

หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
ไตรมาสที่ ๑

(ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือนตุลาคม ๖๖ - ธันวาคม ๖๖)

ชุดที่ ๒

วงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สป.๐๐๓๓.๓๐๑/๓/๗๙ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลง ชื่อ กับ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด สำหรับโครงการ  
ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 3 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕๔,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕๔,๘๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางมลทิศา ชัยวงศ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปองหทัย ลาดจันทร์ดี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวพิตยา บัญญาสืบ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๖๑๐๙๒๒๘๓๒๐

เลขคุดสัญญา๖๖๑๐๑๔๒๑๑๔๗๘

เลขคุดตรวจรับ ๖๖๑๐A๑๓๔๕๙๕๖

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้รับการส่งมอบให้เจ้าหน้าที่

พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามระเบียบกระทรวง

การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ.2560 ข้อ 175(4)

(ลงชื่อ).....

(นางพรสวรรค์ สมธานี)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นายสิทธิกร สองคำขุม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.สป. ที่ 5445/2565

ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2565

เลขที่ INV6610-0744

พัสดุครบถ้วนจากคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางพรสวรรค์ สมธานี)

รับพัสดุเข้าคลังครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางจิตต์ณภัท ขนเมธาพัฒน์)

วันที่ 25 ตุลาคม 2566

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ  
เรื่อง ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

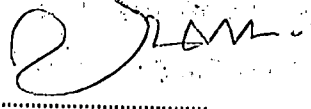
ข้าพเจ้า นางสาวเอื้องกลอย ภาระกัน (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางสาวชนิดดา อนันต์บัณฑิต (เจ้าหน้าที่พัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางมลทิwa ชัยวงศ์ (ประธานกรรมการตรวจรับ)  
ข้าพเจ้า นางสาวปองหทัย ลาดจันทร์ดี (คณะกรรมการตรวจรับ)  
ข้าพเจ้า นางสาวนิตยา ปัญญาสืบ (คณะกรรมการตรวจรับ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์  
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยว  
ข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลาง ในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วย  
ความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศ  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า ด้วยแนวทางในการปฏิบัติ ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560  
จัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน  
หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

นางสาวเอื้องกลอย ภาระกัน  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

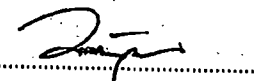
นางสาวชนิดดา อนันต์บัณฑิต  
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....

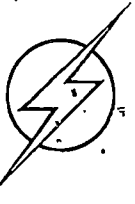
นางมลทิwa ชัยวงศ์  
(ประธานกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม.....

นางสาวปองหทัย ลาดจันทร์ดี  
(คณะกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม.....

นางสาวนิตยา ปัญญาสืบ  
(คณะกรรมการตรวจรับ)



# 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  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0105535062200

(เอกสารออกเป็นชุด)

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ  
 TAX INVOICE / DELIVERY ORDER

ต้นฉบับ / ORIGINAL

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

เลขที่: INV6610-0744  
 NO.:  
 วันที่: 25 ต.ค. 2566  
 DATE:

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
ก-046				06 จิราธร เด็ดขาด

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
SM-IM-004208	CLIA FT3 kit 2x50 Test	6 Pack	8,600.00		51,600.00
SM-IM-004209	CLIA FT4 kit 2x50 Test	6 Pack	8,600.00		51,600.00
SM-IM-004212	CLIA.TSH kit.2x50 Test	6 Pack	8,600.00		51,600.00
SM-IM-004274	CLIA Substrate Solution	1 Pack			
SM-IM-004552	CLIA Wash Buffer (1x10L)	6 Pack			
SM-IM-049931	CLIA BM60 Immunoassay cuvette slug box	1 กล่อง			
SN-C371	Lyphochek IA Plus L1 (1x5ml)	2 ขวด			
SN-C372	Lyphochek IA Plus L2 (1x5ml)	2 ขวด			

โรงพยาบาลเกาะคา  
 เลขที่ 228  
 วันที่ 25 ต.ค. 2566  
 เวลา 15.31  
 ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

งานพัสดุ  
 เลขที่รับ 224  
 วันที่ 25 ต.ค. 2566  
 เวลา 15.38

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว	รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	⇒	144,672.90
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT 7 %	⇒	10,127.10
(หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	⇒	154,800.00

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้านั้นไว้ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวยังเป็น ของบริษัท จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ใบนาม บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด  
 FOR FIRMER COMPANY LIMITED

ผู้รับของ  
 GOODS RECEIVER: วันที่  
 DATE: .....

