



บันทึกข้อความ

เลขที่รับ... 379
วันที่... 12 มิ.ย. 62
เวลา... 14.32.44

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุพรรณบุรี กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร.๐-๕๕๖๐-๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕.....

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๑๒/๕๕..... วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ด้วยกลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์ ตามที่ โรงพยาบาลสุพรรณบุรี ได้นำเนิรการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด โดยเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๗,๒๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสัญญา ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ นั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

วิมลมา นพทพ
(นางสาววิมลมา นพทพ)
เจ้าหน้าที่

m



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร. ๐ ๕๕๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๑๒/๔๓ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามที่ โรงพยาบาลภูเพียง ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จาก บริษัท เฟอร์เมอรั จำกัด เป็นผู้ขาย ในราคาทั้งสิ้น จำนวน ๖๗,๒๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขายได้ดำเนินการส่งมอบของ เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมทั้งหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และส่งหลักฐานเบิกจ่ายเงินต่อไป

วณิกา นพท

(นางสาววิษุตา แสงทอง)

เจ้าหน้าที่

- เห็นความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ


(นายสำราญ ตีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ

(นายชินทร์ ตีปันทา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บันทึกข้อความ

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

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๑๒/ ๕๕ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒.....

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินบำรุงจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุเพิ่ญ

เมื่มี ๒๐/๕

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อใช้ในการ
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 ๖๗,๒๐๐ บาท (หกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) ซึ่งอยู่ในแผนปฏิบัติการจัดซื้อ
เวชภัณฑ์มีชีเยา ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี ๒๕๖๒ หน้าที่ ๑๐๘,๑๑๐,๑๑๑ ข้อที่ ๗,๕๓,
๕๕,๘๐ ตรวจสอบสถานะทางการเงินจากเงินบำรุงโรงพยาบาลกุเพิ่ญ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ มี
จำนวนเงินทั้งหมด ๘๗๐,๔๖๘.๖๐ บาท (แปดแสนเจ็ดหมื่นสี่ร้อยหกสิบแปดบาทหกสิบสตางค์) จึงขออนุมัติซื้อวัสดุ
วิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามเอกสารที่แนบมาทำนั้

ข้อเสนออื่น ๆ ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังมีรายนามต่อไปนี้

นางมณีวรรณ วงศ์สุขพิศาล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

การตรวจสอบประมาณ

ขอใช้เงิน ๑๒๐,๔๙๕.๖๐ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอคลงทักเื้อ ๒๓.๒๙๐.๖๐

วิฑูรย์ นาท

(นางสาววิชุดา แสงทอง)

นักเทคนิคการแพทย์

(นางสาว: การตรวจสอบงบประมาณ

นักวิชาการบัญชี แผนปฏิบัติการ หน้าที่.....

จำนวนเงินที่ใช้ ๖๗,๒๐๐ บาท

ความเห็น.....

ลงชื่อ

(นายสำราญ ตีอาษา)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาล

อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุเพิ่ญ

รายการสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	Anti HIV 41,12,18."	4	กล่อง	1,950.00	7,800.00
2	HbA1C 41.11 21.00"	6	กล่อง	2,200.00	13,200.00
3	CBC 41 11,000.00	1100	เทส	42.00	46,200.00
				รวม	67,200.00

แผนปฏิบัติการจัดซื้อเวชภัณฑ์มีเชื้อ ปรวมท...วิทยาลัยพยาบาลสภากาแพง
หน่วยงาน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลอุทัย จังหวัดบ้าน ประจําปีงบประมาณ 2562

