

หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
ไตรมาสที่ ๑

(ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือนตุลาคม ๖๗ – ธันวาคม ๖๗)

ชุดที่ ๑

วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

หน่วยงาน.....พัสดุ.....

(กลุ่มงานใน สสจ/รพช./สสอ./รพสต.)

ปีงบประมาณ 2568

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ตส.ตสจ.500

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าวัสดุต่าง ๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ลป ๐๐๖๖๖๐๑/๓/๒๐๐ ลงวันที่ ๕ พ.ย. ๖๖ จำนวนเงิน ๙,๖๒๐.- 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	ความสัณพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/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	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ).....ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ 1. ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ของความครบถ้วนเท่านั้น

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ลป๐๐๓๓.๓๐๑/๓/๒๐๐ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท นูโวเด็นท์ จำกัด สำหรับโครงการ ซ่อมวัสดุทันตกรรม 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๖๒๐.๐๐ บาท (เก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
☒ ครบถ้วนตามสัญญา
☒ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☒ มีค่าปรับ
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๖๒๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นางสาวจรรยาพร วณิชยวิสุทธิชัย)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวสุนิสา ปาเมืองมูล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวนิภาพร ทองรัตน์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๗๑๐๙๓๘๐๐๘๓

เรื่อง ลงนามรับทราบ เลขคุดสัญญา๖๗๑๐๑๔๓๒๖๑๐๒

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง เลขคุดตรวจรับ ๖๗๑๑A๑๐๘๓๗๑๗

คณะกรรมการได้รับการส่งมอบให้เจ้าหน้าที่
พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามระเบียบกระทรวง

การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ.2560 ข้อ 175 (4)

(ลงชื่อ).....

(นางอภิญญา เมษะรักษาวนิช)

เจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

เลขที่ IV6711070

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะ คา

พัสดุครบถ้วนจากคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(ว่าที่ร้อยตรีหญิงรุ่งนภา ปาพันธ์)

รับพัสดุเข้าคลังครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวจรรยาพร แซ่เอี้ยว)

ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป. ที่ 5445/2565

ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2565

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า ทพ.อภิญญา เมฆรักษาวนิช

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางบุญทัย อินทะบัต

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า น.ส.ธนวรรณ วณิชวิสุทธิชัย

(ประธานกรรมการ)

ข้าพเจ้า น.ส.นิภาพร ทองรัตน์

(กรรมการ)

ข้าพเจ้า น.ส.สุนิสา ป่าเมืองมูล

(กรรมการ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ

ที่ก่อให้เกิด ความขัดแย้ง ทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะการประมูล

หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการ เกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ ด้วยจิตสำนึก

ด้วยความโปร่งใสสามารถให้ผู้เกี่ยวข้อง ตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย แนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง

พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะการประมูล

หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(ทพ.อภิญญา เมฆรักษาวนิช)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นางบุญทัย อินทะบัต)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติงาน

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(น.ส.ธนวรรณ วณิชวิสุทธิชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

(ประธานกรรมการ)

ลงนาม.....

(น.ส.นิภาพร ทองรัตน์)

นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

(กรรมการ)

ลงนาม.....

(น.ส.สุนิสา ป่าเมืองมูล)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

(กรรมการ)



Tel : 02-755-6636
02-758-0709
Mobile : 089-681-6006
083-067-9059
Fax : 02-394-4403

บริษัท นูโวเด้นท์ จำกัด

19/165 หมู่บ้านทิพวัล 1 หมู่ที่ 5 ซอย 14

เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ

สมุทรปราการ 10270 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0115547004366 / สำนักงานใหญ่

(เอกสารออกเป็นชุด)

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

(ถูกค้า)

ชื่อลูกค้า Customer's Name	โรงพยาบาล เกษดา(แผนกทันตกรรม) 381 หมู่ 3 ต.สำโรง อ.เกาะสา	เลขที่ No.	IV6711070
ที่อยู่ Address	จ.ลำปาง 52130 โทร.054-281393, 281992 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000439202 สำนักงานใหญ่	วันที่ Date	- 5 พ.ย. 2567
		ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O No.	สป0033.301/3/200

รหัสลูกค้า Customer Code	พนักงานขาย Sales Man	เงื่อนไขการชำระเงิน Term Of Payment	วันครบกำหนด Due Date
30A-A0004	037-คุณหญิง ศศิธารา จรุง		