ผู้ส่งของ  
 DELIVERY BY: วันที่  
 DATE: .....



ผู้จัดการ  
 MANAGER:



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐๕๕-๒๘๑๓๕๓ ต่อ ๑๑๑๖

ที่ ลป.๐๐๓๓.๓๐๑/๑/๗๙

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วยจังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเกาะคา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกาะคา

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๕๕,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) พิจารณาจากที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดย้อนหลังไม่เกินสองปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเกาะคา จำนวน ๑๕๕,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

๖.๑. ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวงตามพรบ. จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒)ข

๖.๒. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ส่วนที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่องอนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางปฏิบัติตามกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓

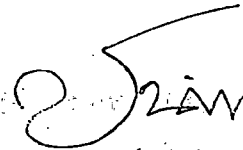
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ  
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ  
การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- |                 |             |                           |               |
|-----------------|-------------|---------------------------|---------------|
| ๑.นางมลทิพา     | ชัยวงศ์     | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒.นางสาวปองททัย | ลาดจันทร์ดี | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ       |
| ๓.นางสาวนิตยา   | ปัญญาสืบ    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ     | กรรมการ       |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ



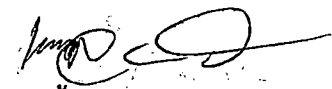
ชนิดดา อนันต์บัณฑิต

(นางสาวชนิดดา อนันต์บัณฑิต)

เจ้าหน้าที่

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง  
เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)



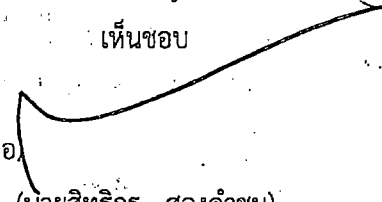
(นางสาวเอื้องกลอย การะกัม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)



(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๔๔๕/๒๕๖๕

ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

## ใบแสดงความต้องการวัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เกาะลา  
จากหน่วยงาน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์  
เพื่อจัดซื้อ/ซ่อมแซม ไซโนงานบริการผู้ป่วย

โทรส่งท้ายใบ

ลงวันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการและรายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคาประมาณ	เหตุผลความจำเป็น
๑	FT๓ (Test)	๖๐๐	Test	๕๑,๖๐๐.๐๐	
๒	FT๔ (Test)	๖๐๐	Test	๕๑,๖๐๐.๐๐	
๓	TSH (Test)	๖๐๐	Test	๕๑,๖๐๐.๐๐	

= 154,800.-

เลขคุม Gotowin..... 67 - 0162 .....

เลขขอซื้อ ..... ๗๗ ..... ลงวันที่ 23/10/๖๖ .....

เลขคุม EGP..... 6610922๔320 .....

ตรวจรับเลขที่..... ๗๗ ..... ลงวันที่ 25/10/๖๖ .....

ผู้รับใบจ้าง..... ข. เมีรัมย์มอร์ ..... จ้างที่.....



ขอบเขตและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(Term Of Reference:TOR)

ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์

โรงพยาบาลเกาะคา จังหวัดลำปาง

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือให้เจ้าหน้าที่ หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย และได้แต่งตั้งให้ ข้าพเจ้าผู้มีนามท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุนั้น

จึงขอกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์ : เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกาะคา

๒.คุณสมบัติผู้เสนอราคา

เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลที่มีอาชีพ พักอยู่ที่ต้องการจัดซื้อจัดจ้างในครั้งนี้

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	คุณลักษณะ
๑.	FT๓	๖๐๐	test	๑. เพื่อใช้วัด Free T๓ ใน Serum ๒. ใช้หลัก CLIA ในการตรวจวิเคราะห์ ๓. สามารถวัด T๓ ได้ตั้งแต่ ๐.๘๘-๓๐ pg/ml ๔. Calibra เป็นแบบพร้อมใช้ และใช้ ๒D barcode ในการอ่านข้อมูลของ Calibra ๕. น้ำยาพร้อมใช้อยู่ในแพ็คน้ำยา
๒.	FT๔	๖๐๐	test	๑. เพื่อใช้วัดปริมาณ Free T๔ ใน Serum ๒. ใช้หลัก CLIA ในการตรวจวิเคราะห์ ๓. สามารถวัด T๔ ได้ตั้งแต่ ๐.๓-๖.๐ ng/dl ๔. Calibra เป็นแบบพร้อมใช้ และใช้ ๒D barcode ในการอ่านข้อมูลของ Calibra ๕. น้ำยาพร้อมใช้อยู่ในแพ็คน้ำยา
๓.	TSH	๖๐๐	Test	๑. เพื่อใช้วัดปริมาณ TSH ใน Serum ๒. ใช้หลัก CLIA ในการตรวจวิเคราะห์ ๓. สามารถวัด TSH ได้ตั้งแต่ ๐.๐๐๕-๑๐๐ µIU/ml ๔. Calibra เป็นแบบพร้อมใช้ และใช้ ๒D barcode ในการอ่านข้อมูลของ Calibra ๕. น้ำยาพร้อมใช้อยู่ในแพ็คน้ำยา

