

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

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

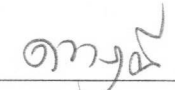
เลขที่ RR0004019

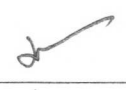
วันที่ 28/05/64

ใบสำคัญการลงบัญชีทั่วไป

รายละเอียด ชื่อเชื้อจาก ศรีอุปสีสาน เฟอร์นิเจอร์ (ค.สนง.ต่ำ

เลขที่บัญชี	รายละเอียด	เดบิต	เครดิต
5104030206.101 2101020199.138	ค่าครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์ เจ้าหนี้-อื่น	4,400.00	4,400.00
(สีพื้นสีร้อยบาทถ้วน) .		รวม	4,400.00

  
 (นางสาวดาวรรุณี ทองสันต์)  
 เจ้าหน้าที่งานพัสดุ  
 ผู้บันทึกข้อมูล

  
 (นายพิทักษ์ ทองทวน)  
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่/ผู้รับรองความถูกต้อง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/18478

วันที่ 28 พฤษภาคม 2564

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

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

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.0032.112.07/16656 วันที่ 13 พฤษภาคม 2564 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/  
ผู้ตรวจรับพัสดุครุภัณฑ์ จำนวน 1 รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 4,400.00 บาท  
(สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน).

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ พร0004149 ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมนั้น

บัดนี้ ศรีอุปสีสาน เฟอร์นิเจอร์ (ค.สนง.ต่ำกว่าเกณฑ์)

ได้ส่งมอบงานดังกล่าว ในวันที่ 28 พฤษภาคม 2564 คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุ  
เป็นการถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลง เมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม 2564 จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นายสุนทร เจริญ)  
ลูกจ้างประจำ

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 4,400.00 บาท (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน).

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

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

( )ทราบ  
( )อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ).....  
(นายชวชัย สีนุการณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายพิทักษ์ ทองทวน	ทำหน้าที่	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางธนิตร ดวงสีมา	ทำหน้าที่	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นายสุนทร เจริญ	ทำหน้าที่	ผู้ตรวจรับพัสดุ

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล  
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

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

(ลงชื่อ) .....  
(นางธนิตร ดวงสีมา)  
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ) .....  
(นายสุนทร เจริญ)  
ลูกจ้างประจำ

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

วันที่ 28 พฤษภาคม 2564

ตามคำสั่ง บันทึกข้อความที่ อบ 0032.112.07/16656 ลงวันที่ 13 พฤษภาคม 2564  
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดुकำครุภัณฑ์ ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
บัดนี้ คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดुकำครุภัณฑ์  
ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ซึ่งบริษัท/หจก ศรีอุปสีสาน เฟอร์นิเจอร์ (ค.สนง.ต่ำกว่าเกณฑ์) ผู้ขายได้นำส่ง  
ตามบันทึกใบสั่งซื้อเลขที่ บร0004149 ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2564 และตามใบส่งของเลขที่ 042/21  
เพื่อใช้ในกิจกรรมงาน/ฝ่ายต่างๆของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ดังปรากฏรายละเอียดตรวจรับดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา หน่วยละ	รวมเงิน	หมายเหตุ
1	เก้าอี้แถวเหล็ก 4 ที่นั่ง สีฟ้า	1.00xแถว	4,400.00	4,400.00	

รวม 1 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 4,400.00 บาท (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน).

เห็นว่า มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้ เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2564 และได้ส่งมอบแก่  
เจ้าหน้าที่พัสดุโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมรับไว้เป็นการถูกต้องแล้วในวันนี้

คณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุจึงพร้อมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) .....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายสุนทร เจริญ)

ลูกจ้างประจำ

ได้รับพัสดุขึ้นบัญชีไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่

(นางธนิตร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุกำนาญงาน

 **ศรีอุปถัมภ์ เฟอร์นิเจอร์**  
ศรีอุปถัมภ์ เฟอร์นิเจอร์

420 หมู่ที่ 9 ตำบลแสนสุข อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 34190  
โทร. 045-267998 แฟกซ์ 045-267998

ใบส่งของ DELIVERY BILL

ใบกำกับภาษี TAX INVOICE

เล่มที่ BK. NO.	เลขที่ DOC. NO.
042	21

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX NO. 3349900122668 อัตราภาษี TAX RATE  ร้อยละ \_\_\_\_\_

สาขาที่ออกเอกสาร คือ สาขาวารินชำราบ

นามผู้ซื้อ.....โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม.....วันที่.....พฤศจิกายน 2564  
ที่อยู่.....อ. เดชอุดม.....  
.....จ. อุบลราชธานี.....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....0994000346๕๖.....  สำนักงานใหญ่  สาขาที่.....

ลำดับ ITEM	รายการสินค้าหรือบริการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)
1.	เก้าอี้แดง 4 ที่นั่ง	1	4,400 -	4,400 -
			รวมราคา SUB TOTAL	4,112 15
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	287 85
ตัวอักษร (IN WORDS) สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น GRAND TOTAL	4,400 -
ผู้รับของ / RECEIVED BY ..... .....		ผู้ส่งของ / DELIVERED BY ..... .....		

