



บันทึกข้อความ

เลขที่รับ..... 376
วันที่..... 12 มิ.ย. 62
เวลา..... 14.26.

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร. ๐ ๕๔๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๑๒/๕๓ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ด้วยกลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์ ตามที่ โรงพยาบาลภูเพียง ได้นำเนิรการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท ไอเมต ลาบอราทอรี จำกัด โดยเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๙,๘๒๙.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสัญญา ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ นั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

วิไลนา นรทพ

(นางสาววิชญดา แสงทอง)

เจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร.๐ ๕๕๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕.....

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๑๒/๕๕..... วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒.....

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

ตามที่ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จาก บริษัท ไอเมด ลาบอราทอรี จำกัด เป็นผู้ขาย ในราคาทั้งสิ้น จำนวน ๙๙,๘๒๙.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขายได้ดำเนินการส่งมอบของ เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อ
๒. เอกสารรายละเอียดขอบเขตของงานของที่จัดซื้อ
๓. ข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ
๔. บันทึกรายงานการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
๕. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก
๖. สัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ รวมทั้งการแก้ไขสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ
๗. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และส่งหลักฐานเบิกจ่ายเงินต่อไป

วิมล วัฒนา

(นางสาววิมล วัฒนา)

เจ้าหน้าที่

- เห็นความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นายสำราญ ตีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

-อนุมัติ

(นายชินทร์ ตีปิตตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร. ๐ ๕๕๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๑๒/ ๕๕ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินบำรุงจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

๓๓

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อใช้ในการงาน
ชั้นสูตรด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ
๕๖ (๒) วิธีเฉพาะเจาะจง (ข) ตามกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยเฉพาะเจาะจง วงเงินการ
จัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๑ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๕.๔/ว๓๒๒ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ ข้อ ๒ (๒.๒) การจัดซื้อ
จัดจ้าง (๒.๒.๒) จำนวนเงิน ๙๙,๘๒๙ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) ซึ่งอยู่ในแผนปฏิบัติการ
จัดซื้อเวชภัณฑ์มีใช้ยา ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี ๒๕๖๒ หน้าที่ ๑๑๐,๑๑๑ ข้อที่ ๕๗,๕๘,
๕๙,๖๑,๖๒,๖๔,๘๐ ตรวจสอบสถานะทางการเงินจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม
๒๕๖๒ มีจำนวนเงินทั้งหมด ๘๗๐,๔๖๘.๖๐ บาท (แปดแสนเจ็ดหมื่นสี่ร้อยหกสิบแปดบาทหกสิบสตางค์) จึงขอ
อนุมัติซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามเอกสารที่แนบมาทำยนี้

41.1.1.1.1

ข้อเสนออื่น ๆ ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังมีรายนามต่อไปนี้

นางมณีวรรณ วงศ์สุขพิศาล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ตรวจสอบงบประมาณ

ยอดใช้สะสมครั้งนี้ 1021825- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ยอดคงเหลือจากครั้งนี้ ๕๙๐,๔๖๘.๖๐

ว.๓๓ นพท

(นางสาววิษุตา แสงทอง)

นักเทคนิคการแพทย์

(นางสาวทิพวัลย์ ขอดมูล)

นักวิชาการเงินและบัญชี

แผนปฏิบัติการ หน้าที่.....

จำนวนเงินที่ใช้ ๙๙๘๒๙ บาท

ความเห็น.....

ลงชื่อ

(นายสำราญ ดืออาษา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาล

อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

รายการสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	Glucose ✓	1400	เทส	6.50	9,100.00
2	BUN	750	เทส	13.90	10,425.00
3	Creatinine ✓	1100	เทส	10.00	11,000.00
4	Cholesterol ✓	700	เทส	13.90	9,730.00
5	Triglyceride	700	เทส	15.90	11,130.00
6	LDL ✓	800	เทส	36.50	29,200.00
7	Amphetamine strip ✓	40	กล่อง	395.00	15,800.00
8	กระป๋องปัสสาวะใสพร้อมฝาปิด 30 ml ✓	6	แพ็ค	574.00	3,444.00
รวม					99,829.00