ลำดับ NO.	รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
1	UDET8-406-1	Porcelain Etch Single Syringe	4 หลอด	635.00		2,540.00
2	UDPRP-5062	Halo Firm Matrices 4.5mm.(50pcs.)	1 แพ็ค	1,770.00		1,770.00
3	UDPRP-5064	Halo Firm Matrices 5.5mm.(50pcs.)	1 แพ็ค	1,770.00		1,770.00
4	UDPRP-5066	Halo Firm Matrices 6.5mm.(50pcs.)	1 แพ็ค	1,770.00		1,770.00
5	UDPRP-5068	Halo Firm Matrices 7.5mm.(50pcs.)	1 แพ็ค	1,770.00		1,770.00

โรงพยาบาลเกษดา
เลขที่..... 2912
วันที่..... - 5 พ.ย. 2567
เวลา..... 09.01

งานพัสดุ
เลขที่รับ..... 3089
วันที่..... - 5 พ.ย. 2567
เวลา..... 9.44 น.

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อทางบริษัทฯ เรียกเก็บเงินได้เรียบร้อยแล้ว	รวมเงิน Sub Total	8,990.65
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	629.35
(แก้ไขหรือขยายขอบเขต)	รวมสุทธิ Total Amount	9,620.00

ได้รับสินค้าตามรายการ ข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว 62/11/67	ชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เช็ค SALE MAN	บริษัท นูโวเด้นท์ จำกัด NUVODENT CO., LTD.
ผู้รับสินค้า/Received by	ผู้รับเงิน/Collector	ผู้ส่งสินค้า/Delivered by
วันที่/Date	วันที่/Date	วันที่/Date
		ผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Signature



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกะคา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๕๔๒๘ ๑๓๙๓ ต่อ ๑๑๑๖

ที่ ลป๐๐๓๓.๓๐๑/๑/๒๐๐

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วยจังหวัดลำปางโดยโรงพยาบาลเกะคา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุทันตกรรม ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกะคาปี ๒๕๖๘

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. Etching gel for ceramic จำนวน ๔ หลอด เป็นเงิน ๒,๕๔๐ บาท

๒. Sectional matrix (Refill) จำนวน ๔ กล่อง เป็นเงิน ๗,๐๘๐ บาท

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙,๖๒๐.๐๐ บาท (เก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔(๕)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเกะคา จำนวน ๙,๖๒๐.๐๐ บาท (เก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

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 หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว.๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่องอนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

นางสาวธนวรรณ วณิชยวิสุทธิชัย ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

เจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. แต่งตั้งให้เจ้าหน้าที่ดังกล่าวเป็นเจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลาง

จึงขอใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้ง

๓. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

บุญทัย อินทะบัด

(นางบุญทัย อินทะบัด)

เจ้าหน้าที่

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นางอภิญญา เมฆรักษาวนิช)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๔๔๕/๒๕๖๕

ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



บันทึกขอความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาล เกาะคา อำเภอกะลา จังหวัดลำปาง

ที่ สป.0033.301 / 68-0164

วันที่ 25 ต.ค. 2567

เรื่อง ขอความเห็นชอบจัดซื้อวัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เกาะคา

ด้วย กลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อ วัสดุทันตกรรม เพื่อสนับสนุนการให้บริการผู้ป่วย ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	Etching gel for ceramic	4	หลอด 1x1	635.00	2,540.00	
2	Sectional matrix (Refill)	4	กล่อง 1x1	1,770.00	7,080.00	

รวมเงิน 9,620.00 บาท

จำนวน 2 รายการ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,620.00 บาท

(เก้าพันหกกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

กำหนดระยะเวลาที่ต้องการใช้ : วัสดุทันตกรรม

ภายในวันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางบุษย อินทะบัด)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติงาน

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาล เกาะคา

1. มีเงินพอจ่าย

(/) อนุมัติ

2. เห็นควรอนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ทพ.อภิญา เมษรักษานิซ)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

หมายเหตุ กรณีต้องการพัสดุและเวชภัณฑ์ที่ต้องจัดซื้อ ที่มีคุณลักษณะเฉพาะให้แนบใบเสนอราคาด้วย

บริษัทผู้ชนะ..... บริษัท บุญวัฒน์ จำกัด 0115547004366 (ทันต) นายพิษณุ กิตติจารุขจร

เลขขอซื้อ 200 ลงวันที่ 25 ต.ค. 2567

เลขคุม EGP..... 64109380083

ขอบเขตและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

(Term Of Reference:TOR)

