

EB ๒

ข้อ ๓.๓.๖ ชุดจัดซื้อจัดจ้างไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

(ไตรมาส ๔)

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 30 สิงหาคม 2563  
กิตติพงษ์ บำเพ็ญ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
โรงพยาบาลเกาะคา

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน   
ชื่อโครงการ

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	รายละเอียด/ แก้ไข	สถานะ โครงการ	ค้นหาขั้นสูง
<input type="checkbox"/> D63070401775	63077412127	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ายาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์ โทรโลทในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	91,725.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✓
<input type="checkbox"/> D63060401221	63067403337	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ายาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์ โทรโลทในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	91,725.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✓
<input type="checkbox"/> D63060090434	63067090848	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ายาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์ โทรโลทในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	91,725.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✓
<input type="checkbox"/> D63050104127	63057104906	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ายาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์ โทรโลทในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	91,725.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✓
<input type="checkbox"/> D63040314677	63047320861	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ายาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์ โทรโลทในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	91,725.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✓
<input type="checkbox"/> D63030504674	63037506293	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ายาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์ โทรโลทในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	91,725.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	✓
รวมหน้านี้			<b>642,327.00</b>			
ลำดับที่ 1 - 7 จากทั้งหมด 24 รายการ			ย้อนกลับ	1	2	3
หมายเหตุ : การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ						4
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป						ถัดไป
<input type="checkbox"/> กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด						
:เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมซื้อรวมจ้าง						
:เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา7						

ยกเลิกรายการโครงการ

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 30 สิงหาคม 2563  
กิตติพงษ์ บำเพ็ญ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
โรงพยาบาลเกาะคา

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111470052000000 - โรงพยาบาลเกาะคา

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

D63060401221

ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ นวัตกรรมจววิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์โทรโลทในเลือดชนิดอัตโนมัติ

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ

42.18.15.04

ชื่อสินค้าหรือบริการ

ชุดเครื่องวัดเลือดแบบต่างๆ (42.18.15.04)

แหล่งที่มาของสินค้า

สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

\* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

\* ประเภทการจัดหา ชื่อ

\* พัสดที่จัดหา วัสดุครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์

\* งบประมาณ 2563 \* ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ 63067403337

\* ชื่อโครงการ ชื่อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ นวัตกรรมจววิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์โทรโลทในเลือดชนิดอัตโนมัติ

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

\* วิธีการพิจารณา  ราคารวม  ราคาต่อรายการ  ราคาต่อหน่วย

\* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

\* การเบิกจ่ายเงิน ไม่ผ่าน GFMIS

การผูกพันงบประมาณโครงการ  ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 91,725.00 บาท

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

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ 91,725.00 บาท อื่นๆ

ราคากลาง  91,725.00 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกเงินสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

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

ข้อมูลงบประมาณโครงการ บันทึกชั่วคราว บันทึก กลับสู่หน้าหลัก

หน่วยงาน

ชั้นสูตร

( กลุ่มงานใน สจจ./รพช./สสอ./รพสต.)

เอกสารส่งเบิกเลขที่

ลป 0032.301/3/2146

ลงวันที่

13 กรกฎาคม 2563

จำนวนเงิน

91,725.00 บาท

ส่วนที่	กระบวนการปฏิบัติงาน		ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1	รายงานขอซื้อ	✓	/
		2	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง	✓	/
		3	ใบสั่งซื้อ / สัญญาซื้อ	✓	/
		4	ใบส่งของ	✓	/
		5	รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการพัสดุ	✓	/
		6	ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ / ใบสั่งซื้อ / ใบส่งของ / การตรวจรับพัสดุ / ใบเสร็จรับเงิน / บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย/ผู้อนุมัติจ่าย	✓	/
		7	การลงบัญชีคุมพัสดุ	✓	/
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักการจ่าย		
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่การจ่าย		

(ลงชื่อ)



ผู้เบิก / ผู้ดำเนินการ

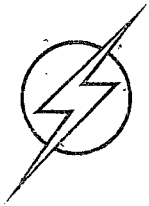
(ลงชื่อ)



เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

## หมายเหตุ

- 1 ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ช่องความครบถ้วนเท่านั้น
- 2 เจ้าหน้าที่การเงิน ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและถูกต้องส่วนที่ 1, 2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



**บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด**  
**FIRMER COMPANY LIMITED**

สำนักงานใหญ่ : 222 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240  
HEAD OFFICE : 222 PHOKAEO RD., KLONGCHAN, BANGKAPI, BANGKOK 10240  
TEL. : 092-9406693-95 FAX : 02-0505595

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105635062200

(เอกสารออกเป็นชุด)

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ  
TAX INVOICE / DELIVERY ORDER

ต้นฉบับ / ORIGINAL

ชื่อลูกค้า  
CUSTOMER NAME **โรงพยาบาลเกาะคา**  
**381 หมู่ 3 ตำบลศาลา**  
**อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง 52130** โทร : 054-281393  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี **0994000439202** สำนักงานใหญ่

เลขที่  
NO. **INV6306-1055**

วันที่  
DATE **8/09/2563**

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
n-046				06ปญชรัลมี ประระมะ

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
SM-E-BS400	BS600 เหม่าจ่ายชุดตรวจวจ Electrolyte	2,500 Test	36.69		91,725.00
SM-BS400-EL	Reagent Module (Cal A,B,Waste)	2 Set			
SM-C-CO20103	BS600-M CO2 KIT (4x20ml)	8 Set			
SM-BS400-CL	Cleaning Solution Kit for ISE Mindray	1 bot			
AC-9600-L2-1	Mission Control Level.2 ( 1.8 ml. x 1-ขวด)	30 ขวด			

( ควบคุมสินค้า ตรวจสอบ )  
( ตรวจสอบสินค้า ตรวจสอบ )  
( ตรวจสอบสินค้า ตรวจสอบ )  
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

( เก้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน )

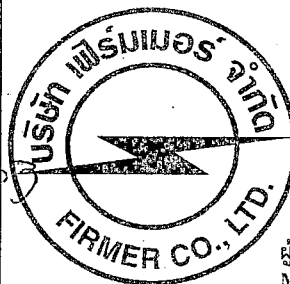
รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	⇒	85,724.30
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT 7 %	⇒	6,000.70
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	⇒	91,725.00

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่ได้สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้านั้นไว้ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวยังเป็น ของบริษัท จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ใบฉบับ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด  
FOR FIRMER COMPANY LIMITED

ผู้รับของ  
GOODS RECEIVER *สม อ* วันที่ **13** กค

ผู้ส่งของ  
DELIVERY BY *สม อ* วันที่



ผู้จัดการ  
MANAGER

*[Signature]*

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๑/๓/๒๑๕๖ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เฟอร์นิเจอร์ จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ นำยาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๑,๗๒๕.๐๐ บาท (เก้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

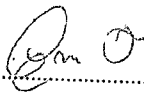
- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ

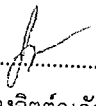
- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๑,๗๒๕.๐๐ บาท

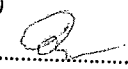
(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ  
(นางเจนณิดา ดวงน่าน)

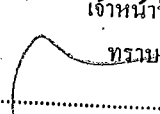
(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายศักยะ เรืองฤทธิ์)


(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางจิตต์ณภัส ออวรัตน์)  
เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา  
งานบริหาร ได้ตรวจสอบแล้วหลักฐานครบถ้วน  
ถูกต้อง โดยมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่.....

เรื่อง ลงนามรับทราบ  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง  
คณะกรรมการได้รับการส่งมอบให้เจ้าหน้าที่  
พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จำนวนเงิน.....บาท  
จึงเรียนมาเพื่อ โปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตาม  
คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 1895/2561  
ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2561

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดลงนามระเบียบกระทรวง  
การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
พ.ศ.2560 ข้อ 175 (4)      หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๖๗๔๐๓๓๓๓๗  
(ลงชื่อ)..........เลขคูมสัญญา๖๓๐๖๑๔๔๓๓๐๑๕๕  
(นางมลทิวา ชัยวงศ์)      เลขคูมตรวจรับ ๖๓๐๗A๑๒๑๘๘๘๕๕

เจ้าหน้าที่  
ทราบบ  
(ลงชื่อ)..........  
(นายสิทธิกร สองคำชุม)

เลขที่ INV6306-1055  
พัสดุครบถ้วนจากคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว  
(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่  
(นางมลทิวา ชัยวงศ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะ คา  
ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป. ที่ 5951/2562  
ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2562

อนุมัติ  
(ลงชื่อ).....