49	หลอดบรรจุเลือดชนิด K ₂ EDTA ปริมาตร 2.5 ml	วัตถุ	1000 pc	0	2	3	6	0	1,400.00	8,400.00	2	1	2	1
50	หลอดบรรจุเลือดชนิด Lithium heparin ปริมาตร 4.5 ML	วัตถุ	1000 pc	0	3	6	12	0	1,750.00	21,000.00	3	3	3	3
51	หลอดบรรจุเลือดชนิด NaF ปริมาตร 2.5 ml	วัตถุ	1000 pc	0	3	2	2	0	1,400.00	2,800.00	-	1	1	-
53	Hb A1c (POCT)	น้ำยา	25 tests	0	32	20	6	0	2,200.00	13,200.00	-	2	2	2
54	Hb A1c (LPLC)	น้ำยา	440 tests	0	0	0	880	0	95.00	83,600.00	440	-	440	-
55	น้ำยาประกอบการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	น้ำยา	test	0	2,200	2200	3,300	0	42.00	138,600.00	-	1,100	1,100	1,100
56	ชุดน้ำยาประกอบการตรวจหาสารฮีโมโกลินเลือด	น้ำยา	test	0	1,800	2400	2,800	0	43.00	120,400.00	800	600	800	600
57	Glucose	น้ำยา	test	0	5,952	5,952	7,000	0	6.50	45,500.00	1,400	2,800	-	1,400
58	BUN	น้ำยา	test	0	4,416	4,700	3,750	0	13.90	52,125.00	750	1,500	-	750
59	Creatinine	น้ำยา	test	0	5,700	5700	6,600	0	10.00	66,000.00	1,100	2,200	-	2,200
60	Uric acid	น้ำยา	test	0	1,472	1,668	2,250	0	16.90	38,025.00	750	750	750	750
61	Cholesterol	น้ำยา	test	0	2,976	2232	2,800	0	13.90	38,920.00	700	700	700	700
62	Triglyceride	น้ำยา	test	0	2,976	2232	2,100	0	15.90	33,390.00	-	700	-	700
63	HDL	น้ำยา	test	0	2,976	2046	1,700	0	38.90	66,130.00	-	850	-	850
64	LDL	น้ำยา	test	0	4,464	4,335	4,800	0	36.50	175,200.00	1,600	800	-	800
65	AST	น้ำยา	test	0	2,232	1,968	2,250	0	17.90	40,275.00	750	750	750	750
66	ALT	น้ำยา	test	0	2,232	1,968	2,250	0	17.90	40,275.00	750	750	750	750
67	Alkaline phosphatase	น้ำยา	test	0	0	0	1,500	0	17.90	26,850.00	750	-	750	-
68	Bilirubin direct	น้ำยา	test	0	0	0	900	0	16.90	15,210.00	300	150	300	150
69	Bilirubin total	น้ำยา	test	0	0	0	1,000	0	15.90	15,900.00	400	200	200	200
70	Albumin	น้ำยา	test	0	0	0	1,400	0	10.90	15,260.00	600	-	600	200
71	Total protein	น้ำยา	test	0	0	0	1,000	0	10.90	10,900.00	400	200	200	200
72	ชุดยาชุดสารใหญ่	อื่น	1	0	2	0	2	0	80.00	160.00	2	-	-	-
73	สายยางรั้นขนาดเส้นเลือด	อื่น	1	0	0	0	1	0	500.00	500.00	1	-	-	-
74	rack 2x2 holes 24x24 mm	อื่น	1	0	0	0	4	0	350.00	1,400.00	4	-	-	-