ซื้อวัสดุทันตกรรม

โรงพยาบาลเกาะคา จังหวัดลำปาง

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

จึงข้อกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์ : เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาลโรงพยาบาลเกาะคา

๒.คุณสมบัติผู้เสนอราคา

เป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคลที่มีอาชีพ พักอยู่ที่ต้องการจัดซื้อจัดจ้างในครั้งนี้

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	คุณลักษณะ
๑.	Etching gel for ceramic	๔	หลอด	-มีส่วนประกอบ ๙% hydrofluoric acid -มีความแม่นยำในบริเวณพื้นผิวที่ใช้งาน ไม่ไหล แผ่ไปบริเวณต่างๆ ได้โดยง่ายเวลาที่ใช้ในการกัด (Instructed Etching Time) ๔๐ วินาทีล้าง ออกง่าย และไม่ทิ้งคราบบน composite หรือ resin cement
๒.	Sectional matrix (Refill)	๔	กล่อง	คุณลักษณะเฉพาะ: - ผลิตจาก stainless steel ที่มีความหนา ๐. ๐๓๘ มิลลิเมตร - สามารถงอเพื่อรัดฟันให้ได้รูปทรงใกล้เคียง ธรรมชาติตามหลักสรีรศาสตร์ โดยเฉพาะด้าน Contact area ได้อย่างเหมาะสม - ผิวด้านในเรียบ ช่วยให้สามารถขัดเงาได้ดี - สันขอบมีความโค้งทำให้เกิดรูปร่างด้านบด เคี้ยวที่เหมาะสม ช่วยลดการกรอแต่ง - มีรูสำหรับคิ๊บเพื่อง่ายต่อการจัดวาง - มีTab ที่โค้งงอได้ช่วยให้วางและถอดได้ง่าย พร้อมการมองเห็นที่เพิ่มขึ้น - มีหลายขนาดความกว้างให้เลือกใช้ ดังนี้ ๓.๕, ๔.๕, ๕.๕, ๖.๕ และ ๗.๕ มิลลิเมตร

๔.ระยะเวลาส่งมอบพัสดุ

ส่งมอบพัสดุภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ลงนามในสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ

๕.หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาพิจารณาจากที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดย้อนหลังไม่
เกินสองปีงบประมาณ

๖.วงเงินงบประมาณ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเกาะคา จำนวน ๙,๖๒๐.- บาท (เก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๗.งวดงานและการจ่ายเงิน

กำหนดจ่ายเงินเพียงงวดเดียว

๘.อัตราค่าปรับ

สงวนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด 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 พักติที่จัดซื้อจัดจ้างหรือส่งมอบในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ ต้องเป็นสินค้าที่ผลิตในประเทศไทย หากแม่ผู้ขาย/คู่สัญญาเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อม (SMEs) ให้ผู้ขายหรือคู่สัญญาแสดงหลักฐานการขึ้นทะเบียนด้วยหรือ

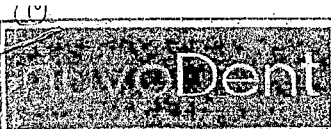
๑.๒ หากเป็นสินค้าที่ผลิต หรือ นำเข้าจากต่างประเทศ ต้องเป็นกรณีมีราคาในการจัดหาครั้งหนึ่งไม่เกินสองล้าน หรือราคาพัสดุที่นำเข้าจากต่างประเทศ มีราคาต่อหน่วยไม่เกินสองล้าน ตามนัยแห่งหนังสือ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด กค.(กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว.๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ อนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางปฏิบัติข้อ ๑.๑.๑.๓(๒)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

(ลงชื่อ).....

(นางสาวธนวรรณ วณิชยวิสุทธิชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ



บริษัท นิวไคเน้นท์ จำกัด
419/165 ซ.14 หมู่บ้านทิพวัล1 ต.เทพารักษ์
ต.เทพารักษ์ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270
โทร. 02-755-6636 แฟกซ์ 02-394-4403
เลขที่ผู้เสียภาษี 0115547004366

ใบเสนอราคา (QUOTATION)

วันที่ (Date):

เลขที่ (Number): NVDB/UD015-67

เรียน / ATTN : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

บริษัท มีความยินดีเสนอสินค้าตามรายการ ราคา และ รายละเอียด ดังนี้

(We are pleased to offer the undermentioned products with price & details)

