

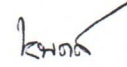
เลขที่ RW0002686


วันที่ 15/07/64

ใบสำคัญการลงบัญชีด้านทั่วไป

รายละเอียด ชื่อเชื้อจาก บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่บัญชี	รายละเอียด	เดบิต	เครดิต
1105010103.104	วัสดุการแพทย์ทั่วไป	22,470.00	
2101020199.135	เจ้าหนี้-วัสดุการแพทย์ทั่วไป		22,470.00
(สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) .		รวม	22,470.00
			22,470.00


 นางสาวศุภมาส ชาลวันกุมกิริ
 (นักวิชาการพัสดุ
 ผู้บันทึกข้อมูล)


 (นายพิทักษ์ ทองทวน)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่/ผู้รับรองความถูกต้อง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/ 24058

วันที่ 15 กรกฎาคม 2564

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

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

ตามคำสั่ง บันทึกข้อความที่ อบ 0032.112.07/23308

ลงวันที่ 8 กรกฎาคม 2564

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอดมนั้น

บัดนี้คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้พร้อมกันตรวจรับเวชภัณฑ์เสร็จถูกต้องตามใบสั่งซื้อเลขที่ ภ20001302/2564

ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2564 ซึ่ง บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ได้ส่งมอบงานดังกล่าว

ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2564 ว่าเป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

ตามใบส่งของที่แนบทั้งสิ้น จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560ข้อ 175

ได้รับพัสดุนี้บัญชีไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจรับ

(นางสาวชัชฌิมา บุญเถิง)

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 22,470.00 บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน).

(ลงชื่อ)หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(/)ทราบ

(/)อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ)

(นายชวมัย สิบนการณ)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายพิทักษ์	ทองทวน	ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางวิลาวรรณ	เมฆทอง	ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวชัชชนีย์	บุญถึง	ทำหน้าที่ ผู้ตรวจรับ

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับ
(นางสาวชัชชนีย์ บุญถึง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่
(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ภ๒๐๐๐๑๓๐๒ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ กลุ่มงานพัสดุ รพ.เดชอุดม ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน 2 รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๔๗๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๔๗๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวชัชฌิณี บุญเถิง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๗๒๕๙๙๑๓

เลขคุมสัญญา๖๔๐๗๑๔๒๖๘๙๙๑

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๗A๑๔๓๖๑๘๙๙

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

ผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ

2108 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10280
 โทร. 0-2220-9000 โทรสาร 0-2333-1064
 ศูนย์บริการกรุงเทพ โทร 1364
 โทรฟรีสำหรับต่างจังหวัด 1-800-222-666
 หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 23002 11 8 สาขาที่ 00016

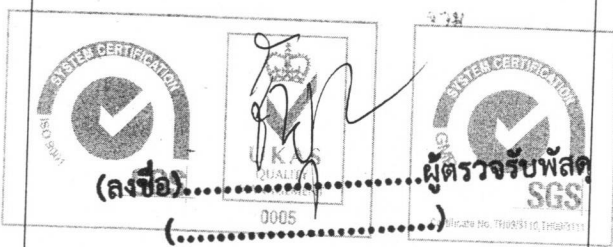
Original Tax Invoice / Copy Invoice / Copy Delivery Order
 ต้นฉบับใบกำกับภาษี / สำเนาใบแจ้งหนี้ / สำเนาใบส่งสินค้า
 เอกสารออกเป็นชุด



๕๒๐๕๘

ขายให้ / Bill To รพ. สหเวชระยองราช เลขาตม 299 ม. 19 ต. เมืองเอย อ. เดชอุดม จ. นครราชสีมา 34160 045-361133		สถานที่ส่งสินค้า / Ship To รพ. สหเวชระยองราช เลขาตม 299 ม. 19 ต. เมืองเอย อ. เดชอุดม จ. นครราชสีมา 34160 045-361133		UMC แผนก / Department UGP CONVATEC-CONE เลขที่ / Bill No. 5334 Ref. Order No. 5708 หน้า / Page 1					
วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	การจ่ายเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv. Batch	Run #	Warehouse	DD Re
12 ก.ค. 2564	170030011		TBJ	TBJ	28-นครราชสีมา	141923223		1500	52485

จำนวน Quantity	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
5.00	กล่อง	100924464	แผ่นฟิล์มแลตซ์โม เพื่อใช้กล้อง 45mm (กลาง)	@ 1,498.00	1,400.00	7,000.00
10.00	กล่อง	411802	EVO Exp. 13/01/2026	1A01799	1010	
		100924465	แผ่นฟิล์มแลตซ์โม เพื่อใช้กล้อง 57mm	@ 1,498.00	1,400.00	14,000.00
		411804	10Y Exp. 22/01/2026	1A03214	1010	
						21,000.00



15 ก.ค. 2564

บัตรรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินโอนเข้าบัญชีแล้วเท่านั้น กรณีชำระด้วยเช็คโปรดส่งจ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชีของ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด กรณีชำระด้วยเช็คใบเสร็จรับเงินจะไม่ผลจนกว่าบริษัทฯ จะได้รับเงินตามเช็คครบถ้วนแล้ว กรณีผิดนัดชำระ บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยปรับร้อยละ 2 ต่อเดือน นับจากวันครบกำหนดจนกว่าจะชำระครบถ้วน		ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT 21,000.00
ยอดหนี้คงค้าง จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7% 1,470.00	จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT 22,470.00	
บิลสินค้า / วันที่ 13 ก.ค. 2564	ผู้รับเงิน / วันที่	ผู้ส่งสินค้า / วันที่ 13 ก.ค. 2564

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๓๓ ถนนสุขุมวิท
แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๖๐
โทรศัพท์ ๐๒๒๒๐๙๐๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ภ๒๐๐๐๑๓๐๒
วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม
ที่อยู่ ๒๙๙ ม.๑๙ ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัด
อุบลราชธานี
โทรศัพท์ ๐๔๕๓๖๑๑๓๔ ต่อ ๑๗๖

ตามที่ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุการแพทย์ จำนวน 2 รายการ	๑	โครงการ	๒๒,๔๗๐.๐๐	๒๒,๔๗๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๑,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๗๐.๐๐
(สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๒,๔๗๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม ๒๙๙ ม.๑๙
- ระยะเวลารับประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๒๙๙๙๑๓ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณกิ่งแก้ว บุญอาจ)

ผู้ขาย

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๒๙๙๙๑๓

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๗๑๔๒๖๘๙๙๑



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดอุบลราชธานี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ทีเคเอสเอส (ประเทศไทย) จำกัด
(ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๔๗๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบ
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายชวมัย สีนุการณั)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๑๖๗

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๔๔๓

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	๒๒,๔๗๐.๐๐	๒๒,๔๗๐.๐๐
รวม			๒๒,๔๗๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

เจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกขั้นตอนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ

(นายชวมัช สีนุการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๑๖๗

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๓๐๘

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๑๖๗มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๒,๔๗๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณ จำนวน ๒๒,๔๗๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวชัชชนีย์ บุญเถิง

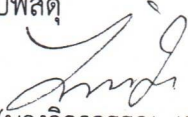
ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้นและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ
ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี


(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกขั้นตอนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย


(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) เห็นชอบ () ไม่เห็นชอบ


(นายชวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใช้งบหมวด.....	กม.ม.
PLANFIN ถึงไตรมาสที่ 1-4 จำนวน.....	๑๐,๖๐๐,๓๐๐.๑๐.....บาท
งบประมาณที่ใช้ไปแล้วในหมวดนี้.....	๑๙,๓๖๔,๕๖๙.๙๕.....บาท
PLANFIN ถึงไตรมาสที่ 1-4 จำนวน.....	๑,๑๓๐,๖๓๕.๑๒.....บาท
(.....)	
ผู้ตรวจสอบแผน	
หมายเหตุ : ว่างเงินไม่เกิน 100,000.๐๐ บาท	ตรวจรับ 1 คน
 บาทขึ้นไป ตรวจรับ 3 คน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๐๙๖

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์
จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๒๙๒๖ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ได้แต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง จัดซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม นั้น

บัดนี้ กรรมการฯ ได้พิจารณากำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อ
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ เสร็จเรียบร้อยแล้ว กรรมการฯ มีมติเห็นชอบให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะ
เฉพาะและราคากลาง () การสืบราคา () จากท้องตลาด (✓) ราคาจัดซื้อ/จัดจ้างย้อนหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปี
งบประมาณ เป็นราคากลางของทางราชการ จำนวน ๒๒,๔๗๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชัชฌิมย์ บุญเถิง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

✓ อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นายชวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีช่างานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒. (หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร วงเงิน ๒๒,๔๗๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๔. ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๒๒,๔๗๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวมสุทธิ
๑	วัสดุการแพทย์	๒ รายการ	๑๑,๒๓๐.๐๐	๒๒,๔๗๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑ นางสาวชัชชนีย์ บุญเถิง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชัชชนีย์ บุญเถิง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

จัดซื้อพัสดุ จำนวน 2 รายการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

No	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน	ราคากลาง	ราคาซื้อ หลังสุด	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
					หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	แป้นอ่อนแพลทไม เฟล็กซ์คอลล่า45 MM	50 Set	0.	149.80	149.80	7,490.00
2	แป้นอ่อนแพลทไม เฟล็กซ์คอลล่า 57 MM	100 Set	0.	149.80	149.80	14,980.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) .						22,470.00

(ลงชื่อ).....
 (นางสาวชัชชนีย์ บุญเถิง)
 กรรมการกำหนดสเปคและราคากลาง

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

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



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๒๙๒๖ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อ
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

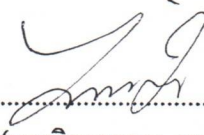
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)


ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการ จัดซื้อ วัสดุการแพทย์
จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๒๒,๔๗๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนด
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งกรรมการดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวชัชฌิณี บุญเถิง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งกรรมการกำหนด
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ด้วย

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางวิลารรณ เมฆทอง)
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

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

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายชวมัย สิบนุกรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อรายการ	รูปแบบ	ขนาด	หน่วย	ข้อมูลรายการเบื้องต้น				ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	รวม	ราคาต่อหน่วย (บาท)				รวม	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวม	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวม	ราคาต่อหน่วย (บาท)
					2561	2562	2563	การตัด 2564				ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	รวม	ราคาต่อหน่วย						
301	เหล็กเส้น (ขนาด 10 มม.)	kg	set	set	2561	2562	2563	การตัด 2564	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย <td>รวม</td> <td>ปริมาณ</td> <td>ราคาต่อหน่วย</td> <td>รวม</td> <td>ปริมาณ</td> <td>ราคาต่อหน่วย</td> <td>รวม</td> <td>ปริมาณ</td> <td>ราคาต่อหน่วย</td> <td>รวม</td>	รวม	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	รวม	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	รวม	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	รวม	
302	เหล็กเส้น (ขนาด 12 มม.)	kg	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	25
303	เหล็กเส้น (ขนาด 14 มม.)	kg	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	25
304	เหล็กเส้น (ขนาด 16 มม.)	kg	set	set	461	576	327	500	425	100	17.83	1,783.00	25	445.75	25	445.75	25	445.75	25	445.75	25
305	เหล็กเส้น (ขนาด 18 มม.)	kg	set	set	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	150
306	เหล็กเส้น (ขนาด 20 มม.)	kg	set	set	378	480	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	125
307	เหล็กเส้น (ขนาด 22 มม.)	kg	set	set	30	28	25	35	5	30	334.24	10,027.20	7	2,339.76	8	26,741.44	7	23,398.76	8	26,741.44	8
308	เหล็กเส้น (ขนาด 24 มม.)	kg	set	set	14	12	7	20	12	10	2889	28,890.00	5	14,445.00	0		5	14,445.00	0		7
309	เหล็กเส้น (ขนาด 26 มม.)	kg	set	set	35	32	30	40	6	30	430.58	12,917.40	7	30,139.76	8	34,443.44	8	34,443.44	8	34,443.44	10
310	เหล็กเส้น (ขนาด 28 มม.)	kg	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	10
311	เหล็กเส้น (ขนาด 30 มม.)	kg	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	10
312	เหล็กเส้น (ขนาด 32 มม.)	kg	set	set	9,880	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	5,750
313	เหล็กเส้น (ขนาด 34 มม.)	kg	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	150
314	เหล็กเส้น (ขนาด 36 มม.)	kg	set	set	291	955	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	125
315	เหล็กเส้น (ขนาด 38 มม.)	kg	set	set	144	773	280	800	290	500	149.8	74,900.00	125	18,725.00	125	18,725.00	125	18,725.00	125	18,725.00	125
316	เหล็กเส้น (ขนาด 40 มม.)	kg	set	set	5,132	6,132	5345	7,000	1,893	6,000	39.8	238,900.00	1,500	59,700.00	1,500	59,700.00	1,500	59,700.00	1,500	59,700.00	1,500
317	เหล็กเส้น (ขนาด 42 มม.)	kg	set	set	6	18	0	10	0	10	60	600.00	0		5	300.00	0		5	300.00	5
318	เหล็กเส้น (ขนาด 44 มม.)	kg	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	5
319	เหล็กเส้น (ขนาด 46 มม.)	kg	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	5
320	เหล็กเส้น (ขนาด 48 มม.)	kg	set	set	1	20	11	20	9	20	310	3,100.00	0		5	1,550.00	5	1,550.00	5	1,550.00	5
321	เหล็กเส้น (ขนาด 50 มม.)	kg	set	set	6	4	3	10	4	10	310	3,100.00	0		5	1,550.00	0		5	1,550.00	5
322	เหล็กเส้น (ขนาด 52 มม.)	kg	set	set	4	2	4	15	4	10	310	3,100.00	0		5	1,550.00	0		5	1,550.00	5
323	เหล็กเส้น (ขนาด 54 มม.)	kg	set	set	2	0	0	500	0	503	9,414	4,735.84	126	1,186.76	126	1,186.16	126	1,186.16	126	1,186.16	126
324	เหล็กเส้น (ขนาด 56 มม.)	kg	set	set	0	0	0	100	74	100	856.00	85,600.00	25	21,400.00	25	21,400.00	25	21,400.00	25	21,400.00	25
325	เหล็กเส้น (ขนาด 58 มม.)	kg	set	set	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	38
326	เหล็กเส้น (ขนาด 60 มม.)	kg	set	set	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	13
327	เหล็กเส้น (ขนาด 62 มม.)	kg	set	set	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	300
328	เหล็กเส้น (ขนาด 64 มม.)	kg	set	set	10	10	1	5	3	5	380.00	1,900.00	1	475.00	1	475.00	1	475.00	1	475.00	1
329	เหล็กเส้น (ขนาด 66 มม.)	kg	set	set	70	65	9	10	0	10	500.00	5,000.00	3	1,250.00	3	1,250.00	3	1,250.00	3	1,250.00	3
330	เหล็กเส้น (ขนาด 68 มม.)	kg	set	set	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	3