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ  
เรื่อง ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ นำยาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ

ข้าพเจ้า นางสาวสลิล	เชียงใหม่	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางมลทิพา	ชัยวงศ์	(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางเจนณิดา	ดวงน่าน	(คณะกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า นายศักยะ	เรืองฤทธิ์	(คณะกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า นางจิตต์ณภัส	อวดร่าง	(คณะกรรมการตรวจรับ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางสลิล เชียงเมต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางมลทิพา ชัยวงศ์)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเจนณิดา ดวงน่าน)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นายศักยะ เรืองฤทธิ์)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางจิตต์ณภัส อวดร่าง)

คณะกรรมการตรวจรับ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โทร. ๐ ๕๔๒๘ ๑๓๙๓

ที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๑/๑/๒๑๔๖

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลเกาะคา งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป โทร. ๐ ๕๔๒๘ ๑๓๙๓ มีความประสงค์  
จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ำยาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กโทรไลต์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

น้ำยาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กโทรไลต์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ ราคาชุดละ ๓๖.๖๙ บาท จำนวน  
๒,๕๐๐ ชุด

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙๑,๗๒๕.๐๐ บาท (เก้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาท  
ถ้วน) พิจารณาราคาจากที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดย้อนหลังไม่เกินสองปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุง จำนวน ๙๑,๗๒๕.๐๐ บาท (เก้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาท  
ถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้  
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามพรบ.จัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) ข



๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาจากที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดย้อนหลังไม่เกินสองปีงบประมาณ

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

๑ นางเจนนิดา ดวงน่าน จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน ประธานกรรมการ

๒ นายศักยะ เรืองฤทธิ์ นักเทคนิคการแพทย์ กรรมการ

๓ นางจิตต์ณภัส อวดร่าง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



มลทิวา ชัยวงศ์

(นางมลทิวา ชัยวงศ์)

เจ้าหน้าที่

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒





คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๒๑๔๖/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ นํ้ายาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์โทรไลท์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ นํ้ายาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์โทรไลท์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ นํ้ายาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์โทรไลท์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางเจนนิดา ดวงน่าน

ประธานกรรมการฯ

จพง.วิทยาศาสตร์การแพทย์ ชำนาญงาน

๒. นายศักยะ เรืองฤทธิ์

กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์

๓. นางจิตต์ณภัส อวดสว่าง

กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น ในวันที่ผู้ขายนํ้าสิ่งของมาส่งหรืออย่างช้าไม่เกินสามวันทำการ

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป.

๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดลำปาง

ที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๑/๒/๒๑๔๖

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ำยาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์โทรไลท์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
น้ำยาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์โทรไลท์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ จำนวน ๒,๕๐๐ หน่วยนับกิจกรรม	บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด	๙๑,๗๒๕.๐๐	๙๑,๗๒๕.๐๐
รวม			๙๑,๗๒๕.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดลำปาง โดย โรงพยาบาลเกาะคาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

มลทิwa ชัยวงศ์

(นางมลทิwa ชัยวงศ์)

เจ้าหน้าที่

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ประกาศ จังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ำยาตรวจวิเคราะห์สารอเล็กโทรไลต์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเกาะคา ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ำยาตรวจวิเคราะห์สารอเล็กโทรไลต์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

น้ำยาตรวจวิเคราะห์สารอเล็กโทรไลต์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ จำนวน ๒,๕๐๐ หน่วยนับกิจกรรม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๑,๗๒๕.๐๐ บาท (เก้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เฟอร์นิเจอร์ จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๒๒ ถนนโพธิ์แก้ว  
แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐  
โทรศัพท์ ๐๙-๒๕๔๐-๖๖๙๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๕๐๖๒๒๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๑/๓/๒๑๔๖  
วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกศา  
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง  
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๑๓๙๓

ตามที่ บริษัท เฟอร์นิเจอร์ จำกัด ได้เสนอราคา ใว้ต่อ โรงพยาบาลเกศา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำยาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์ในเลือดชนิด อัตโนมัติ	๒,๕๐๐	Activ.unit	๓๖.๖๙	๙๑,๗๒๕.๐๐
(เก้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๘๕,๗๒๕.๓๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖,๐๐๐.๗๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๑,๗๒๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกศา ม.๓
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๔๐๓๓๓๗ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ น้ำยาตรวจวิเคราะห์สารอิเล็กทรอนิกส์ในเลือดชนิดอัตโนมัติ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสลิธิ เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๔๐๓๓๓๗

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๖๑๔๓๓๐๑๕๘