ลำดับ Items	รหัสสินค้า Code	รายละเอียด Description	จำนวน QTY	ราคา / หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	UDETБ-406-1	Porcelain Etch Single Syringe	4 หลอด	635.00	2,540.00
2	UDPRP-5062	Halo Firm Matrices 4.5mm.(50pcs.)	1 แพ็ค	1,770.00	1,770.00
3	UDPRP-5064	Halo Firm Matrices 5.5mm.(50pcs.)	1 แพ็ค	1,770.00	1,770.00
4	UDPRP-5066	Halo Firm Matrices 6.5mm.(50pcs.)	1 แพ็ค	1,770.00	1,770.00
5	UDPRP-5068	Halo Firm Matrices 7.5mm.(50pcs.)	1 แพ็ค	1,770.00	1,770.00
เก้าฟันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน				ราคาก่อนรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	8,990.65
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	629.35
				ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	9,620.00

หมายเหตุ: - ราคาที่เสนอข้างต้นเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว

เงื่อนไข/ Terms:

- กำหนดขึ้นราคา (Validity) 30 วัน (Day) นับจากวันที่ระบุในใบเสนอราคา (From the quotation date)
- กำหนดส่งสินค้า (Delivery Time) ภายใน 60 วัน (Day) หลังจากได้รับใบสั่งซื้อ (After receipt of purchase order)
- เงื่อนไขการชำระเงิน (Term of Payment) 30 วัน (Day) นับจากวันที่ได้รับสินค้า (After receipt of product)
- คุณพิษณุ กิตติจารุจร (ผู้แทนการขาย) โทร. 089-639-4639

(คุณสุวิภา ภักธีรธรรณท์)

ผู้จัดการ

ผู้อนุมัติซื้อ/ลูกค้า

วันที่

วันที่



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๒๐๐/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุทันตกรรม ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุทันตกรรม ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้ง รายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุทันตกรรม ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวธนวรรณ วณิชยวิสุทธิชัย

ประธานกรรมการฯ

ทันตแพทย์ชำนาญการ

๒. นางสาวสุนิสา ปาเมืองมูล

กรรมการ

จพ.ทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน

๓. นางสาวนิภาพร ทองรัตน์

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๓๕(๑) (๒) (๓) (๔) (๕) (๖) (๗) ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขสัญญาหรือข้อตกลง

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่

๕๔๔๕/๒๕๖๕

ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๕๕๒๘ ๑๓๙๓ ต่อ ๑๑๑๖

ที่ ลป๐๐๓๓.๓๐๑/๒/๒๐๐

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุทันตกรรม ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุทันตกรรม ๒ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม	บริษัท นูโวเค้นท์ จำกัด	๙,๖๒๐.๐๐	๙,๖๒๐.๐๐
รวม			๙,๖๒๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดลำปางโดยโรงพยาบาลเกาะคาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

นางบุญย อินทะปัด

เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนาม

(นางอภิญญา เมฆรักษาวนิช)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเกาะคา ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุทันตกรรม ๒ รายการ จำนวน ๑ หน่วยนับกิจกรรม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท นูโวเด็นท์
จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๖๒๐.๐๐ บาท (เก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท นูโวเด้นท์ จำกัด
ที่อยู่ หมู่บ้าน ทิพวัล ๑ เลขที่ ๔๑๙/๑๖๕ หมู่ ๕ ซอย ๑๔ ถนนเทพารักษ์
ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๒๗๐
โทรศัพท์ ๐๒-๗๕๕๖๖๓๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๑๕๕๕๗๐๐๔๓๖๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ สป๐๐๓๓.๓๐๑/๓/๒๐๐
วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๘๑๓๙๓ ต่อ ๑๑๑๖

ตามที่ บริษัท นูโวเด้นท์ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลเกาะคา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุทันตกรรม 2 รายการ	๑	Activ.unit	๙,๖๒๐.๐๐	๙,๖๒๐.๐๐
(เก้าพันหกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๘,๙๙๐.๖๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๒๙.๓๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๖๒๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกาะคา ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๑๐๙๓๘๐๐๘๓ ชื่อวัสดุทันตกรรม ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางอภิญญา เมฆรักขานิช)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายพิษณุ กิตติจารุขร)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

เลขที่โครงการ ๖๗๑๐๙๓๘๐๐๘๓

เลขคู่สัญญา ๖๗๑๐๑๔๓๖๒๑๐๒