ลำดับ	รายการเวชภัณฑ์มีเชื้อ	ประเภท เวชภัณฑ์มีเชื้อ	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ข้อมูลการใช้ของคลัง			ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2562	ปริมาณ คลัง ยวดยา	ราคา/หน่วย (บาท)	มูลค่าที่สั่งซื้อ (บาท)	งวดที่ 1 จำนวน	งวดที่ 2 จำนวน	งวดที่ 3 จำนวน	งวดที่ 4 จำนวน
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561								
1	AFB Set (Ziehl-Neelsen staining)	น้ำยา	4x450 ml	0	2	2	2	0	900.00	1,800.00	-	1	-	1
2	ANTI-A	น้ำยา	10ml	0	2	3	3	0	150.00	450.00	1	1	-	1
3	ANTI-B	น้ำยา	10ml	0	2	3	3	0	150.00	450.00	1	1	-	1
4	ANTI-D	น้ำยา	10ml	0	2	1	2	0	400.00	800.00	-	1	-	1
5	Anti-HBs (Cassette)	น้ำยา	30 tests	0	5	6	1	0	673.60	673.60	-	-	-	1
6	Anti-HCV (Cassette)	น้ำยา	25 tests	0	4	0	4	0	780.00	3,120.00	2	-	-	2
7	Anti-HIV1/2 (Rapid Test)	น้ำยา	100 tests	0	4	4	4	0	9,500.00	38,000.00	1	1	-	1
8	Blue tip ขนาด 100 - 1000 ul	วัสดุ	1000 pc	0	2	1	2	0	370.00	740.00	-	-	-	-
9	Cover glass (22x22 mm.)	วัสดุ	10 VIAL	0	1	1	2	0	300.00	600.00	-	-	2	-
10	Dengue Ab Rapid Test Kit	น้ำยา	25 test	0	4	6	10	0	3,500.00	35,000.00	-	3	2	2
11	Dichlorophenol Indophenol Precipitation test (DCIP)	น้ำยา	100 tests	0	1	1	1	0	1,600.00	1,600.00	-	-	-	-
12	Fecal occult blood screening (Cassette)	น้ำยา	25 test	0	3	0	2	0	535.00	1,070.00	-	-	2	-
13	Filter paper No.3(11 cm)	วัสดุ	100 pc	0	1	0	1	0	320.00	320.00	-	-	1	-
14	Gram Stain Set	น้ำยา	4x450ml	0	1	0	1	0	680.00	680.00	-	1	-	-
15	HBsAg (Strip)	น้ำยา	100test	0	3	1	2	0	749.00	1,498.00	-	-	2	-
16	Hematocrit tube (red)	วัสดุ	10 VIAL	0	2	2	3	0	535.00	1,605.00	-	2	-	1
18	Leptospirosis IgG+IgM screening (Cassette)	น้ำยา	25 tests	0	1	3	8	0	3,250.00	26,000.00	2	2	2	2
19	Methamphetamine screening 1000 ng (strip)	น้ำยา	50 tests	0	5	0	4	0	395.00	1,580.00	2	-	2	-
20	Osmotic Fragility Test (OF Test)	น้ำยา	100 tests	0	1	1	1	0	1,070.00	1,070.00	-	1	-	-
21	Parafilm	วัสดุ	1 roll	0	2	2	4	0	750.00	3,000.00	1	1	1	1

49	หลอดบรรจุเลือดชนิด K ₂ EDTA ปริมาตร 2.5 ml	วัดคูล	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	วัดคูล	1000 pc	0	3	6	12	0	1,750.00	21,000.00	3	3	3	3
51	หลอดบรรจุเลือดชนิด NaF ปริมาตร 2.5 ml	วัดคูล	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	น้ำยาประกอบเครื่องตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	น้ำยา	test	0	2,200	2200	3,300	0	42.00	138,600.00	-	1,100	-	1,100
56	ชุดน้ำยาประกอบเครื่องตรวจหาสารฮีโกลโคโรโบลิน	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	1,400
58	BUN	น้ำยา	test	0	4,416	4,700	3,750	0	13.90	52,125.00	750	1,500	750	750
59	Creatinine	น้ำยา	test	0	5,700	5700	6,600	0	10.00	66,000.00	1,100	2,200	1,100	2,200
60	Uric acid	น้ำยา	test	0	1,472	1,668	2,250	0	16.90	38,025.00	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	700
63	HDL	น้ำยา	test	0	2,976	2046	1,700	0	38.90	66,130.00	-	850	850	850
64	LDL	น้ำยา	test	0	4,464	4,335	4,800	0	36.50	175,200.00	1,600	800	1,600	800
65	AST	น้ำยา	test	0	2,232	1,968	2,250	0	17.90	40,275.00	750	750	-	750
66	ALT	น้ำยา	test	0	2,232	1,968	2,250	0	17.90	40,275.00	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	400	200
70	Albumin	น้ำยา	test	0	0	0	1,400	0	10.90	15,260.00	600	-	600	600
71	Total protein	น้ำยา	test	0	0	0	1,000	0	10.90	10,900.00	400	200	400	200
72	ลูกยางดูดสารใหญ่	อื่น	1	0	2	0	2	0	80.00	160.00	2	-	-	-
73	สายยางวัดแรงดันเลือด	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	0	10	0	550.00	5,500.00	10	-	-
76	rack 2x2 holes ขนาด 60x4 ml	อัน	1	0	0	0	0	0	2	0	700.00	1,400.00	2	-	-
77	rack slide	อัน	1	0	0	0	0	0	2	0	600.00	1,200.00	2	-	-
78	forcept 16 cm	อัน	1	0	0	2	0	0	5	0	200.00	1,000.00	5	-	-
79	Volumetric pipette ขนาด 2 ml	อัน	1	0	0	1	1	1	5	0	180.00	900.00	5	-	-
80	Volumetric pipette ขนาด 3 ml	อัน	1	0	0	0	1	1	5	0	180.00	900.00	5	-	-
81	Volumetric pipette ขนาด 5 ml	อัน	1	0	0	1	1	1	5	0	180.00	900.00	5	-	-
83	กล่องใส่หลอด 100 แผ่น	อัน	1	0	0	5	0	0	20	0	240.00	4,800.00	10	10	-
84	หม้อกรองแขน	อัน	1	0	0	0	0	0	4	0	350.00	1,400.00	2	-	2
87	ตะกั่ว alcohol สแตนเลส	เครื่อง	1	0	0	0	0	0	1	0	150.00	150.00	1	-	-
88	กล่องใส่ pipette สแตนเลส	อัน	1	0	0	0	0	0	1	0	500.00	500.00	-	-	-
89	กระดาษเช็ดเลนส์	แพ็ค	100 แผ่น	0	1	0	0	0	10	0	60.00	600.00	10	-	-
91	ถุงมือยางครัวแขน	คู่	1	0	0	0	0	0	12	0	75.00	900.00	12	-	-
93	Microcentrifuge 1.5 ml(Appendrof)	แพ็ค	1	0	0	0	0	0	1	0	1,000.00	1,000.00	1	-	-
94	Microcentrifuge 1 ml(Appendrof)	แพ็ค	1	0	0	0	0	0	1	0	1,000.00	1,000.00	1	-	-
95	10% formalin	น้ำยา	250 ml	0	0	0	0	0	8	0	550.00	4,400.00	2	2	2
79	10% KOH	น้ำยา	450 ml	0	1	0	0	0	1	0	750.00	750.00	1	-	-
80	วัสดุหรือน้ำยาอื่นๆที่ต้องการใช้เป็นครั้งคราว											60,000.00			36,000
												(เงินบาท)รวมเป็นเงิน	1,456,046.60		

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



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร ๐ ๕๕๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน๐๐๓๒.๓๑๒/๓๕

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ด้วย โรงพยาบาลภูเพียง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในงานชั้นสูตรสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๗,๒๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลภูเพียง จำนวน ๖๗,๒๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ Anti HIV (๔๑.๑๒.๑๘.๑๑)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ HbA๑C(๔๑.๑๑.๖๑.๐๔)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ CBC (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง , ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ๗๙ และกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง 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

วิษณุ พลทา

(นางสาววิษณุตา แสงทอง)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ



(นายสำราญ ดีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อ

โรงพยาบาลภูเพียง จะจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

๑. วัสดุประสงค์ เพื่อใช้ในงานชั้นสูตรสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย

๒. ความต้องการ เพื่อจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายละเอียด

ลำดับ	รายการคุณลักษณะที่จะซื้อ
๑.	น้ำยา CBC (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๑,๑๐๐ เทส - เป็นน้ำยาสำเร็จรูปพร้อมใช้งาน โดยไม่ต้องเตรียมก่อนใช้งาน - วิธีการวิเคราะห์ที่ใช้หลักการ Electrical impedance และ Volume Conductivity Light Scatter(VCS) ในการนับแยกชนิดเม็ดเลือดขาวได้อย่างน้อย ๕ ชนิดและตรวจวัดเม็ดเลือดแดงได้อย่างน้อย ๗ พารามิเตอร์ รวมทั้งสามารถนับจำนวนเกล็ดเลือดได้ - เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองระดับ In Vitro Diagnostic(IVD) - น้ำยาควบคุมคุณภาพเครื่องตรวจ(Control material) มี ๓ ระดับ มีอายุการใช้งานไม่น้อยกว่า ๒๐ วัน
๒.	Anti-HIV ½ Rapid test (๔๑.๑๒.๑๘.๑๑) จำนวน ๔ กล่อง - ชุดตรวจคัดกรองการติดเชื้อเอชไอวีแบบได้ผลเร็ว - เป็นชุดตรวจหาแอนติบอดีต่อเชื้อเอชไอวีที่บีปและ๒ (Anti HIV ๑/๒) เชิงคุณภาพแบบได้ผลเร็วในซีรัมหรือพลาสมา - บรรจุในซองอะลูมิเนียมฟลอยพร้อมสารดูดความชื้น - ผ่านการขึ้นทะเบียนและรับอนุญาตการผลิตหรือนำเข้าเครื่องมือแพทย์จากกระทรวงสาธารณสุข - ระบุวันหมดอายุ, Lot No.และมีอายุการใช้งานที่กำหนดโดยผู้ผลิตไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับจากวันผลิต - มีเอกสารกำกับวิธีการใช้แนบมาพร้อมชุดตรวจ
๓.	HbA๑C (๔๑.๑๑.๖๑.๐๔) จำนวน ๖ กล่อง - เป็นชุดทดสอบสำหรับตรวจวัดระดับน้ำตาลสะสมในเลือดและอ่านค่าโดยเครื่องตรวจ - มีระบบเตือนเมื่อแถบทดสอบเสียหรือแถบตรวจปนเปื้อน - สามารถตรวจเลือดจากเส้นเลือดฝอยจากปลายนิ้วและ/หรือ Fresh whole blood (capillary , venous ,arterial) - ใช้หลักการตรวจวัดแบบ Immunoassay/Reflective photometer/Turbidity - สามารถวัดค่าน้ำตาลสะสมได้ในช่วงไม่น้อยกว่า ๔ % และสูงสุด ๑๔%

	- สามารถเก็บชุดตรวจได้ที่อุณหภูมิ ๔ – ๓๐ องศาเซลเซียส - แผ่นทดสอบเมื่อเปิดใช้งานแล้วสามารถใช้งานจนถึงวันที่หมดอายุที่ระบุข้างขวดหรือภาชนะบรรจุแถบทดสอบตรงตามเอกสารประกอบการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด (Leaflet) - ใช้เวลาในการวัดไม่เกิน ๕ นาทีต่อราย
--	--

ลงชื่อ กมลชนก 11 ธันวาคม ผู้กำหนดคุณลักษณะของพัสดุ

(นางสาวกมลชนก แสนด้อย)

นักเทคนิคการแพทย์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร ๐ ๕๕๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน๐๐๓๒.๓๑๒/๓๙

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. Anti HIV (๔๑.๑๒.๑๘.๑๑) จำนวน ๔ กล่อง/box	บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด	๗,๘๐๐.๐๐	๗,๘๐๐.๐๐
๒. HbA๑C(๔๑.๑๑.๖๑.๐๔) จำนวน ๖ กล่อง/box	บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด	๑๓,๒๐๐.๐๐	๑๓,๒๐๐.๐๐
๓. CBC (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๑,๑๐๐ เทสต์	บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด	๔๖,๒๐๐.๐๐	๔๖,๒๐๐.๐๐
รวม			๖๗,๒๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดน่าน พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

อโศก นภท
(นางสาววิษุตา แสงทอง)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ

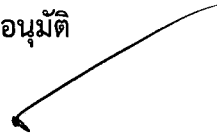


(นายสำราญ ตีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ



(นายชรินทร์ ดีปินตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



คำสั่ง จังหวัดน่าน

ที่ ๗๓๖๙/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้กำหนดขอบเขตของงาน และ ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดน่าน มีความประสงค์จะซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้
เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๙ และ
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อ
ต่อไปนี้เป็นผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อ และแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ผู้กำหนดขอบเขตของงานซื้อ

นางสาวกมลชนก แสนด้อย ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

อำนาจและหน้าที่ กำหนดขอบเขตของงานซื้อ ให้เป็นไปตามความจำเป็น คำนวณ ราคาเหมาะสม และ
ประหยัด และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ

๒. ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางมณีนีวรรณ วงศ์สุขพิศาล พยาบาลวิชาชีพ

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

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายชินทร์ ตีปินตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

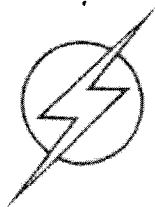
ตามที่ จังหวัดน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. Anti HIV (๔๑.๑๒.๑๘.๑๑) จำนวน ๔ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๘๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๒. HbA๑C(๔๑.๑๑.๖๑.๐๔) จำนวน ๖ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๓. CBC (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) จำนวน ๑,๑๐๐ เทสต์ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๖,๒๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายชรินทร์ ดีปินตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติ
หน้าที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง ปฏิบัติราชการ
แทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน



บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
FIRMER CO., LTD.

www.firmer.co.th E-mail : c_firmer@samart.co.th

222 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240 โทร. 092 940 6693-95 แฟกซ์ 02 050 5595
222 Pho Kao Rd., Klongchan, Bangkok, Bangkok 10240 Thailand. Tel. +6692 940 6693-95 Fax. 02 050 5595

ใบเสนอราคา

เลขที่ ปช.0195-62
วันที่ 16/05/2562
เรื่อง เสนอราคาวัสดุทางการแพทย์
เรียน ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลกุเพียง

งานเทคนิคการแพทย์

เลขที่รับ.....76.....

วันที่.....๑๑ พ.ค ๖๒.....

เวลา.....

บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าดังต่อไปนี้

รหัสสินค้า Code	รายการสินค้า Name	จำนวน Qty	หน่วย Unit	ราคาหน่วย Price	จำนวนเงิน Amount
W-F6-C25	WONDFO Diagnostic kit for HIV 1+2 (25 test/box)	4	box	1,950.00	7,800.00
W-F-HBA1C-25	Finecare-HbA1c Rapid Quantitative Test 25test/box	6	box	2,200.00	13,200.00
SM-M-003	ค่าน้ำยา CBC รุ่น BC5300	1,100	Test	42.00	46,200.00
SM-M5DMR	5DMR Low+Normal+High Level (3 x 3 ml/bottle)	4	Set		
SM-M53D-20	M53D-Diluent 20 litre/tank	3	tank		
SM-M53LH-1	M53-LH Lyse 500ml x 1 ขวด	1	ขวด		
SM-M53L-I	M53-Lyse LEO (I) 1 litre/bottle	3	bot		
SM-M53L-II	M53-Lyse LEO (II) 400ml/bottle	1	bot		
SM-M53C-1	M53-Cleanser 1 litre x 1 ขวด	3	ขวด		

(หกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

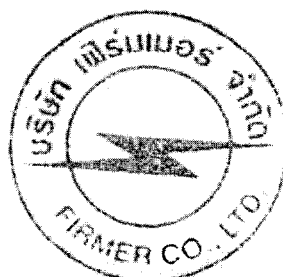
ยื่นราคา 90 วัน นับจากวันที่เสนอราคา
กำหนดส่งของ 30 วัน หลังจากที่ได้รับใบสั่งซื้อ
หมายเหตุ <ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว>

รวมราคาสินค้า 62,803.74

ภาษีมูลค่าเพิ่ม : 7.00 % 4,396.26

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น: 67,200.00

ทั้งนี้บริษัทฯ หวังว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่าน และขอขอบพระคุณมา ณ. โอกาสนี้ด้วย



ขอแสดงความนับถือ

(นางชฎาพร วิรัชจรัสสิน)

ผู้จัดการทั่วไป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร.๐-๕๕๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๑๒/๔๘ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง อนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ด้วย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๓ รายการ(ตามรายละเอียดแนบ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลภูเพียง www.phuphianghospital.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ว.พ.น. นสพ.๒
(นางสาววิชุดา แสงทอง)
เจ้าหน้าที่

-อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติหน้าที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เฟอร์เมออร์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๒๒ ถนนโพธิ์แก้ว
แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐๙-๒๙๔๐-๖๖๙๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๕๐๖๒๒๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒/๒๕๖๒
วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลกุเพียง
ที่อยู่ ๓๙๒ ตำบลม่วงตึ๊ด อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ ๐๕๔-๖๐๑๑๖๙

ตามที่ บริษัท เฟอร์เมออร์ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลกุเพียง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

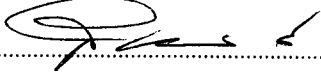
ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Anti HIV (41.12.18.11)	๔	box	๑,๙๕๐.๐๐	๗,๘๐๐.๐๐
๒	HbA1C(41.11.61.04)	๖	box	๒,๒๐๐.๐๐	๑๓,๒๐๐.๐๐
๓	CBC (41.11.60.00)	๑,๑๐๐	เทสต์	๔๒.๐๐	๔๖,๒๐๐.๐๐
(หกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๖๒,๘๐๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๔,๓๙๖.๒๖
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๖๗,๑๙๖.๒๖

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลกุเพียง ๓๙๒ ม.๓ ต.ม่วงตึ๊ด อ.ภูเพียง จ.น่าน
- ระยะเวลาประกัน ๗ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

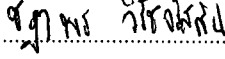
๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๕๗๓๘๙๐๘๗ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายสำราญ ดืออาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

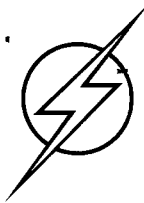
(คุณชฎาพร วิรัชจรัสสิน)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๕๗๓๘๙๐๘๗

เลขคุมสัญญา ๖๒๐๕๑๔๓๑๔๓๒๒



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
CUSTOMER NAME

โรงพยาบาลสุโขทัย
392 หมู่ 3 ต.ม่วงตีด อ.เภสัชฯสุโขทัย

จังหวัดน่าน 55000

โทร : 054-601167

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000869916

สำนักงานใหญ่

เลขที่
NO.

INV6205-0146

วันที่
DATE

23 พ.ค. 2562

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
ภ-087				06บุญศรีมี ประมะ

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
W-F6-C25	WONFDO Diagnostic kit for HIV 1+2 (25 test/box)	4 box	1,950.00		7,800.00
W-F-HBA1C-25	Finecare-HbA1c Rapid Quantitative Test 25test/box	6 box	2,200.00		13,200.00
SM-M-003	ค่าน้ำยา CBC รุ่น BC5300	1,100 Test	42.00		46,200.00
SM-M5DMR	5DMR Low+Normal+High Level (3 x 3 ml/bottle)	4 Set			
SM-M53D-20	M53D-Diluent 20 litre/tank	3 tank			
SM-M53LH-1	M53-LH Lyse 500ml x 1 ขวด	1 ขวด			
SM-M53L-I	M53-Lyse LEO (I) 1 litre/bottle	3 bot			
SM-M53L-II	M53-Lyse LEO (II) 400ml/bottle	1 bot			
SM-M53C-1	M53-Cleanser 1 litre x 1 ขวด	3 ขวด			
.....ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว วันที่.....๕๖.....เดือน.....พ.ค.....๒๕๖๒..... ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.					

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

รวมมูลค่าสินค้า
SUB TOTAL

62,803.7

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %
VAT 7 %

4,396.3

(หักหนี้เงินเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น
NET TOTAL

67,200.0

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้
บริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้านั้นไว้ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของ
ไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวยังเป็น ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับ
ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับของ
GOODS RECEIVER

อ.พนม นงนท

วันที่ 23 พ.ค.
DATE

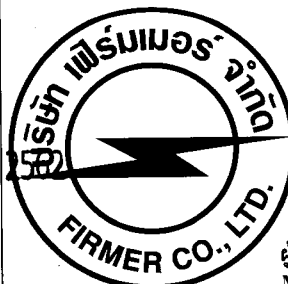
ผู้ส่งของ

DELIVERY BY

อ.พนม

๒๕๖๒

วันที่
DATE



ใบแนบ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
FOR FIRMER COMPANY LIMITED

ผู้จัดการ
MANAGER

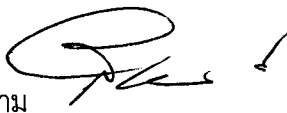
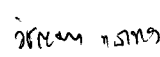
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

.....

ข้าพเจ้า	นายสำราญ ดืออาษา	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาววิชญาตา แสงทอง	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางมณีวรรณ วงศ์สุพิศาล	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม		หัวหน้าเจ้าหน้าที่	ลงนาม		เจ้าหน้าที่
	(นายสำราญ ดืออาษา)			(นางสาววิชญาตา แสงทอง)	

ลงนาม		ผู้ตรวจรับพัสดุ
	(นางมณีวรรณ วงศ์สุพิศาล)	

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๒/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลภูเก็ต ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๗,๒๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ Anti HIV(๔๑.๑๒.๑๘.๑๑) , รายการที่ ๒ HbA๑C (๔๑.๑๑.๖๑.๐๔) , รายการที่ ๓ CBC (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
- ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๗,๒๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางมณีวรรณ วงศ์สุขพิศาล)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๐๕๓๓๘๙๐๘๗

เลขที่สัญญา๖๒๐๕๑๔๓๑๔๓๒๒

เลขคุมตรวจรับ ๖๒๐๕A๓๘๙๗๕๑

๑/๓๓ นพท

(นางสาววิชุดา แสงทอง)

เจ้าหน้าที่

(นายสำราญ ตีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่าครบถ้วน ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา
- ทราบ / ดำเนินการ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเก็ต ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน