

EB ๒

ข้อ ๓.๓.๖ ชุดจัดซื้อจัดจ้างไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

(ไตรมาส ๓)

สีฟ้า

แบบ ตส.สจ.500

หน่วยงาน..... นิสิต

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

(กลุ่มงานใน สสจ.รพช./สสอ./รพสต.)

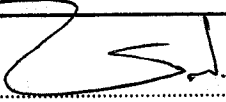
ปีงบประมาณ 2557

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ตส.สจ.500


แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้จ่าย ประเภท ค่าวัสดุต่าง ๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ๑๒๐๐๑๒.๒๐๑/๓/๑๘๙๖/๒๖๔(๑) ลงวันที่ ๒๓ ๔๓ ๖๓ จำนวนเงิน ๙๙,๐๐๐ - บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง	
1	การจัดซื้อ	1	บันทึกรายงานขอซื้อ	/	/
		2	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ	/	/
		3	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	/	/
		4	รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ		
		5	หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา		
		6	ใบสั่งซื้อ	/	/
		7	ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งของ	/	/
		8	แบบเอกสารสร้างโครงการ		
		9	แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา		
		10	รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	/	/
		11	ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/ใบสั่งซื้อ/ใบแจ้งหนี้/ รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย ผู้อนุมัติจ่าย		
		12	แบบเอกสาร SAP R/3 ใบสั่งซื้อ (บส.01)		
		13	แบบเอกสารบัญชี		
		14	บันทึกข้อความส่งเบิกการเงิน		
		15	สำเนาโครงการ (กรณีจัดซื้อตามโครงการ)		
		16	สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักการจ่าย		
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ)..... .....ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(นางสาขานัดดา อธิบดีบัณฑิต)  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)..... .....เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ 1. ผู้ใช้สิทธิ์หรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ช่องความครบถ้วนเท่านั้น

2. เว้นแต่กรณีอื่น ให้ใช้เครื่องหมายเฉพาะความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1, 2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 2 มิถุนายน 2563  
กิตติพงษ์ บำเพ็ญ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
โรงพยาบาลเกาะคา

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111470052000000 - โรงพยาบาลเกาะคา

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง D63050059742 ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง วัสดุการแพทย์ทั่วไป

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ	ชื่อสินค้าหรือบริการ	แหล่งที่มาของสินค้า
42.29.51.34	ชุดวัสดุผ่าตัดทั่วไปหรืออุปกรณ์อื่นๆ (42.29.51.34)	สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

\* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

\* ประเภทการจัดหา ชื่อ

\* พัสตที่จัดหา วัสดุครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์

\* งบประมาณ 2563 \* ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ 63057060194

\* ชื่อโครงการ ชื่อ  
วัสดุการแพทย์ทั่วไป  
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

\* วิธีการพิจารณา  ราคารวม  ราคาต่อรายการ  ราคาต่อหน่วย

\* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

\* การเบิกจ่ายเงิน ไม่ผ่าน GFMS

การผูกพันงบประมาณโครงการ  ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

(เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี)

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 99,600.00 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ บาท <ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ> ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ 99,600.00 บาท อื่นๆ ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง 99,600.00 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล  
: อักขระพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , \$ , & , ^ , \* , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ บันทึกชั่วคราว บันทึก กลับสู่หน้าหลัก

# ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 2 มิถุนายน 2563  
กิตติพงษ์ บำเพ็ญ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พิเศษ  
โรงพยาบาลเกาะคา

## ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน   
ชื่อโครงการ

ค้นหา      ล้างตัวเลือก      ค้นหาขั้นสูง

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ชั้น ตอน การ ทำงาน
D63050320031	63057322032	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๕ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง	99,810.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✓
D63050386282	63057388606	ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง	99,807.46	รายละเอียด/ แก้ไข	จัดทำรายงาน ขอซื้อของจ้าง และแต่งตั้ง คณะกรรมการ	✗
D63050048231	63057048603	ชื่อยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง	97,400.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✗
D63050225340	63057226264	จ้างเหมาปรับปรุงอาคารคัดกรองโรค บริเวณอาคารศรีเกาะคา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	99,400.00	รายละเอียด/ แก้ไข	จัดทำร่าง สัญญา	✓
D63040529487	63047539157	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง	97,675.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✓
D63040536501	63047546279	จ้างเหมาปรับปรุงห้องเสื้อผ้าบริเวณหลังห้อง ICU โดยวิธี เฉพาะเจาะจง	98,300.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✗
D63050059742	63057060194	ชื่อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	99,600.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✓

### รวมหน้านี้

691,992.46

ลำดับที่ 1 - 7 จากทั้งหมด มากกว่า 35 รายการ  
หมายเหตุ : การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ  
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป  
กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด  
:เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมซื้อรวมจ้าง  
:เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา 7

ย้อนกลับ

1 2 3 4 5 **ถัดไป**

### ยกเลิกรายการโครงการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สป๐๐๓๒.๓๐๑/๓/๑๘๕๖/๒๖๗(๑) ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท ดีไวซ์ อินโนเวชั่น จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๙,๖๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๙,๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ) ศรลภรณ์ ปงหาญ ประธานกรรมการฯ  
(นางศรลภรณ์ ปงหาญ)

เรื่อง ลงนามรับทราบ หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๕๗๐๖๐๑๙๔  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง เลขคูมสัญญา๖๓๐๕๑๔๐๕๐๗๔๗  
คณะกรรมการได้รับการส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ผู้คุมตรวจรับ ๖๓๐๕A๑๑๘๗๘๐๒  
พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดลงนามระเบียบกระทรวง  
การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑/๕ (๔)  
(ลงชื่อ).....

(นางสาวชนิดา อนันต์บั้งทัด)

เจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะคา  
ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป. ที่ 5951/2562  
ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2562

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง  
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะคา  
งานบริหาร ได้ตรวจสอบแล้วหลักฐานครบถ้วน  
ถูกต้อง โดยมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....  
จำนวนเงิน.....บาท  
จึงเรียนมาเพื่อ โปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตาม  
คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 1895/2561  
ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2561

(ลงชื่อ).....

อนุมัติ

เลขที่ IV6305-00069

พัสดุครบถ้วนจากคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว  
(ลงชื่อ).....

(นางสาวชนิดา อนันต์บั้งทัด)

บริษัท ดีไวซ์ อินโนเวชัน จำกัด (สำนักงานใหญ่)

33/333 ซอยงามวงศ์วาน 47 แยก 12 (ชินเขต 2/10)  
ถนนงามวงศ์วาน แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
โทร: 02-591-9700, 02-591-9744, 02-591-9745 แฟกซ์: 02-591-9733  
www.deviceinnovation.com

E-mail: deviceinnovation@hotmail.com

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105540101609



Deviceinnovation Co., Ltd. (Head office)

33/333 Ngamwongwan 47/12 (Soi Chinnakhet 2/10),  
Thung Song Hong, Lak-Si, Bangkok 10210, THAILAND  
Tel: 02-591-9700, 02-591-9744, 02-591-9745 Fax: 02-591-9733  
www.deviceinnovation.com

E-mail: deviceinnovation@hotmail.com

เลขที่ (No.) IV6305-00069

3

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า  
TAX INVOICE / DELIVERY ORDER (ORIGINAL)

ต้นฉบับ  
(ORIGINAL)

ชื่อลูกค้า (Name) : โรงพยาบาลเกะเกะ  
ที่อยู่ (Address) : เลขที่ 381 หมู่ 3 ตำบลศาลา อำเภอเกะเกะ จังหวัดลำปาง 52130  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000439202

วันที่ (Date) 8 พ.ค. 2563  
เลขที่ใบสั่งซื้อ (P.O.No.) ลป 0032.301/3/1856/267(1)  
พนักงานขาย (Salesman) ชันว์ สมปาน  
เงื่อนไขการชำระเงิน (Terms of Payment) 30 วัน

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียดสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1		วัสดุการแพทย์ทั่วไป 3 รายการ	1 ชุด	99,600.00	99,600.00
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.					
<p>ถ้ามีเงินกำกับหกร้อยบาทถ้วน</p> <p>(1). ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว  (2). หากสินค้าตามรายการข้างบนยังไม่ถูกต้องตามเงื่อนไขที่สั่งซื้อ กรุณาแจ้งให้ทราบภายใน 15 วัน  มีฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับคืนหรือเปลี่ยนสินค้า  (3). สินค้าตามใบส่งของนี้เป็นสมบัติของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงินเรียบร้อยแล้ว</p>			รวมราคาสินค้าทั้งสิ้น (Amount)		99,600.00
			ราคาสินค้า (Price of Goods)		93,084.11
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม (Value Added Tax)		6,515.89
			รวมเงินทั้งสิ้น (Total Amount)		99,600.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว  
Received the goods in good order and condition.

โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมใบนาม " บริษัท ดีไวซ์ อินโนเวชัน จำกัด " เท่านั้น  
การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อทางบริษัทฯ ได้รับเงินต้นฉบับใบส่งสินค้าเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับสินค้า / Received by วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓	ผู้ส่งสินค้า / Delivery by วันที่ .....	ผู้รับเงิน / Collector วันที่ .....	ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized Signature 
--	--	--	--

บริษัท ดีไวซ์ อินโนเวชั่น จำกัด (สำนักงานใหญ่)

33/333 ซอยงามวงศ์วาน 47 แยก 12 (ชินเขต 2/10)  
ถนนงามวงศ์วาน แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210  
โทร: 02-591-9700, 02-591-9744, 02-591-9745 แฟกซ์: 02-591-9733  
www.deviceinnovation.com  
E-mail: deviceinnovation@hotmail.com

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105540101609



Deviceinnovation Co., Ltd. (Head office)

33/333 Ngamwongwan 47/12 (Soi Chinnakhet 2/10),  
Thung Song Hong, Lak-Si, Bangkok 10210 , THAILAND  
Tel: 02-591-9700, 02-591-9744, 02-591-9745 Fax: 02-591-9733  
www.deviceinnovation.com  
E-mail: deviceinnovation@hotmail.com

เลขที่ (No.) IV6305-00069

5

สำเนาใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า  
TAX INVOICE / DELIVERY ORDER (COPY)

สำเนา  
(COPY)

ชื่อลูกค้า (Name) : โรงพยาบาลเมตตา  
ที่อยู่ (Address) : เลขที่ 381 หมู่ 1 ตำบลคลองสามวา อำเภอคลองสามวา จังหวัดลำปาง 52110  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105540101609

วันที่ (Date) - 8 พ.ค. 2563  
เลขที่ใบสั่งซื้อ (P.O.No.) 0117032-3011311556/06711  
พนักงานขาย (Salesman) ชื่น สกนโท  
เงื่อนไขการชำระเงิน (Terms of Payment) 30 วัน

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียดสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1		วัสดุการแพทย์ใช้ทั่วไป 3 รายการ	1 ชุด	90,600.00	90,600.00
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.					
เก้าอี้เป็นเก้าอี้ที่หนักหรือยกยากเกินไป			รวมราคาสินค้าทั้งสิ้น ( Amount )		90,600.00
(1) ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว			ราคาสินค้า ( Price of Goods )		93,084.11
(2) หากสินค้าตามรายการข้างต้นยังไม่ถูกต้องตามเงื่อนไขที่สั่งซื้อ กรุณาแจ้งให้ทราบภายใน 15 วัน มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับคืนหรือเปลี่ยนสินค้า			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ( Value Added Tax )		6,515.89
(3) สินค้าตามใบส่งของนี้เป็นสมบัติของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงินเรียบร้อยแล้ว			รวมเงินทั้งสิ้น ( Total Amount )		99,599.99

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว  
Received the goods in good order and condition.

โปรดส่งจ่ายเช็คชดเชยในนาม " บริษัท ดีไวซ์ อินโนเวชั่น จำกัด " เท่านั้น  
การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อทางบริษัทฯ ได้รับเงินตามจำนวนที่ชำระเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับสินค้า / Received by 13 พ.ค. 2563 วันที่ 13 พฤษภาคม 63	ผู้ส่งสินค้า / Delivery by วันที่ .....	ผู้รับเงิน / Collector วันที่ .....	ผู้ขาย / Authorized Signature 
--	--	--	-----------------------------------

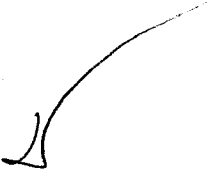


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ  
เรื่อง จัดซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป


ข้าพเจ้า นางสลิล เอียงเทศ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางสาวชนิดดา อนันต์บัณฑิต (เจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางศุภลักษณ์ ปงหาญ (คณะกรรมการตรวจรับ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์และ วางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

  
ลงนาม.....

นางสลิล เอียงเทศ  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

  
ลงนาม.....

นางสาวชนิดดา อนันต์บัณฑิต  
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....ศุภลักษณ์.....ปงหาญ.....

นางศุภลักษณ์ ปงหาญ  
(คณะกรรมการตรวจรับ)





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา

ที่ สป๐๐๓๒.๓๐๑/๑/๑๘๕๖/๒๖๗(๑)

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลเกาะคา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙๙,๖๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) พิจารณาจากที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งล่าสุดย้อนหลังไม่เกินสองปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๙๙,๖๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวงตาม พรบ. จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒)ข

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาจากที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งล่าสุดย้อนหลังไม่เกินสองปีงบประมาณ

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางศุภลักษณ์ ปงหาญ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



ชนิดดา อนันต์บัณฑิต

(นางสาวชนิดดา อนันต์บัณฑิต)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง  
เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ขออนุมัติจัดซื้อจาก บ. ดีไวซ์ อินโนวิชั่น จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105540101609

ลำดับ	รายการ	จำนวน คงเหลือ	ปริมาณใช้ ต่อเดือน	จำนวนขอ อนุมัติซื้อ	ราคาต่อ หน่วย ( บาท )	รวม	ราคาซื้อ หลังสุด
							( บาท )
1	Anchor Suture 5.0	ไม่มี	5ชุด	7	6,000	42,000.00	6,000
2	Anchor Suture 3.5	ไม่มี	3ชุด	5	6,000	30,000.00	6,000
3	Anchor Suture 2.8	ไม่มี	3ชุด	6	4,600	27,600.00	4,600
						99,600.00	

เก้าหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน

แผนจัดซื้อได้รับการจัดสรร 12,000,000 บาท

จัดซื้อไปแล้ว 9,058,549.40 บาท

คงเหลือ 2,941,450.60 บาท

รายชื่อกรรมการตรวจรับวัสดุการแพทย์ซื้อเอง

นางศุภลักษณ์ ปงหาญ

จัดซื้อครั้งนี้ 99,600 บาท

คงเหลือ 2,841,850.60 บาท

ประธานกรรมการ

เลขโครงการ..... 63 05706 0194

เลขที่ขออนุมัติ..... 1856 / 257(1) ลว. 8 พ.ค 63.

ผู้รับใบสั่งซื้อ..... นาย ธนวิ สมปาน

ตรวจรับเลขที่..... 272 (2) ลว. 13 พ.ค 63.

# ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลเกาะคา (00111470052000000)

เลขที่โครงการ : 63057060194  
ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุการแพทย์ทั่วไปโดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง  
ประเภทการจัดหา : ชื่อ

[REDACTED]		
ชุดวัสดุผ่าตัดทั่วไปหรืออุปกรณ์อื่นๆ(42.29.51.34 )	99,600.00	99,600.00 พิจารณาจากที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งล่าสุดย้อนหลังไม่เกินสองปีงบประมาณ

วันที่แสดงข้อมูล 07/05/2563

ผู้จัดทำ : กิตติพงษ์ บำเพ็ญ

ใบเสนอราคา

เลขที่ QT6305-082

เรื่อง เสนอราคาเครื่องมือแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะคา

บริษัท ดีไวซ์ อินโนเวชั่น จำกัด ซึ่งเป็นตัวแทนจำหน่ายผลิตภัณฑ์ ARTHREX

ที่ผลิตจากประเทศอเมริกา

มีความยินดีเสนอราคา ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียด	รายการ	จำนวน (Pcs)	ราคาต่อหน่วย (THB/PIECE)	รวมรวม
1		วัสดุการแพทย์ทั่วไป 3 รายการ	1 ชุด	99,600.00	99,600.00

กำหนดยื่นราคา 90 วัน (หลังจากวันเสนอราคา)

99,600.00

กำหนดส่งของภายใน 30 วัน (หลังจากวันได้รับใบสั่งซื้อ)

93,084.11

เงื่อนไขการชำระเงินภายใน 30 วัน (หลังจากวันส่งสินค้า)

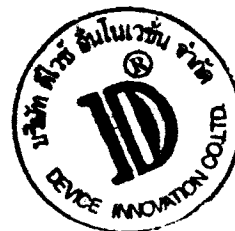
6,515.89

99,600.00

เก้าหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน

บริษัทฯหวังว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่านขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ




(นางพิกุล ศิวะพรพันธ์)

ผู้เสนอราคา



คำสั่ง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่ ๑๘๕๖/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดฉะเชิงเทรา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางศุภลักษณ์ ปงหาญ

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้นในวันที่ผู้ขายนำสิ่งของมาส่งหรืออย่างช้าไม่เกินสามวันทำการ

สั่ง ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป.ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๑

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดลำปาง

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๑/๒/๑๘๕๖/๒๖๗(๑)

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุการแพทย์ทั่วไป ๓ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม	บริษัท ดีไวซ์ อินโนเวชั่น จำกัด	๙๙,๖๐๐.๐๐	๙๙,๖๐๐.๐๐
รวม			๙๙,๖๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดลำปางพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ชนัดดา อนันต์บัณฑิต

(นางสาวชนัดดา อนันต์บัณฑิต)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนาม

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเกาะคา ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น  
วัสดุการแพทย์ทั่วไป ๓ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดีไวซ์ อิน  
โนเวชั่น จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๙,๖๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันหกร้อย  
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง





ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดีไวซ์ อินโนเวชั่น จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๓๗/๓๓๓ ถนนงามวงศ์วาน  
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๑-๙๗๐๐  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๐๑๐๑๖๐๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๑/๓/๑๘๕๖/๒๖๗(๑)  
วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาเขคา  
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง  
โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๘๑๓๙๓-๓๕๐๓

ตามที่ บริษัท ดีไวซ์ อินโนเวชั่น จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเกาเขคา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุการแพทย์ทั่วไป 3 รายการ	๑	Activ.unit	๙๙,๖๐๐.๐๐	๙๙,๖๐๐.๐๐
(เก้าหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙๙,๖๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖,๕๑๕.๘๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐๖,๑๑๕.๘๙

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกาเขคา ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๐๖๐๑๕๔ ชื่อวัสดุการแพทย์ทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายธันว์ สมปาน)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๐๖๐๑๕๔

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๕๑๔๐๕๐๗๔๗