75	rack 10x10 holes 13 mm	อัน	1	0	0	0	0	10	0	550.00	5,500.00	10	-	-
76	rack 2x2 holes ขนาด 60x4 ml	อัน	1	0	0	0	0	2	0	700.00	1,400.00	2	-	-
77	rack ตก slide	อัน	1	0	0	0	0	2	0	600.00	1,200.00	2	-	-
78	forcept 16 cm	อัน	1	0	0	2	0	5	0	200.00	1,000.00	5	-	-
79	Volumetric pipette ขนาด 2 ml	อัน	1	0	0	1	1	5	0	180.00	900.00	5	-	-
80	Volumetric pipette ขนาด 3 ml	อัน	1	0	0	0	1	5	0	180.00	900.00	5	-	-
81	Volumetric pipette ขนาด 5 ml	อัน	1	0	0	1	1	5	0	180.00	900.00	5	-	-
83	กล่องใส่ 100 แผ่น	อัน	1	0	0	5	0	20	0	240.00	4,800.00	10	-	10
84	หมอนรองแขน	อัน	1	0	0	0	0	4	0	350.00	1,400.00	2	-	2
87	ตะเกียง alcohol สแตนเลส	เครื่อง	1	0	0	0	0	1	0	150.00	150.00	1	-	-
88	กล่องใส่ pipette สแตนเลส	อัน	1	0	0	0	0	1	0	500.00	500.00	-	-	-
89	กระดาษเช็ดเลนส์	แพ็ค	100 แผ่น	0	1	0	0	10	0	60.00	600.00	10	-	-
91	ถุงมือยางครั้งแขน	คู่	1	0	0	0	0	12	0	75.00	900.00	12	-	-
93	Microcentrifuge 1.5 ml(Appendrof)	แพ็ค	1	0	0	0	0	1	0	1,000.00	1,000.00	1	-	-
94	Microcentrifuge 1 ml(Appendrof)	แพ็ค	1	0	0	0	0	1	0	1,000.00	1,000.00	1	-	-
95	10% formalin	น้ำยา	250 ml	0	0	0	0	8	0	550.00	4,400.00	2	-	2
79	10% KOH	น้ำยา	450 ml	0	1	0	0	1	0	750.00	750.00	1	-	-
80	วัสดุหรือน้ำยาอื่นที่ตรงการใช้เป็นครั้งคราว										60,000.00			30,000
(เงินบาท)รวมเป็นเงิน											1,456,046.60			

งบ P&P basic service		วัสดุ	100 s	0	0	0	190	240	0	676.00	162,240.00	190	-	50
Glucostrip (Biosensor; GO)พร้อมเครื่องวัดและเข็มเจาะPerfoma		81									162,240.00			
รวมเป็นเงินทั้งหมด											1,618,286.60			



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุโขทัย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร ๐ ๕๕๖๐ ๑๑๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน๐๐๓๒.๓๑๒/๓๗

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ด้วย โรงพยาบาลสุโขทัย มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในงานชันสูตรส่งตรวจของผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙๙,๘๒๙.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

จากเงินบำรุงโรงพยาบาลสุโขทัย จำนวน ๙๙,๘๒๙.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง , ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ ใช้เกณฑ์คุณสมบัติและราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ

๘.๑ เห็นควรแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อ

นางสาวกมลชนก แสนตุ้ย ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

มีหน้าที่กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อ

๘.๒ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางมณีวรรณ วงศ์สุขพิศาล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

มีหน้าที่ ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามในเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนาม

อนุมัติ ให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังกล่าวข้างต้น

ลงนาม ให้แต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

วิมลพร ทรัพย์

(นางสาววิมลพร แสงทอง)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ

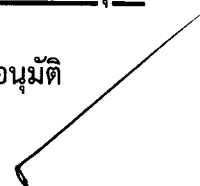


(นายสำราญ ดีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ



(นายชรินทร์ ดีปันตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อ

โรงพยาบาลภูเก็ต จะจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

๑. วัสดุประสงค์ เพื่อใช้ในงานชันสูตรสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย
๒. ความต้องการ เพื่อจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายละเอียด

ลำดับ	รายการคุณลักษณะที่จะซื้อ
๑.	Glucose (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๑,๔๐๐ เทส - เป็นน้ำยาทดสอบหา Glucose ใน Serum , Plasma , Urine และ CSF โดยหลักการ Enzymatic reference method with Hexokinase - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๘ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๗๒๐ mg/dl (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)
๒.	Bun (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๗๕๐ เทส - เป็นน้ำยาทดสอบหา Bun ใน Serum , Plasma และปัสสาวะ โดยหลักการ Kinetic - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๘ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๑๒ mg/dl (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)
๓.	Creatinine (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๑,๑๐๐ เทส - เป็นน้ำยาทดสอบหา Creatinine ใน Serum , Plasma และปัสสาวะ โดยหลักการ Enzymatic method - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๘ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๑๕ mg/dl (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)
๔.	Cholesterol(๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๗๐๐ เทส - เป็นน้ำยาทดสอบหาคลอเรสเตอรอลโดยหลักการ Colorimetric - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๔ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๘๐๐ mg/dl (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)
๕.	Triglyceride (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๗๐๐ เทส - เป็นน้ำยาทดสอบหา Triglyceride ใน Serum , Plasma โดยหลักการ Enzymatic Colorimetric Method - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๘ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๘๕๐ mg/dl (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)