นางวิไลวรรณ งามทอง
(Signature)

นายพิทักษ์ ทองพาน
(Signature)

นายวิระศักดิ์ ศรีชวนะสินสกุล
(Signature)

นายสุวิทย์ วัฒนศักดิ์โสธร
(Signature)

นางวิไลวรรณ งามทอง
 ผู้จัดการพัฒนาปฏิบัติการ
 เจ้าหน้าที่

นายพิทักษ์ ทองพาน
 ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายวิระศักดิ์ ศรีชวนะสินสกุล
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า
 ผู้แทนขอแผน

นายสุวิทย์ วัฒนศักดิ์โสธร
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 ผู้อนุมัติแผน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/24687

วันที่ 20 กรกฎาคม 2564

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

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

(แนบท้ายภาคผนวก จ)

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.0032.112.07/23988

วันที่ 14 กรกฎาคม 2564

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/

ผู้ตรวจรับพัสดุวัสดุบริโภค

จำนวน 2 รายการ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

16,500.00 บาท

(หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน).

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ บร0004351

ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอดมนั้น

บัดนี้ นำดีมี โอชิน ไลท

ได้ส่งมอบงานดังกล่าว ในวันที่ 20 กรกฎาคม 2564

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุ

เป็นการถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลง เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2564

จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางณัฐรานุช ศิวบุญวงศ์)

นักโภชนาการชำนาญการ

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

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1.รายงานผลการตรวจรับ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ

2.อนุมัติโดยจ่ายเงิน 16,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน).

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทราบ

()อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ).....

(นายชวัมย์ สืบบุญการณ)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

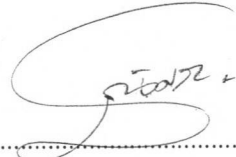
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

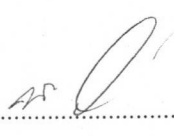
ข้าพเจ้า นายพิทักษ์ ทองทวน ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางธนิศร ดวงสีมา ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางณัฐรานุช ศิวบุญยวงค์ ทำหน้าที่ ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้ความรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใด ๆ
ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา
มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส
สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัด
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะ
ประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

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

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางธนิศร ดวงสีมา)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางณัฐรานุช ศิวบุญยวงค์)
นักโภชนาการชำนาญการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ บร๐๐๐๔๓๕๑ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ได้ตกลง ซื้อ กับ น้ำดื่มไอซินไลท์ สำหรับโครงการ ชื่อน้ำดื่ม จำนวน 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางณัฐรานุช ศิวนุญวงค์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๗๗๓๐๐๓๕๘

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๗๑๔๔๒๒๓๔๙

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๗A๑๕๔๑๑๖๗

บริษัท ไทยพาณิชย์ จำกัด
 103 ม. 11 ซ. สีลมเก่า ม. เขตปทุมวัน
 ก.เขตปทุมวัน @ กรุงเทพฯ.

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

1

20

บิลเงินสด
CASH SALE 現貨單 CASH SALE

นาม 賣號 CUSTOMER 103 ม. 11 ซ. สีลมเก่า ม. เขตปทุมวัน ก.เขตปทุมวัน
 วันที่ 日期 20 ส.ค. 2564
 ADDRESS 103 ม. 11 ซ. สีลมเก่า ม. เขตปทุมวัน ก.เขตปทุมวัน @ กรุงเทพฯ.

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.
 เลขประจำตัวเสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
100	ข้าวตอก (รวม 600 มล.)	30	10000
200	ข้าวตอก (รวม 360 มล.)	30	6000
จ่ายเงินแล้ว 20 ส.ค. 2564 (นางสาวอรพรรณ ทรัพย์งาม) เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี			}
บาท BAHT 錄	รวมเงิน TOTAL 共銀	16000	

ผู้รับเงิน 收貨人 สีลมเก่า
 COLLECTOR



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 3407 00333 97 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จิราพร เสริมศรี

Name Miss Jiraporn

Last name Serm Sri

เกิดวันที่ 21 เม.ย. 2534

Date of Birth 21 Apr. 1991



ที่อยู่ 510 หมู่ที่ 3 ต.บึงงาม อ.เคชะอุดม

จ.อุบลราชธานี

9 ก.พ. 2564

วันออกบัตร

9 Feb. 2021

Date of Issue

(นายสุเทพ จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

20 เม.ย. 2572

วันบัตรหมดอายุ

20 Apr. 2029

Date of Expiry

3407-04-02090859

BORA-10.8-03-2563



ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1454251-34

สีเทา กุ๊กกั๊ว
 จิราพร เสริมศรี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย น้ำดื่มโอซินไลท์

ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๓ หมู่ ๑๑

ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๖๐

โทรศัพท์ ๐๘๗-๖๓๓๓๖๕๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๓๔๐๗๐๐๐๒๙๓๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ บร๐๐๐๔๓๕๑

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่อยู่ ๒๙๙ ม.๑๙ ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

โทรศัพท์ ๐๔๕-๓๖๒๐๒๘ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔

ตามที่ น้ำดื่มโอซินไลท์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้


ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำดื่ม จำนวน 2 รายการ	๑	โครงการ	๑๗,๗๕๐.๐๐	๑๗,๗๕๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๖,๕๘๘.๗๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๑๖๑.๒๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๗,๗๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ๒๙๙ ม.๑๙
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๓๐๐๓๕๘ ชื่อน้ำดื่ม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....วิลาวัลย์ พาคะ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาววิลาวัลย์ พาคะ)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๓๐๐๓๕๘

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๗๑๔๔๒๒๓๕๙



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื่อน้ำดื่ม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดอุบลราชธานี ได้มีโครงการ ซื่อน้ำดื่ม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
น้ำดื่ม จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ โครงการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ น้ำดื่มไอซินไลท์ โดยเสนอราคา
เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง
ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายชวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๒๐๒๘ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๔๑๐๕

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อน้ำดื่ม จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อน้ำดื่ม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
น้ำดื่ม จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ โครงการ	น้ำดื่มโอซินไลท์	๑๗,๗๕๐.๐๐	๑๗,๗๕๐.๐๐
		รวม	๑๗,๗๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

เจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ/จัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

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

- เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

(นายชวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใบเสนอราคา

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

1.ข้าพเจ้า น้ำดื่ม โอซิน ไลท

โดย นางสาววิลาวัลย์ พาคะ

ตั้งอยู่ที่ 123 หมู่ 11 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม

จ.อุบลราชธานี 34160

โทรศัพท์.087-6333654

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 134070002931

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่ใช่ผู้ทำงานของทางราชการ

2.ข้าพเจ้าขอเสนอพัสดุรวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดพัสดุที่ขอซื้อ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	น้ำดื่ม ขนาด 350 มล.	200.00	โหล	31.00	6,200.00
2	น้ำดื่ม ขนาด 600 มล.	350.00	โหล	33.00	11,550.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน).					17,750.00

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายที่ส่งมอบไว้ด้วยแล้ว

3.ราคาที่เสนอนี้จะยี่นอยู่ในระยะเวลา .30.. วัน นับแต่วันที่ได้อื่นใบเสนอราคา

4.กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้นภายใน .30.. วัน นับถัดจากวันลงนาม (/) ชื่อ () จำง
เสนอมา ณ วันที่ .15. กรกฎาคม 2564

(ลงชื่อ).....ผู้ต่อรองราคา

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(นางสาววิลาวัลย์ พาคะ)

ประทับตรา (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๒๐๒๘ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๙๘๘

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อน้ำดื่ม จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๒๐๒๘ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔ มีความประสงค์จะ ซื้อน้ำดื่ม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๗,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณ จำนวน ๑๗,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางณัฐรานุช ศิวบุญวงศ์

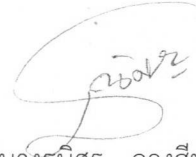
ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักโภชนาการชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดรายงานขอซื้อ
กล่าวข้างต้นและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ



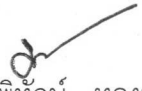
(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

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

- พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกขั้นตอนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย



(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ



(นายชวมั้ย สิบนุกาณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๗๐๙

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจัดซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

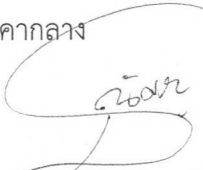
ตามบันทึกข้อความที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๕๙๕ ลงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางวัสดุบริโภค จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม นั้น

บัดนี้ กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ได้พิจารณา กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางวัสดุบริโภค จำนวน ๒ รายการ เสร็จเรียบร้อยแล้ว กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจาก (✓) การสืบราคาจากท้องตลาด (✓) ราคาจัดซื้อ/จัดจ้างย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ เป็นราคากลางของทางราชการ เป็นจำนวนเงิน ๑๗,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม


(นางณัฐรานุช ศิวบุญยวงค์)
นักโภชนาการชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาตามคณะกรรมการฯ
และเจ้าหน้าที่เสนอ


(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/เห็นชอบ () ทราบ/ไม่เห็นชอบ


(นายชวมัย สืบบุญการณ)

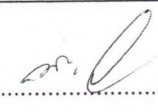
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ชื่อวัสดุบริโภค จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
๒. (หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๗,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๔. ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๑๗,๗๕๐.๐๐ บาท

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวมสุทธิ
๑.	น้ำดื่ม ขนาด ๓๕๐ มล.	๒๐๐ โหล	๓๑.๐๐	๖,๒๐๐.๐๐
๒.	น้ำดื่ม ขนาด ๖๐๐ มล.	๓๕๐ โหล	๓๓.๐๐	๑๑,๕๕๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง
๖.๑ นางณัฐรานุช ศิวบุญยวงค์ นักโภชนาการชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นางณัฐรานุช ศิวบุญยวงค์)

นักโภชนาการชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุ
จัดซื้อ/จ้างพัสดุ จำนวน ๒ รายการ กลุ่มงานพัสดุ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	หน่วยนับ	จำนวนเงิน
๑.	น้ำดื่ม ขนาด ๓๕๐ มล.	๒๐๐ โหล	๖,๒๐๐.๐๐
๒.	น้ำดื่ม ขนาด ๖๐๐ มล.	๓๕๐ โหล	๑๑,๕๕๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			๑๗,๗๕๐.๐๐

แหล่งที่มาของราคากลาง

ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

(ลงชื่อ).....

(นางณัฐรานุช ศิวบุญวงศ์)

นักโภชนาการชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๕๕๕

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อวัสดุบริโภค
จำนวน ๒ รายการ

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

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุบริโภค
จำนวน ๒ รายการ วงเงิน ๑๗,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนด
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการ
บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งนางณัฐรานุช ศิวบุญยวงศ์ ตำแหน่ง นักโภชนาการ
ชำนาญการ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งกรรมการกำหนด
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ด้วย

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายชวัมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/กลุ่มภารกิจ งานพัสดุ/กลุ่มงานภารกิจอำนวยการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
 ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๓๓๓ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔
 เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ/วัสดุอุปโภคบริโภค
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เนื่องด้วย กลุ่มงานพัสดุ/กลุ่มงานภารกิจอำนวยการ ขออนุมัติจัดซื้อ/วัสดุอุปโภคบริโภค ซึ่งมีรายละเอียดแนบท้าย
 ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ/จ้าง เพื่อใช้บริการผู้ป่วยห้องพิเศษและห้องประชุมต่างๆในโรงพยาบาลและเก็บ
 สติ๊กในคลังพัสดุกลางของโรงพยาบาล
๒. รายละเอียดของพัสดุ/คุณลักษณะที่สั่งซื้อ/จ้าง ตามเอกสารแนบท้าย
๓. ราคากลาง ๑๗,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดของราคากลาง โดยการสืบ
 ราคาจากท้องตลาดหรือราคาที่เคยซื้อ/จ้างหลังสุดใน ๒ ปีงบประมาณ [/] ในแผน [] นอกแผน ประจำปี ๒๕๖๔
 ใช้ขบวน (๑๒๓๔๕) บาท
 PLANFIN ถึงไตรมาสที่ 1-4 จำนวน 1,319,940 บาท
๔. วงเงินที่จะซื้อ/จ้าง ๑๗,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) (เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว)
 จากเงินบำรุงโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
 งบประมาณที่ใช้ไปแล้วในงวดนี้ 1,๒51,๒55 บาท
 งบหมวดนี้คงเหลือถึงไตรมาสที่ 1-4 จำนวน -301,๒85 บาท
๕. กำหนดเวลาที่ต้องใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ ภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามทำสัญญา
๖. วิธีที่จะซื้อ/จ้าง วิธีเฉพาะเจาะจง ดำเนินการซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้างหรือ
 ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ เปรียบเทียบราคากับผู้ประกอบการที่มีอาชีพขายนั้นโดยตรงโดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. โดยแต่งตั้ง ผู้ตรวจรับ ดังต่อไปนี้

๑. นางณัฐรานุช ศิวบุญยวงค์

ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการ

ประธานกรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๐๐
๑๙๐๙

(นางสาวศิริอร สว่างงาม) ผู้ขออนุมัติ

ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์

(นางวิลาวัลย์ เมฆทอง) หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

(นายมนต์สรณ์ บุรมาถ์) ผู้ตรวจสอบแผน
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

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


(/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ
 (นายชวัมย์ สืบบุญการณ)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม


รายงานการขออนุมัติจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์บริโภค กลุ่มงานพัสดุ (คลังพัสดุ) ประจำเดือน กรกฎาคม 2564 ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการ	มูลค่าในแผนปี 64	ยอดคงเหลือ	มูลค่าที่ขอซื้อครั้งนี้		มูลค่าที่จัดซื้อแล้ว	มูลค่าที่เบิกจากคลังไปแล้ว (ที่มา: พัสดุ)	มูลค่าคงเหลือในแผนปี 64	หมายเหตุ
				จำนวน	ราคา/หน่วย				
1	น้ำดื่มขนาด 350 มล.	31620.00	0	200	31.00	6,200.00	56640.00	-25020.00	
2	น้ำดื่มขนาด 600 มล.	55,770.00	0	350	33.00	11,550.00	99,540.00	-43,770.00	
	รวมรายการขออนุมัติครั้งนี้ 2 รายการ					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	17,750.00		

งบประมาณรวมทั้งหมดในหมวดนี้ มูลค่าที่ซื้อในครั้งนี้


 (ลงชื่อ) ผู้ขออนุมัติ
 (นางสาวศิริอร สว่างงาม)
 พนักงานพิมพ์


 (ลงชื่อ) ท่านที่เจ้าหน้าที่
 (นางธนิศร ดงสีมา)
 เจ้าหน้าที่งานพัสดุชำนาญงาน


 (ลงชื่อ) ผู้สั่งซื้อ
 (นายพิทักษ์ ทองทวน)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