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นายสมนท เจริญ)  
ตำแหน่ง.....ลูกจ้างประจำ  
28 พ.ค. 2564

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย พันธุ์ผล แห่งพันธุ์  
ที่อยู่ 420 หมู่ที่ 9 ตำบลแสนสุข อำเภอวารินชำราบ  
จังหวัดอุบลราชธานี 34190  
โทรศัพท์ 045-267998 แฟกซ์ 045-267998  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3349900122668  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....  
ชื่อบัญชี.....  
ธนาคาร.....

ใบสั่งซื้อเลขที่ บร0004149  
วันที่ 14 พฤษภาคม 2564  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ที่อยู่ 299 หมู่ 19 ตำบลเมืองเดช  
อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ตามที่ ศรีอุปสีสาน เฟอร์นิเจอร์ (ค.สนง.ต่ำกว่าเกณฑ์) ได้เสนอราคา  
ไว้ต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	เก้าอี้แถวเหล็ก 4 ที่นั่ง สีฟ้า	1.00	แถว	4,400.00	4,400.00
รวมเป็นเงิน					4,400.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					4,400.00

(สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน).

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 29 มิถุนายน 2564
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาซื้อ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 200.00 บาท

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายพิทักษ์ ทองทวน)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
วันที่ 14 พฤษภาคม 2564

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(พันธุ์ผล แห่งพันธุ์ )  
ผู้ขาย  
วันที่ 14 พฤษภาคม 2564



ประกาศจังหวัดชลบุรี  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคารายการซื้อครุภัณฑ์

ตามที่ จังหวัดชลบุรี ได้มีหนังสือเชิญชวนเสนอราคารายการซื้อครุภัณฑ์ ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2564  
จำนวน 1 รายการ นั้น

ผู้เสนอราคาที่ชนะการเสนอราคา ได้แก่ ศรีอุปสีสาน เฟอร์นิเจอร์ (ค.สนง.ต่ำกว่าเกณฑ์) โดยผู้เสนอราคาดังกล่าว  
มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วนตามที่กำหนดและเสนอราคาต่ำสุด เป็นเงินทั้งสิ้น 4,400.00 บาท  
(สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน). รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 14 พฤษภาคม 2564

(ลงชื่อ).....

(นายชวมัย สิบนุการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/16857

วันที่ 14 พฤษภาคม 2564

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างค่าครุภัณฑ์

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

ตามหนังสือโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ที่ อบ 0032.112.07/16656 ลงวันที่ 13 พฤษภาคม 2564 ให้ดำเนินการจัดซื้อ/จ้างค่าครุภัณฑ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงภายในวงเงิน 4,400.00 บาท (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) . ราคาภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ/จ้างดังนี้

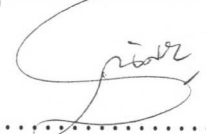
รายงานการพิจารณาหรือคุณลักษณะงานซื้อ/จ้างค่าครุภัณฑ์ ผู้ชนะการเสนอราคา

ศรีอุปสีสาน เฟอร์นิเจอร์ (ค.สนง.ต่ำกว่าเกณฑ์) ราคาที่เสนอ 4,400.00 บาท(สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) .

ราคาที่ตกลงซื้อ/จ้าง 4,400.00 บาท(สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) . รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม พิจารณาแล้วเห็นควรจัดซื้อ/จ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อ/จ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

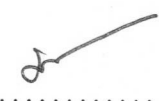
  
 (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่  
 (นางธนิศร ดวงสีมา)  
 เจ้าพนักงานพัสดุนายงาน

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).....  
 (นายชวมัช สิบนุการณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ใบเสนอราคา

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

1.ข้าพเจ้า ศรีอุปสีสาน เฟอร์นิเจอร์ (ค.สนง.ต่ำกว่าเกณฑ์โดย

พันตรีผล แห่งพันธุ์

ตั้งอยู่ที่ 420 หมู่ที่ 9 ตำบลแสนสุข อำเภอวารินชำราบจังหวัดอุบลราชธานี 34190

โทรศัพท์.045-267998 แฟกซ์ 045-267998

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3349900122668

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

2.ข้าพเจ้าขอเสนอพัสดุรวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดพัสดุที่ขอซื้อ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	แก้อั้วแถวเหล็ก 4 ที่นั่ง สีฟ้า	1.00	แถว	4,400.00	4,400.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน).					4,400.00

ซึ่งเป็นราคาโดยรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3.ราคาที่เสนอนี้จะยืนยันอยู่ในระยะเวลา . . . . . วัน นับแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา

4.กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้นภายใน . . . . . วัน นับถัดจากวันลงนาม (✓) ชื่อ ( ) จ้าง  
เสนอมา ณ วันที่ . . . . . 14 พ.ค. 2564 . . . . .

(ลงชื่อ) ..... ผู้ต่อรองราคา  
(นางธนิศร ดวงสีมา)  
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอราคา  
(พันตรีผล แห่งพันธุ์)  
ประทีปตรา (ถ้ามี)

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

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/16656

วันที่ 13 พฤษภาคม 2564

เรื่อง รายงานขอซื้อ/จ้างค่าครุภัณฑ์

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

ด้วยโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม มีความประสงค์จะจัดซื้อ/จัดจ้าง ค่าครุภัณฑ์

ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- 1) เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ/จัดจ้าง เนื่องจากเพื่อทดแทนครุภัณฑ์เดิมที่ชำรุดจากการใช้งาน
- 2) รายละเอียดของพัสดุ รายละเอียด/คุณลักษณะที่ส่งซื้อ/ส่งจ้าง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
- 3) ราคาและรายละเอียดของราคากลาง จำนวนเงิน 4,400.00 บาท  
(สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน).

และอ้างอิงแหล่งที่มาของราคากลางตาม พรบ.พ.ศ.2560 ราคาซื้อหลังสุด ไม่เกินสองปี

- 4) วงเงินที่จะซื้อ/จ้าง จำนวนเงิน 4,400.00 บาท  
ภายในวงเงิน (เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) จากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.2564

- 5) กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน 30 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.นายสุนทร เจริญ ตำแหน่ง ลูกจ้างประจำ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดรายงานขอซื้อ/จ้าง ดังกล่าวข้างต้น และให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุนานาญงาน

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

- พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกขั้นตอนแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย

(ลงชื่อ) .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ) .....

(นายชวชัย สืบบุญรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๖๔๑๔

วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจัดซื้อแก้อั้วเหล็ก ๔ ที่นั่ง สีฟ้า จำนวน ๑ แถว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๖๒๗๘ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางแก้อั้วเหล็ก ๔ ที่นั่ง สีฟ้า จำนวน ๑ แถว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม นั้น

บัดนี้ กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ได้พิจารณากำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางแก้อั้วเหล็ก ๔ ที่นั่ง สีฟ้า จำนวน ๑ แถว เสร็จเรียบร้อยแล้ว กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจาก ( ) การสืบราคาจากท้องตลาด ( ) ราคาจัดซื้อ/จัดจ้างย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ เป็นราคากลางของทางราชการ เป็นจำนวนเงิน ๔,๔๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม



(นายสุนทร เจริญ)

ลูกจ้างประจำ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาตามคณะกรรมการฯ

และเจ้าหน้าที่เสนอ



(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/เห็นชอบ ( ) ทราบ/ไม่เห็นชอบ



(นายชวมัย สิบนุกาณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

- ชื่อโครงการ ชื่อเก้าอี้แถวเหล็ก ๔ ที่นั่ง สีฟ้า จำนวน ๑ แถว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
- (หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
- วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)
- ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวมสุทธิ
๑.	เก้าอี้แถวเหล็ก ๔ ที่นั่ง สีฟ้า	๑ แถว	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐

- แหล่งที่มาของราคากลาง ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ
- รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง  
๖.๑ นายสุนทร เจริญ ลูกจ้างประจำ

(ลงชื่อ).....

(นายสุนทร เจริญ)

ลูกจ้างประจำ


กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุ  
จัดซื้อ/จ้างพัสดุ จำนวน ๑ รายการ กลุ่มงานพัสดุ  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	หน่วยนับ	จำนวนเงิน
๑.	แก้อี๊แกวเหล็ก ๔ ที่นั่ง สีฟ้า	๑ แกว	๔,๕๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)			๔,๕๐๐.๐๐

แหล่งที่มาของราคากลาง

ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

(ลงชื่อ).....

(นายสุนทร เจริญ)

ลูกจ้างประจำ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๖๒๗๘

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อเก้าอี้แถวเหล็ก ๔ ที่นั่ง สีฟ้า จำนวน ๑ แถว

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

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการจัดซื้อเก้าอี้แถวเหล็ก ๔ ที่นั่ง สีฟ้า จำนวน ๑ แถว วงเงิน ๔,๔๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งนายสุนทร เจริญ ตำแหน่ง ลูกจ้างประจำ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ด้วย

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุนายงาน

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายชวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใบส่งซ่อม / รายงานผลการซ่อม

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

งานพัสดุ ทรัพย์สิน

เลขที่ใบ

89

วันที่

15-2026

-64-045691

ข้อมูลส่งซ่อม

วันแจ้งซ่อม : 07-เม.ย.-64      หน่วยงาน : DEN-ฝ่ายทันตฯ

บันทึกแจ้งซ่อม    แก้อักเสบสำหรับญาติคนไข้

ครุภัณฑ์ : 71100060020/283      เลขครุภัณฑ์ : -

ยี่ห้อ/รุ่น/ :      ID :

วันที่ได้รับ :

ผู้จำหน่าย :

อาการ/สาเหตุ : แก้อักเสบสำหรับญาติคนไข้

โทรศัพท์ : 231

ธุรการช่าง

เลขรับ : -64-045691

หมวดงานไม้

วันที่ : 07-เม.ย.-64

มอบหมายให้

(ทีมช่างทั่วไป)

ใช้งบประมาณ... PLANFIN ถึงไตรมาสที่ 53 จำนวน 600,000.00 บาท  
 งบประมาณที่ใช้ไปแล้วในหมวดนี้... 424,497.00 บาท  
 PLANFIN ถึงไตรมาสที่ 53 จำนวน 175,503.00 บาท

(.....)  
**ผู้ตรวจสอบแผน**

หมายเหตุ : วงเงินไม่เกิน 100,000.- บาท ตรวจจับ 1 คน  
 วงเงินเกิน 100,000.- บาท ขึ้นไป ตรวจจับ 3 คน

ผลการซ่อม

ซ่อมได้สำเร็จโดยทีมงานซ่อม

การแก้ไข :

ผลการซ่อม

การดำเนินการต่อ

ซ่อมไม่ได้เนื่องจาก

ขาดวัสดุ / อุปกรณ์

ไม่มีอะไหล่

อื่นๆ (ระบุ).....

ส่งซ่อม

ร้านเอกชน

ศูนย์บริการ

อื่นๆ (ระบุ).....

จัดซื้อใหม่เนื่องจาก... วัสดุอุปกรณ์ซ่อม

ข้อชี้แจง / ข้อเสนอแนะอื่นๆ... (ใบเสนอราคา 101 ของภาค 1 คน จำนวน 160,000 บาท 4,400 บาท. (เมื่อรวมแล้ว 4,400 บาท))

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 (ทีมช่างทั่วไป)

เห็นชอบให้ดำเนินการ     ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ.....  
 (นายพัทธศิษ กุลวงศ์)  
 หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานฯ

เสนอรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ตามรายการดังกล่าวข้างต้น

อนุมัติให้ดำเนินการได้       ไม่อนุมัติ      เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....  
 (นายพิทักษ์ ทองทวน)

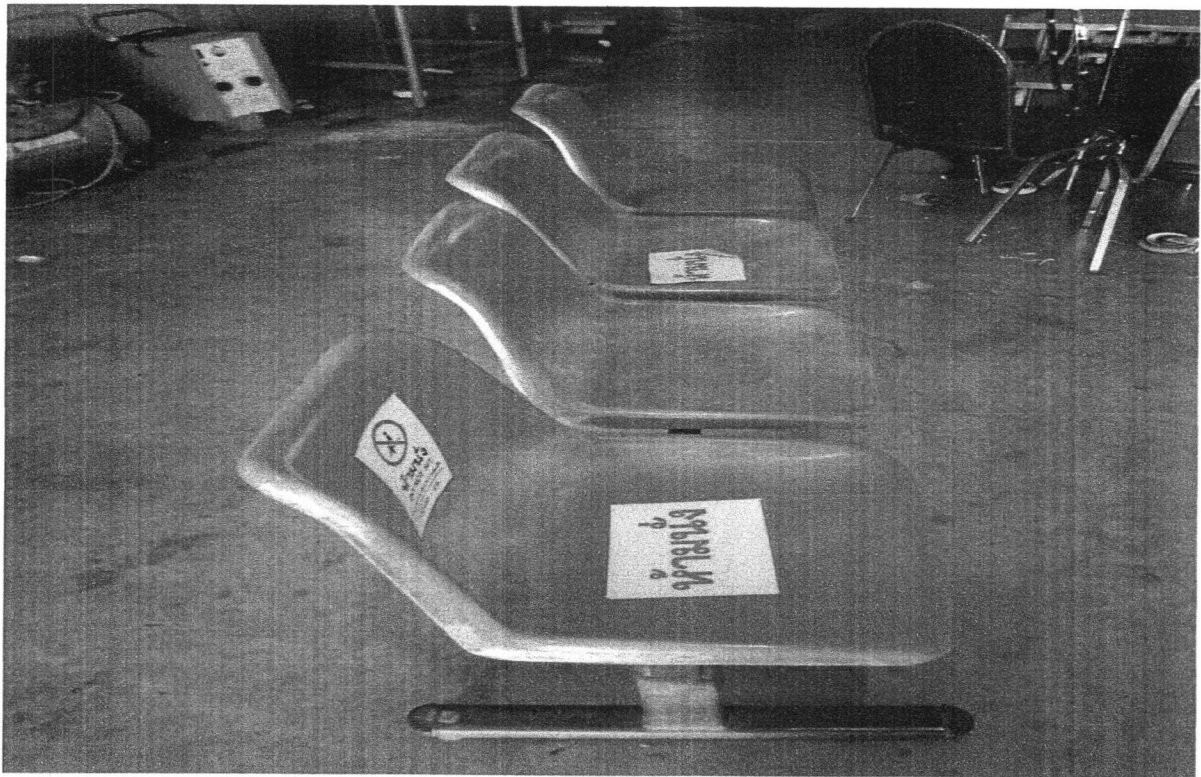
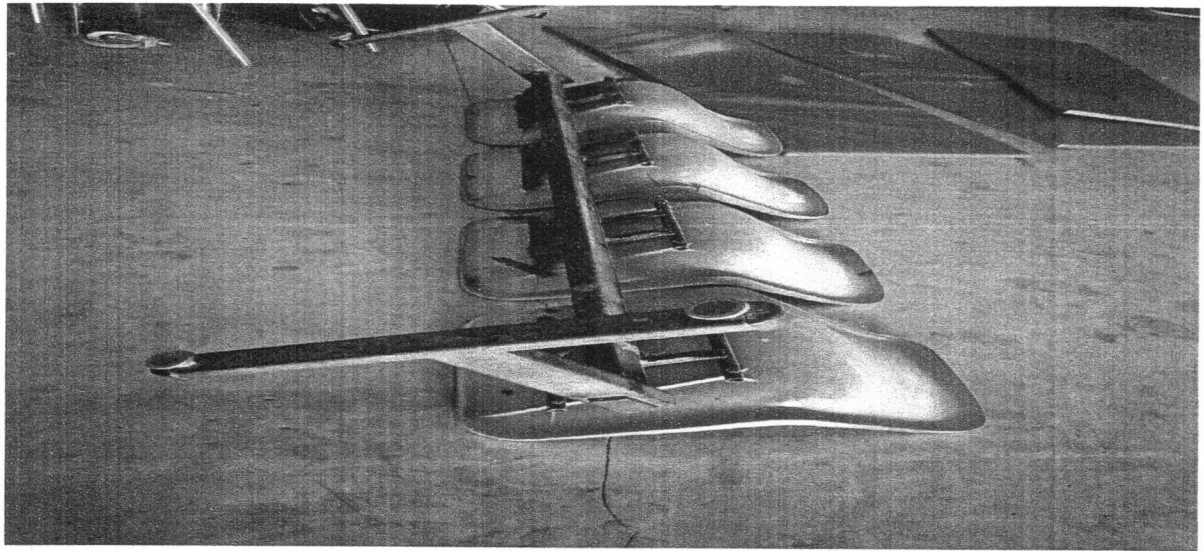
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

บันทึกการส่ง/รับมอบและความเห็นหลังการดำเนินการ

พอใจมากที่สุด     พอใจมาก     พอใจปานกลาง     พอใจน้อย     พอใจน้อยที่สุด

บันทึกข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/กลุ่มงาน/ฝ่าย/จนท.จุดงาน  
 (.....) วันที่..... เวลา.....



สำเนาถูกต้อง

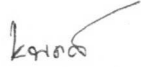
(นายพัทธศิษ กุลวงศ์)  
หัวหน้ากลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐาน  
และวิศวกรรมทางการแพทย์




เลขที่ RW0002633  
วันที่ 02/06/64

ใบสำคัญการลงบัญชีด้านทั่วไป  
รายละเอียด ชื่อเชื้อจาก บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด

เลขที่บัญชี	รายละเอียด	เดบิต	เครดิต
1105010103.104 2101020199.135	วัสดุการแพทย์ทั่วไป เจ้าหน้าที่-วัสดุการแพทย์ทั่วไป	27,000.00	27,000.00
(สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) .		รวม	27,000.00
			27,000.00

  
นางสาวศุภมาส ชาลวันกุมภีร์  
( นักวิชาการพัสดุ )  
ผู้บันทึกข้อมูล

  
(นายพิทักษ์ ทองทวน)  
ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่/ผู้รับรองความถูกต้อง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/ 18987

วันที่ 2 มิถุนายน 2564

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

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

ตามคำสั่ง บันทึกข้อความที่ อบ 0032.112.07/17294

ลงวันที่ 18 พฤษภาคม 2564

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมนั้น

บัดนี้คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้พร้อมกันตรวจรับเวชภัณฑ์เสร็จถูกต้องตามใบสั่งซื้อเลขที่ ภ20001251/2564

ลงวันที่ 19 พฤษภาคม 2564 ซึ่ง บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด

ได้ส่งมอบงานดังกล่าว

ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2564 ไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

ตามใบสั่งของที่แนบทั้งสิ้น จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560ข้อ 175

ได้รับพัสดุนับบัญชีไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับ

(นางสาวประภาพร ศุภสุข)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ

และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560ข้อ 175 แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1. รายงานผลการตรวจรับ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

2. อนุมัติโดยจ่ายเงิน 27,000.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน).

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(/) ทราบ

(/) อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ).....

(นายชวัมย์ สืบนุการณ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบแสดงความจริงใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และกรรมการตรวจรับพัสดุ

---

ข้าพเจ้า นายพิทักษ์ ทองทวน	ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางวิลาวรรณ เมฆทอง	ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวประภาพร ศุภสุข	ทำหน้าที่ ผู้ตรวจรับ

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล  
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

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

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

(ลงชื่อ) .....  
(นางสาวประภาพร ศุภสุข)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ภ๒๐๐๐๐๑๒๕๑ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื่อกล่องเข็มติดเชื้อ 5x10 จำนวน 600 ใบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวประภาพร ศุภสุข)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๖๗๐๙๕๑๓๓

เลขคุมสัญญา๖๔๐๖๑๔๐๗๘๙๐๗

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๖A๑๑๒๗๓๖๔



16987

**บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด**  
**CHAISIRI VEJAPHAN CO., LT**  
 76, 78 โชคชัย 4 แยก 84 ถ.โชคชัย 4 แขวงลาดพร้าว  
 เขตลาดพร้าว กทม. 10230  
 76, 78 Chockchai 4 Yak 84 Chockchai 4 Rd., Lardprao Bangkok 11  
 TEL. 0-2942-2168-70 FAX. 0-2942-2856 E-mail : chaisiri\_vejaphan@hotmail

**ต้นฉบับใบกำกับภาษี**  
**ORIGINAL TAX INVOICE**

เอกสารออกเป็นชุด

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105538000957

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7

เลขที่ **C21-2741**

ชื่อลูกค้า ที่อยู่	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเคชอุดม(สำนักงานใหญ่) 299 หมู่ 19 ถ.โชคชัยเคชอุดม ค.เมืองเคช อ.เคชอุดม จ.อุบลราชธานี 34160 โทร.045-361133 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000346956	บัญชีเลขที่ Account No.	306-005	วันที่ Date	= 1 มิ.ย. 2564
		รหัสผู้ขาย Initial	จักรพันธ์ 0815543014	วันครบกำหนดชำระ Due Date	เกาส์กรรม

รหัส Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	ขนาดบรรจุ Packing	@	จำนวนเงิน Amount
B002000510	กล่องแดงใส่ของมีคม 5"x10" พลาสติก	600	ใบ	45.00	27,000.00
<p>(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ            (นางสาวประภาพร..ศุภสีข            ตำแหน่งหัวหน้าบริวารพิเศษรวมศูนย์            - 2 มิ.ย. 2564</p> <p>PO.# ก20001251</p>					

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามและพนักงานเก็บเงินของบริษัทฯ กรณีชำระโดยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว	รวมราคาทั้งสิ้น	25,233.64
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,766.36
<b>สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน</b>	จำนวนรวมทั้งสิ้น	<b>27,000.00</b>

ผู้ส่งของ	ได้รับสินค้าตามใบบิลนี้ในสภาพสมบูรณ์เรียบร้อย แล้วเมื่อ วันที่ - 2 มิ.ย. 2564	ในนาม บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด For CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD.
	ผู้รับของ RECEIVED BY (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)	ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE



บริษัท ชัยศิริเวชภัณฑ์ จำกัด  
CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD.

บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด  
CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD

76, 78 โชคชัย 4 แยก 84 ถ.โชคชัย 4 แขวงลาดพร้าว  
เขตลาดพร้าว กทม. 10230  
76, 78 Chockchai 4 Yak 84 Chockchai 4 Rd., Lardprao Bangkok 1023  
TEL. 0-2942-2168-70 FAX. 0-2942-2856 E-mail : chaisiri\_vejaphan@hotmail.co

ต้นฉบับใบส่งของ

ORIGINAL DELIVERY ORDER

เอกสารออกเป็นชุด

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105538000957

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7

เลขที่ C21-2741

ชื่อลูกค้า ที่อยู่ จ.อุบลราชธานี 34160 โทร.045-361133 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000346956	บัญชีเลขที่ Account No. 306-005 รหัสผู้ขาย Initial จักรพันธ์ 0815543014	วันที่ Date - 1 มิ.ย. 2564 วันครบกำหนดชำระ Due Date เกสัชกรรม
---	---	---

รหัส Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	ขนาดบรรจุ Packing	@	จำนวนเงิน Amount
B002000510	กล่องแดงใส่ของมีคม 5"x10" พลาสติก	600	ใบ	45.00	27,000.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(ในหลวงประกาศพร...ศุภกฤษ)  
ตำแหน่ง: บ.บ.วิวัฒนาวิมลช่างภาพ  
- 2 มิ.ย. 2564

PO.# ก20001251

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามและพนักงานเก็บเงินของบริษัทฯ กรณีที่ชำระโดยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว	รวมราคาทั้งสิ้น	25,233.64
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,766.36
<b>สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน</b>	จำนวนรวมทั้งสิ้น	<b>27,000.00</b>

ผู้ส่งของ	ได้รับสินค้าตามใบบิลนี้ในสภาพสมบูรณ์เรียบร้อย แล้วเมื่อ - 2 มิ.ย. 2564 วันที่.....	ในนาม บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด For CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD.  ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE
	ผู้รับของ RECEIVED BY..... (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)	

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๗๖, ๗๘ ซอยโชคชัย ๔ แยก ๘๔ ถนนโชคชัย ๔  
แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๒-๒๑๖๘-๗๐  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๐๐๐๙๕๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ภ๒๐๐๐๑๒๕๑  
วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ที่อยู่ ม.๑๙ ตำบลเมืองเดช อำเภอดุสิต จังหวัดอุบลราชธานี  
โทรศัพท์ ๐๔๕๓๖๑๑๓๓ - ๔ ต่อ ๑๖๗

ตามที่ บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ  
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กล่องเข็มติดเชื้อ 5x10	๖๐๐	ใบ	๔๕.๐๐	๒๗,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๕,๒๓๓.๖๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๗๖๖.๓๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๗,๐๐๐.๐๐
(สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ม.๑๙
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๖๗๐๙๕๑๓๓ ชื่อกล่องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายพิทักษ์ ทองทวน )

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณนงเยาว์ ฤกษ์สกุลชัย)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๖๗๐๙๕๑๓๓

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๖๑๔๐๗๘๙๐๗



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อกกล่องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดอุบลราชธานี ได้มีโครงการ ซ็อกกล่องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง นั้น

กล่องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด  
(ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่า  
เพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายชวมั้ย สืบบุญการณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๖๘๓,๖๘๔

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๗๗๐๐

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อกล่องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
กล่องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	๒๗,๐๐๐.๐๐	๒๗,๐๐๐.๐๐
		รวม	๒๗,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

เจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๖๘๓,๖๘๔

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๗๒๙๔

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ กล้องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๖๘๓,๖๘๔ มีความประสงค์จะ ซื้อกล้องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวประภาพร ศุภสุข


ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้นและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

  
(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ  
ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกขั้นตอนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย




(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(  ) เห็นชอบ      ( ) ไม่เห็นชอบ

  
(นายชวมัย สิบนุการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๗๒๗๙

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อ กล้องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๗๑๒๓ ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง จัดซื้อ กล้องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม นั้น

บัดนี้ กรรมการ ฯ ได้พิจารณากำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อ กล้องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ เสร็จเรียบร้อยแล้ว กรรมการ ฯ มีมติเห็นชอบให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ( ) การสืบราคา ( ) จากท้องตลาด ( ✓ ) ราคาจัดซื้อ/จัดจ้างย้อนหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ เป็นราคากลางของทางราชการ จำนวน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม

(ลงชื่อ).....

(นางสาวประภาพร ศุภสุข)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นายชวมัย สีนุกาณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

จัดซื้อพัสดุ จำนวน 7 รายการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

No	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน	ราคากลาง	ราคาซื้อ หลังสุด	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
					หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	กล่องเข็มติดเชื้อ5"X10"	600 ใบ	0.	45.00	45.00	27,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน).						27,000.00

(ลงชื่อ).....  
 (นางสาวประภาพร ศุภสุข)  
 กรรมการกำหนดสเปคและราคากลาง

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

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

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการจัดซื้อ กล่องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร.....วงเงิน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

๔. ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวมสุทธิ
๑	กล่องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐	๖๐๐ ใบ	๔๕.๐๐	๒๗,๐๐๐.๐๐

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

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๕.๑. นางสาวประภาพร ศุภสุข.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... 21 .....

(นางสาวประภาพร ศุภสุข)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๗๑๒๓

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อ  
กล่องเข็มติดเชื้อ ๕x๑๐ จำนวน ๖๐๐ ใบ

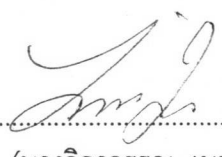
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการ จัดซื้อ Syring ๑ ML. ไม่มีเข็ม จำนวน ๔๐๐ กล่อง เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งกรรมการดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวประภาพร ศุภสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ด้วย

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

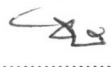
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ




อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........

(นายชวมัย สีนุการณั)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อรายการแพทย์	รูปแบบ	ขนาด	หน่วย	ข้อมูลรายการใช้ของคลัง 3 ปี			ปริมาณ	ยอดคงเหลือ	ประเภทการ	ราคาต่อหน่วย	ไตรมาส 1 (ค.ค.-ค.ค.)		ไตรมาส 2 (ก.ค.-ก.ค.)		ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)		ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ค.)	
					2561	2562	2563					จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)	จำนวน	มูลค่า (บาท)
241	TEGABETA 67	แผ่น	1's	Set	786	1,693	1,987	2,900	2,000	9.84	19,480.00	500	4,920.00	500	4,920.00	500	4,920.00	500	4,920.00
242	THERMOMETER ORAL	คัน	Set	Set	3,269	1,579	485	1,000	0	18.33	18,330.00	250	4,582.50	250	4,582.50	250	4,582.50	250	4,582.50
243	THERMOMETER RECTAL	คัน	Set	Set	37	52	132	100	18	20	2,000.00	25	500.00	25	500.00	25	500.00	25	500.00
244	THERMACK CATHETER NO.28	Set	Set	Set	26	64	78	70	60	140	8,400.00	15	2,100.00	15	2,100.00	15	2,100.00	15	2,100.00
245	THERMACK CATHETER NO.32	Set	Set	Set	50	48	84	100	25	145	11,600.00	20	2,900.00	20	2,900.00	20	2,900.00	20	2,900.00
246	PROTECH-TUBE TUBE NO.5 (9 MM.)	Set	Set	Set	-	5	8	20	1	20	13,000.00	5	3,250.00	5	3,250.00	5	3,250.00	5	3,250.00
247	PROTECH-TUBE TUBE NO.6 (10 MM)	Set	Set	Set	-	10	12	30	8	30	19,500.00	7	4,550.00	8	5,200.00	7	4,550.00	8	5,200.00
248	PROTECH-TUBE TUBE NO.7 (11 MM.)	Set	Set	Set	-	26	19	40	11	40	26,000.00	10	6,500.00	10	6,500.00	10	6,500.00	10	6,500.00
249	PROTECH-TUBE TUBE NO.7.5 (11 MM.)	Set	Set	Set	-	30	40	50	0	50	32,500.00	12	7,800.00	13	8,450.00	13	8,450.00	12	7,800.00
250	PROTECH-TUBE TUBE NO.8 (12 MM.)	Set	Set	Set	-	20	11	40	9	30	19,500.00	7	4,550.00	8	5,200.00	8	5,200.00	7	4,550.00
251	TUBORAMP NO.1	คัน	Set	Set	25	41	13	100	38	50	4,761.50	12	1,142.76	13	1,237.99	13	1,237.99	12	1,142.76
252	TUBORAMP NO. M	คัน	Set	Set	13	113	30	100	48	50	4,761.50	12	1,142.76	13	1,237.99	12	1,142.76	13	1,237.99
253	TUBORAMP NO. S	คัน	Set	Set	-	23	14	50	27	30	2,696.40	10	898.80	10	898.80	10	898.80	0	0
254	URINE BAG 2,000 ML (SET)	Set	Set	Set	8,155	8,688	6,789	8,000	630	6,000	75,000.00	1,500	18,750.00	1,500	18,750.00	1,500	18,750.00	1,500	18,750.00
255	URINE PAEDIATRIC COLLECTOR 100 ML	คัน	Set	Set	986	1,038	550	500	435	400	2,400.00	100	600.00	100	600.00	100	600.00	100	600.00
256	UMBILICAL CATH. 3.5 FR (ขนาดยาว)	Set	Set	Set	8	6	1	5	5	5	2,140.00	0	0	5	2,140.00	0	0	0	0
257	WRIST SUPPORT NO.1	Set	Set	Set	55	62	52	100	27	80	15,200.00	20	3,800.00	20	3,800.00	20	3,800.00	20	3,800.00
258	WRIST SUPPORT NO.M	Set	Set	Set	42	32	35	60	12	60	15,200.00	20	3,800.00	20	3,800.00	20	3,800.00	20	3,800.00
259	WRIST SUPPORT NO.S	Set	Set	Set	10	13	8	20	35	10	1,900.00	0	0	5	950.00	5	950.00	0	0
260	WRIST SUPPORT NO.XI	Set	Set	Set	19	11	13	50	30	20	3,800.00	5	950.00	5	950.00	5	950.00	5	950.00
261	ข้อมือผ้ารัด	คัน	Set	Set	8	19	26	30	15	20	2,000.00	5	550.00	5	550.00	5	550.00	5	550.00
262	ข้อมือผ้าพัน	คัน	Set	Set	1	1	9	12	8	10	1,300.00	2	260.00	3	390.00	2	260.00	3	390.00
263	ข้อมือพันติดข้อนิ้ว	คัน	Set	Set	2,479	2,561	2,273	2,800	444	2,245	101,025.00	561	25,245.00	561	25,245.00	561	25,245.00	562	25,290.00
264	ชุด CLEAN พลาสติก 40x40x2 นิ้ว	คัน	Set	Set	876	806	663	900	137	600	141,240.00	150	38,310.00	150	38,310.00	150	38,310.00	150	38,310.00
265	SURTRACTOR (ดึง)	คัน	Set	Set	79	91	85	100	3	90	15,300.00	22	3,740.00	23	3,910.00	22	3,740.00	23	3,910.00
266	ชุดทำความสะอาดนิ่วในกระเพาะปัสสาวะ, ก้อน 2, 1 นิ้ว 3	ชุด	Set	Set	36,456	83,148	48,420	60,000	2,680	50,000	445,000.00	12,500	111,250.00	12,500	111,250.00	12,500	111,250.00	12,500	111,250.00
267	ชุดทำความสะอาดนิ่วในท่อ (URICEF-ชุด)	คัน	Set	Set	7,006	13,661	7,910	10,000	935	7,000	84,000.00	1,750	21,000.00	1,750	21,000.00	1,750	21,000.00	1,750	21,000.00
268	ชุดทำความสะอาดนิ่วในท่อ (URICEF-ชุด)	คัน	Set	Set	8,292	14,304	13,625	15,000	2,140	14,000	72,800.00	3,500	18,200.00	3,500	18,200.00	3,500	18,200.00	3,500	18,200.00
269	ชุดข้อ 2	คัน	Set	Set	2	2	1	5	1	5	2,999.95	0	0	5	2,999.95	0	0	0	0
270	ชุดข้อ 3	คัน	Set	Set	4	2	2	5	2	5	3,745.00	0	0	5	3,745.00	0	0	0	0

นายวิรัช คุ้มเกียรติ      นายวิรัช คุ้มเกียรติ      นายวิรัช คุ้มเกียรติ  
 ผู้อำนวยการพัสดุปฏิบัติการ      ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม      นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 เจ้าหน้าที่      หัวหน้าเจ้าหน้าที่      ผู้แทนขอแผน