๖.	LDL-Cholesterol (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๘๐๐ เทส - เป็นน้ำยาทดสอบหา LDL-Cholesterol ใน Serum , Plasma - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๑๒ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๕๕๐ mg/dl (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)
๗.	Methamphetamine(๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๔๐ กล่อง - เป็นชุดตรวจสอบสารเสพติดในปัสสาวะชนิด Methamphetamineเชิงคุณภาพชนิดตรวจกรอง (Screening Test) แบบ รวดเร็ว - เพื่อใช้ในการตรวจหาสารเสพติดMETHAMPHETAMINEเบื้องต้นในปัสสาวะ
๘.	กระป๋องปัสสาวะใส่พร้อมฝาปิด ๓๐ ml (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๖ แพ็ค - เป็นกระป๋องใส่ทรงกระบอก สำหรับเก็บปัสสาวะ - เป็นฝากดปิดทำด้วยพลาสติกปิดได้สนิท

ลงชื่อ^๓..... ผู้กำหนดคุณลักษณะของพัสดุ
 (นางสาวกมลชนก แสนด้อย)
 นักเทคนิคการแพทย์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร ๐ ๕๕๖๐ ๑๑๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน๐๐๓๒.๓๑๒/๕๑

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์(๕๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๑ รายการ	บริษัท ไอเมด ลาบอราทอรี จำกัด	๙๙,๘๒๙.๐๐	๙๙,๘๒๙.๐๐
รวม			๙๙,๘๒๙.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดน่าน พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

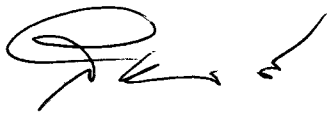
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

วิไลมา รัตน
(นางสาววิชญดา แสงทอง)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ

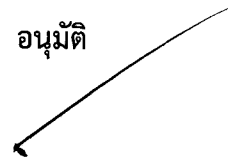


(นายสำราญ ดีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ



(นายชรินทร์ ดีปินตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

Date Issued/ วันที่



เวลา.....

To / เรียน	ผู้อำนวยการ
Name / ชื่อ	โรงพยาบาลกุเตียง
Address / ที่อยู่	392 ม.3 ต.ม่วงตึ๊ด อ.กุเตียง จ.น่าน 55000

Tel. 054-797111
Fax.
From: **กณนัต จิตพอง**
097-2391591

ลำดับ No.	รหัสสินค้า Code	รายการ Description	ทดสอบ/แพ็ค Test/Pack	ราคา/ทดสอบ Price/Tests	ราคา/แพ็คเกจ Price/Pack	จำนวนแพ็คเกจ Quantity	ขนาด/แพ็คเกจ Packing Size	รวมเงิน Amount
1	6200092	ถ้วยปัสสาวะสีสฟพร้อมฝาปิด			574.00	6.00	400 ชิ้น/แพ็คเกจ	3,444.00
2	RA-GL3815S3	Glucose GOD-PAP	1,400	6.50	9,100.00	1.00	R1 6x51 ml.	9,100.00
3	RA-UR3825S1	UREA(Liquid)	750	13.90	10,425.00	1.00	R1 3x51 R2 2x20 ml.	10,425.00
4	RA-CR4037R	Creatinine(Enzymatic Method)	1,100	10.00	11,000.00	1.00	R1 4x50 R2 4x19.5 ml.	11,000.00
5	RA-CH3810S2	Cholesterol	700	13.90	9,730.00	1.00	R1 3x51 ml.	9,730.00
6	RA-TR3823S1	TRIGLYCERIDES(Liquid)	700	15.90	11,130.00	1.00	R1 3x51 ml.	11,130.00
7	RA-CH3841S3	LDL-Cholesterol(Liquid)	800	36.50	29,200.00	1.00	R1 3x51 R2 3x20 ml	29,200.00
8	100037	Metamphetamine Test Strip i-Lab	50	7.90	395.00	40.00	50 TEST/PACK	15,800.00
				มูลค่าสินค้า				93,298.13
เก้าเหินแก้วพันแปดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				6,530.87
				มูลค่ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม				99,829.00

- กำหนดยื่นราคา 60 วัน นับจากวันที่เสนอราคา
- กำหนดส่งของภายใน 30 วันทำการ นับจากได้รับใบอนุมัติ/ใบสั่งซื้อส่งจ้าง

