
220	SUCTION TUBE NO.14	Set	Set	Set	24,529	46,344	33530	40,000	830	35,000	2.31	8,750	20,212.50	8,750	20,212.50	8,750	20,212.50	8,750	20,212.50
221	SUCTION TUBE NO.16	Set	Set	Set	11,893	22,684	17028	20,000	75	20,000	2.31	5,000	11,550.00	5,000	11,550.00	5,000	11,550.00	5,000	11,550.00
222	SUCTION TUBE NO.18	Set	Set	Set	1,110	1,459	1291	1,600	170	1,500	2.31	375	866.25	375	866.25	375	866.25	375	866.25
223	SUCTION DRAP NO. 8	Set	Set	Set	732	748	515	700	95	700	36	175	6,300.00	175	6,300.00	175	6,300.00	175	6,300.00
224	SUCTION DRAP NO.14	Set	Set	Set	126	125	110	150	45	100	36	25	900.00	25	900.00	25	900.00	25	900.00
225	SPRING BALL NO.1	Set	Set	Set	554	1,592	2329	2,500	347	2,500	60	625	37,500.00	625	37,500.00	625	37,500.00	625	37,500.00
226	SPRING BALL NO.2	Set	Set	Set	115	176	106	200	11	150	66	37	2,442.00	36	2,508.00	36	2,508.00	37	2,442.00
227	SPRING BALL NO.3	Set	Set	Set	10	18	40	50	31	50	58	12	816.00	13	884.00	13	884.00	12	816.00
228	SPRING BALL NO.4	Set	Set	Set	17	28	18	50	17	50	70	12	840.00	13	910.00	13	910.00	12	840.00
229	SPRING 1 ML. ไม้ใส่เข็ม	Set	Set	Set	98	84	86	100	37	100	192.6	25	4,815.00	25	4,815.00	25	4,815.00	25	4,815.00
230	DEP. SYRINGE 1 CC 29X1/2 100's	Set	Set	Set	5,719	10,103	6522	11,000	465	11,000	219.35	2,750	603,212.50	2,750	603,212.50	2,750	603,212.50	2,750	603,212.50
231	DEP. SYRINGE 3 CC 100's	Set	Set	Set	4,264	4,292	3574	4,000	229	4,000	112.35	1,000	112,350.00	1,000	112,350.00	1,000	112,350.00	1,000	112,350.00
232	DEP. SYRINGE 5 CC 100's	Set	Set	Set	2,370	2,406	1989	2,050	36	2,050	134.82	512	69,027.84	512	69,027.84	512	69,027.84	512	69,027.84
233	DEP. SYRINGE 10 CC SET	Set	Set	Set	161,687	157,618	140900	150,000	0	150,000	1.98	37,500	74,250.00	37,500	74,250.00	37,500	74,250.00	37,500	74,250.00
234	DEP. SYRINGE 20 CC SET	Set	Set	Set	37,147	39,280	31010	40,000	0	35,000	3.85	8,750	33,687.50	8,750	33,687.50	8,750	33,687.50	8,750	33,687.50
235	DEP. SYRINGE 30 CC (SET)	Set	Set	Set	2,286	2,546	3438	3,500	338	3,500	9.99	875	8,741.25	875	8,741.25	875	8,741.25	875	8,741.25
236	SPRING LOCKED 10 ML (100's/box)	Set	Set	Set				5	0	5	249.31	0		5	1,246.55	0		0	
237	SPRING LOCKED 30 ML (50's/box)	Set	Set	Set				8	7	10	535	2	1,070.00	3	1,605.00	2	1,070.00	3	1,605.00
238	SPRING LOCKED 50 ML (50's/box)	Set	Set	Set				14	6	15	535	3	2,675.00	3	1,605.00	2	1,070.00	5	2,675.00
239	SPRING LOCKED 5 ML (50's/box)	Set	Set	Set				1	4	5	160.5	5	802.50	0		0		0	
240	THREE WAY	Set	Set	Set	26,304	26,526	20604	30,000	900	25,000	10.01	5,750	57,557.50	5,750	57,557.50	5,750	57,557.50	5,750	57,557.50



นางวิลากรณ นวมทอง
นักวิชาการพัฒนาศึกษา
เจ้าหน้าที่



นายพิทักษ์ ทองทวน
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



นายวิระศักดิ์ ศรีชวนชื่นสกุล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ผู้เห็นชอบแผน



นายสุวิทย์ รัตนศักดิ์โสธร
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ผู้อนุมัติแผน