๔.ระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ

๕.หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาพิจารณาจากที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดย้อนหลังไม่เกินสองปีงบประมาณ

๖.วงเงินงบประมาณ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเกาะคา จำนวน ๑๕๔,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

๗.งวดงานและการจ่ายเงิน

กำหนดจ่ายเงินเพียงงวดเดียว

๘.อัตราค่าปรับ

สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาท ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หมวด ๕ ข้อ ๑๖๒

๙.กำหนดระยะเวลารับประกันความชำรุดบกพร่อง(ถ้ามี)

๑๐.เงื่อนไข ข้อกำหนด และวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน

เนื่องจากกฎกระทรวง กำหนดพัสดุและวิธีจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน(ฉบับที่ ๒) มุ่งส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐ จัดซื้อจัดจ้าง สินค้าที่ผลิตภายในประเทศ หรือจัดซื้อจัดจ้างกับผู้ประกอบการวิสาหกิจ ขนาดกลางหรือขนาดย่อม (SMEs) จึงขอความเห็นชอบในหลักการ ดังนี้...

๑.๑ พักตร์ที่จัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ ต้องเป็นสินค้าที่ผลิตในประเทศไทย หากแม่ผู้ขาย/คู่สัญญาเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อม (SMEs) ให้ผู้ขายหรือคู่สัญญาแสดงหลักฐานการขึ้นทะเบียนฯด้วยหรือ

๑.๒ หากเป็นสินค้าที่ผลิต หรือ นำเข้าจากต่างประเทศ ต้องเป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่งไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อหน่วยไม่เกินสองล้าน ตามนัยแห่งหนังสือ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด กค.(กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว.๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางปฏิบัติฯข้อ ๑.๑.๑.๓(๒) เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบตามหลักการข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายศักยะ เรืองฤทธิ์)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๗๙/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธี  
เฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเกาะคา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน  
๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการ  
บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุ  
วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางมลทิศา ชัยวงศ์ ประธานกรรมการฯ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๒. นางสาวปองหทัย ลาดจันทร์ดี กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓. นางสาวนิตยา ปัญญาสืบ กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สิทธิกร สองคำขุม

(นายสิทธิกร สองคำขุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่

๕๔๔๕/๒๕๖๕

ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐๕๔-๒๘๑๓๙๓ ต่อ ๑๑๑๖

ที่ ลป.๐๐๓๓.๓๐๑/๒/๗๙

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ จำนวน ๑ หน่วย/unit	บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด	๑๕๔,๘๐๐.๐๐	๑๕๔,๘๐๐.๐๐
รวม			๑๕๔,๘๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเกาะคาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวชนิดดา อนันต์บัณพัต)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนาม

(นางสาวเอ็งกลอย การะกัน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลเกาะคา ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ จำนวน ๑ หน่วย/unit ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕๔,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๒๒ ถนนโพธิ์แก้ว  
แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐  
โทรศัพท์ ๐๙-๒๙๔๐-๖๖๕๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๕๐๖๒๒๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ลป.๐๐๓๓.๓๐๑/๓/๗๙  
วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา  
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง  
โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๘๑๓๕๓ ต่อ ๑๑๑๖

ตามที่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเกาะคา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 3 รายการ	๑	หน่วย/unit	๑๕๔,๘๐๐.๐๐	๑๕๔,๘๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๕๔,๖๗๒.๙๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๐,๑๒๗.๑๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕๔,๘๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกาะคา ม.๓
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งซื้อที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๑๐๙๒๒๘๓๒๐ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
( นางสาวเอื้องกลอย ภาระกัน )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(คุณจิราธร เต็ดขาด)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๖๑๐๙๒๒๘๓๒๐

เลขคู่มือสัญญา ๖๖๑๐๑๕๒๑๑๔๗๘