Terms / เงื่อนไขในการชำระ: เครดิต 90 วัน

Approved By:

คณานัฐ
(คณานัฐ จิตพ่อง)
ตำแหน่ง ผู้แทนฝ่ายชาย

Date:

F-MR-001-R00 : 1/10/2558



คำสั่ง จังหวัดน่าน

ที่ ๗๓๗๑/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้กำหนดขอบเขตของงาน และ แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดน่าน มีความประสงค์จะซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๙ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อ และแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ผู้กำหนดขอบเขตของงานซื้อ

นางสาวกมลชนก แสนด้อย ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

อำนาจและหน้าที่ กำหนดขอบเขตของงานซื้อ ให้เป็นไปตามความจำเป็น คำนวณ ค่า ราคาเหมาะสม และประหยัด และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ

๒. ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางมณีวรรณ วงศ์สุขพิศาล พยาบาลวิชาชีพ

อำนาจและหน้าที่ ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้นโดยถือปฏิบัติ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ โดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายชินทร์ ดีปินตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์(๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไอมัด ลาบอราทอรี จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๙,๘๒๙.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ หักปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายชินทร์ ดีปินตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร.๐ ๕๔๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕.....

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๑๒/๕๐.....วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒.....

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ด้วย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ(ตามรายละเอียดแนบ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลภูเพียง www.phuphianghospital.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

วิไลพร หรรษา
(นางสาววิชญาตา แสงทอง)
เจ้าหน้าที่

-อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไอเมต ลาบอราทอรี จำกัด

ที่อยู่ ห้องที่ ๒๔๐/๒,๔๑ ชั้นที่ ๑,๒๐ เลขที่ ๒๔๐ ถนนรัชดาภิเษก

แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐

โทรศัพท์ ๐-๒๖๕๒-๕๒๔๒ ต่อ ๓๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๔๐๙๐๖๖๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔/๒๕๖๒

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกุเพียง

ที่อยู่ ๓๙๒ ตำบลม่วงตึ๊ด อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน

โทรศัพท์ ๐๕๔-๖๐๑๑๖๙

ตามที่ บริษัท ไอเมต ลาบอราทอรี จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลกุเพียง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์(41.11.60.00)	๑	รายการ	๙๙,๘๒๙.๐๐	๙๙,๘๒๙.๐๐
(เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๙๙,๘๒๙.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๖,๕๓๐.๘๗
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๐๖,๓๖๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลกุเพียง ๓๙๒ หมู่ ๓ ตำบลม่วงตึ๊ด อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน

๔. ระยะเวลาประกัน ๗ วัน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๕๗๓๗๐๕๘๘ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสำราญ ตีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณคนานัส จิตผ่อง)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๕๓๓๗๐๕๘๘

เลขคุณสมบัติ ๖๒๐๕๓๔๒๙๗๘๐๒

154007-01-0555



บริษัท ไอเมด ลาบอราทอรี จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 240 อาคารไอราดา ทาวเวอร์ ห้องเลขที่ 240/2, 240/41 ชั้นที่ 1, 20 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
 240 Ayothaya Tower, Room No. 240/2, 240/41, 1st and 20th Floor, Ratchadapisek Road, Huay Kwang, Bangkok Thailand 10310
 โทร. 0-2692-5244 แฟกซ์ 0-2692-5245
 สาขา : 64/34 หมู่ 4 ถนนสาย 383 กม. 91.5 ต.ปรางค์แดง อ.ปรางค์แดง จ.ระยอง 21140 โทร. 0-3895-5505 แฟกซ์ 0-3895-5508

เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
 Tax Identification Number
 0105544090661

รหัสลูกค้า/Customer Code

H842

โรงพยาบาลภูมิเพ็ญ

392 ม.3 ต.ม่วงคึก อ.คูเพ็ญ จ.น่าน

55000

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ใบแจ้งหนี้ / ใบส่งของ ORIGINAL TAX INVOICE / DELIVERY ORDER

เลขที่ / INV. NO. IV62050080

เลขที่ / SO. NO. 50001/621050090

วันที่/Date: 23 พ.ค. 2562

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สำนักงานใหญ่

โทร : 054-601167

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0994000869916

ลำดับสาขา : 00000

ชื่อสาขา : สำนักงานใหญ่

เงื่อนไขการชำระเงิน
 Terms of Payment

Net 90 Day

วัน กำหนดชำระเงิน
 Due Date

ใบสั่งซื้อเลขที่
 Purchase Order No.

วันที่
 Date

พนักงานขาย
 Sales Person

คุณคนานัส จิตน้อย

จัดส่ง : Inter ส่วน

ลำดับ Item No.	รหัสสินค้า - รายละเอียด Product - Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount
1	6200092 กล้วยปัสสาวะสีโหลพร้อมฝาปิด	6.00	PACK400	574.00
2	TCH-00001-01 Glucose	1,400.00	TEST	6.50
3	TCH-00002-01 Urea (BUN)	750.00	TEST	13.90
4	TCH-00003-01 Creatinine	100.00	TEST	10.00
5	TCH-00004-01 Cholesterol	700.00	TEST	13.90
6	TCH-00005-01 Triglyceride	700.00	TEST	15.90
7	TCH-0025-01 LDL Cholesterol	800.00	TEST	36.50
8	0100037 Methamphetamine Test Strip, In-Lab 50 Tests/Box	40.00	BOX50	395.00

ผู้ตรวจรับพัสดุ
 ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว
 วันที่ 23 เดือน พ.ค. 2562

กรุณาอย่าหักภาษี ณ.ที่จ่าย เนื่องจากได้รับบัตรส่งเสริมการลงทุน BOI บริษัทที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุนจะได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล
 ผู้จ่ายย่อมได้รับการยกเว้นไม่ต้องหักภาษีเงินได้ ณ.ที่จ่าย ตามมาตรา 69 ทวิด้วย
 ผิด ตก ยกเว้น E & O.E

เงื่อนไข / IMPORTANT CONDITIONS

Ref. No.

IV621050106

1. โปรดตรวจสอบสินค้าและข้อความในใบกำกับภาษีทันที สินค้าและรายการในใบกำกับภาษีนี้จะถือว่าถูกต้อง
 หากไม่มีการหักทวงภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้า

Please examine the goods and statement immediately. Contents of this statement and goods will be considered
 Correct if no error is reported within 7 days from the date that you receive this statement.

2. โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท ไอเมด ลาบอราทอรี จำกัด" และขีดมา "หรือผู้ถือ"
 Payment by cheques must be crossed and made payable to "I+Med Laboratories Co.,Ltd."

ราคาขายรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

99,829.00

มูลค่าสินค้า

93,298.13

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

6,530.87

หัก ส่วนลด

0.00

จำนวนเงินสุทธิ

99,829.00

(กำหนดให้หักภาษีมูลค่าเพิ่มตามใบกำกับภาษี)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) / Amount

ผู้รับของ / Receiver	ผู้ส่งของ / Delivered By	ผู้ตรวจสอบ / Checked By	ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized
ได้รับสินค้าข้างต้นเป็นสภาพเรียบร้อย โดยถูกต้องและครบถ้วนแล้ว Received the above goods in good order and condition วันที่/Date: 23 พ.ค. 2562			

1.สีขาวลูกค้า 2.สีเขียวการเงิน 3.สีขาวลูกค้า 4.สีฟ้าลูกค้า 5.สีเหลืองบัญชี 6.สีชมพูวางบิล

094982

F-AC-003

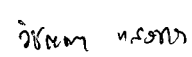
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายสำราญ ตีอาษา (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาววิชุดา แสงทอง (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางมณีวรรณ วงศ์สุขพิศาล (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายสำราญ ตีอาษา)

ลงนาม  เจ้าหน้าที่
(นางสาววิชุดา แสงทอง)

ลงนาม  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางมณีวรรณ วงศ์สุขพิศาล)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลภูเพียง ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท ไอเมต ลาบอราทอรี จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๙,๘๒๙.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
- ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๙,๘๒๙.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางมณีวรรณ วงศ์สุพิศาล)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๐๕๓๓๗๐๕๘๘

เลขที่สัญญา๖๒๐๕๑๔๒๙๗๘๐๒

เลขคุมตรวจรับ ๖๒๐๕A๑๓๓๗๙๙๔๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่าครบถ้วน ถูกต้องเป็นไปตาม

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

วิภาดา เรืองทอง

(นางสาววิภาดา แสงทอง)

เจ้าหน้าที่

(นายสำราญ ดิอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ / ดำเนินการ

(นายชินทร์ ดิปีนตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน