บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๕๔๖๐ ๑๑๖๖-๘ ต่อ ๑๐๓

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๑.๓/ ๖๐๕ **วันที่** ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งเอกสารหลักฐานการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ตามที่ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลภูเพียง เป็นเงินจำนวน ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๒๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ นั้น

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงขอส่งเอกสารหลักฐานการดำเนินการ จัดซื้อวัสดุการแพทย์ดังกล่าว ซึ่งผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว เพื่อมอบให้ งานการเงินและบัญชี ดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายนิติพล เถาว์คำ)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

<u>ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป</u>

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
- เพื่อโปรดทราบ
- ตรวจสอบแล้วถูกต้องเห็นควรมอบให้งานการเงินดำเนินการต่อไป

(นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

<u>ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาล</u>

ทราบ/ดำเนินการ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

งานพัสดุ
เลขที่รับ ๗๑/๒๕๖๓
วันที่ ๙ มี.ค. ๖๓
เวลา.....

สำเนาคู่ฉบับ
บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อฯ โทร ๐ ๕๔๖๐ ๑๑๖๖ -๘

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๕.๔ /๖๖ **วันที่** ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ด้วยกลุ่มงานการพยาบาล งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อฯ มีความประสงค์ซื้อวัสดุการแพทย์เพื่อใช้สำหรับหน่วยงานบริการต่างๆ ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ (๒) วิธีเฉพาะเจาะจง (ข) ตามกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ ดังรายการต่อไปนี้

๑. Stethoscope จำนวน ๕ อัน* ๒,๑๕๐ บาท คิดเป็นเงิน ๑๐,๗๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๕๐บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสวิบบาทถ้วน)

ตรวจสอบสถานะทางการเงินจากเงินบำรุงโรงพยาบาลภูเพียง ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ๒,๖๓๐,๔๑๘.๒๗ (สองล้านหกแสนสามหมื่นสี่ร้อยสิบแปดบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

ข้อเสนออื่นๆขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรรับพัสดุดังมีรายนามต่อไปนี้

๑. นางเสาวนีย์ อยู่คง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นางรัชนี

(นางรัชนี พิเคราะห์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการ

☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

.....

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๕๔๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๐๓

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๑.๓/๒๔๔๔ **วันที่** ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

เรื่องเดิม

ด้วยงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลภูเพียง มีความประสงค์จะซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เพื่อใช้ภายในกิจการโรงพยาบาลภูเพียง ตามบันทึกข้อความ กลุ่มการพยาบาล งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อฯ ที่ นน.๐๐๓๒.๓๐๕.๔/๖๖ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลภูเพียง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ระเบียบ

๑. ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๙ การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้าง ให้หน่วยงานของรัฐคำนึงถึงคุณภาพ เทคนิค และวัตถุประสงค์ของการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุนั้น และห้ามมิให้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุให้ใกล้เคียงกับยี่ห้อใดยี่ห้อหนึ่ง หรือของผู้ขายรายใดรายหนึ่งโดยเฉพาะ เว้นแต่พัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้างตามวัตถุประสงค์นั้นมียี่ห้อเดียวหรือจะต้องใช้อะไหล่ของยี่ห้อใด ก็ให้ระบุยี่ห้อนั้นได้

๒. ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอด้วย

ข้อพิจารณา

ในการดำเนินการ จัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ครั้งนี้ เห็นควรแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะของพัสดุ ดังนี้

๑. ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

นางรัชนี พิเคราะห์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจหน้าที่ กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ให้ชัดเจนเป็นไปตามความจำเป็น คุ้มค่า ราคาเหมาะสม ประหยัด เป็นประโยชน์ต่อทางราชการ และกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ทั้งนี้ ให้แล้วเสร็จภายใน ๗ วัน

๒./ข้อเสนอ...

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

(นายนิติพล เถาว์คำ)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่ เสนอ

(นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

คำสั่งจังหวัดน่าน

ที่ ๘๗๙๒ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

ด้วยจังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลภูเพียง มีความประสงค์จะซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เพื่อใช้ภายในกิจการของโรงพยาบาลภูเพียง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เพื่อให้การดำเนินการซื้อเป็นไปด้วยความเรียบร้อยถูกต้อง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๙ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ เป็นไปตามความจำเป็น คุ้มค่า ราคาเหมาะสม และประหยัด เกิดประโยชน์สูงสุดของทางราชการ จึงแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ ดังนี้

๑. ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

นางรัชนี พิเคราะห์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

<u>อำนาจและหน้าที่</u>

กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ให้ชัดเจนเป็นไปตามความจำเป็น คุ้มค่า ราคาเหมาะสม และประหยัด และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ ให้ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๗ วัน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชรินทร์ ดีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

รายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อ

โรงพยาบาลภูเพียง มีความประสงค์จะจัดซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

๑. วัตถุประสงค์เพื่อ ใช้สนับสนุนการทำงานของแพทย์

๒. ความต้องการ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

๓. รายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อ

ลำดับ	รายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน
๑	เครื่องตรวจฟังของแพทย์ (Stethoscope)	๕ อัน

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

ลงชื่อ ..... ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

(นางรัชนี พิเคราะห์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

<u>ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่</u>

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่ผู้กำหนดคุณลักษณะของพัสดุ เสนอ

(นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

<u>ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน</u>

-อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๕๔๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๐๓

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๑.๓/๒๔๔๑ **วันที่** ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลภูเพียง มีความประสงค์จะซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามบันทึกข้อความ กลุ่มการพยาบาล งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อฯ ที่ นน.๐๐๓๒.๓๐๕.๔/๖๖ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ซึ่งมีรายละเอียดการดำเนินการ ดังนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ เพื่อใช้สนับสนุนการทำงานของแพทย์

๒. รายละเอียดของพัสดุ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

๒.๑ เครื่องตรวจฟังของแพทย์ (Stethoscope) จำนวน ๕ อัน

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง โดยสืบราคาจากท้องตลาด รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ จากเงินนอกงบประมาณ โรงพยาบาลภูเพียง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ประเภทเงินบำรุง จำนวน ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ กำหนดเวลาการส่งมอบงานพัสดุภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายลงนามในใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง , ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง คือ การจัดซื้อหรือจัดจ้างสินค้า ที่มีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้าง ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดย เกณฑ์ราคา

-๒-/ ๘. ข้อเสนอ...

๘. ข้อเสนอ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้
นางเสาวณีย์ อยู่คง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
อำนาจและหน้าที่ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามในเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนาม

๑. **อนุมัติ** ให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ ดังกล่าวข้างต้น

๒. **ลงนาม** คำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายนิติพล เถาว์คำ)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

อนุมัติ/ลงนามแล้ว

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

คำสั่งจังหวัดน่าน
ที่ ๘๗๙๓/๒๕๖๓
เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดน่านมีความประสงค์จะซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางเสาวณีย์ อยู่คง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

<u>อำนาจและหน้าที่</u>

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายนิติพล เถาว์คำ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางเสาวณีย์ อยู่คง (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสีย ไม่ว่าโดยทางตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายนิติพล เถาว์คำ)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางเสาวณีย์ อยู่คง)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร.๐ ๕๔๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๐๓

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๑.๓/๒๔๔๒ **วันที่** ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามที่ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ และได้รับอนุมัติ ให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ขอรายงานผลการพิจารณาการซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายงานพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
๑. เครื่องตรวจฟังของแพทย์ (Stethoscope) จำนวน ๕ อัน	บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด	๑๐,๗๕๐.๐๐	๑๐,๗๕๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	**รวม**	๑๐,๗๕๐.๐๐	๑๐,๗๕๐.๐๐

*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคามีภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา จังหวัดน่าน พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าวที่เสนอมาพร้อมนี้

(นายนิติพล เถาว์คำ)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดน่าน โดย โรงพยาบาลภูเพียง ได้ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่าน ได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อในการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือกได้แก่ บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๕๔๖ ๐๑๑๖ ต่อ ๑๐๓

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๑.๓/๕๑๙ **วันที่** ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ด้วยงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลภูเพียง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะเสนอราคาและใบสั่งซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ในการจัดซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน โรงพยาบาลภูเพียง www.phuphianghospital.com ให้กับหน่วยงาน คณะบุคคล ตลอดจนผู้มีส่วนได้เสียได้รับทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายนิติพล เถาว์คำ)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด
ที่อยู่ ๓/๑๑๑ ซอยลาดพร้าว ๓๑ ถนนลาดพร้าว
แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๕๑๑๕๖๙๙
โทรสาร ๐๒-๕๑๑๕๖๒๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๗๐๒๓๑๘๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๒๙/๒๕๖๓
วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง
ที่อยู่ ๓๙๒ หมู่ ๓ ตำบลม่วงตึ๊ด
อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๕๔๖๐-๑๑๖๖-๑๖๘

ตามที่ บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลภูเพียง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องตรวจฟังของแพทย์ (Stethoscope)	๕	อัน	๒,๑๕๐.๐๐	๑๐,๗๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๐,๐๔๖.๗๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๐๓.๒๗
	(หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๗๕๐.๐๐

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้ลงนามในใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลภูเพียง ๓๙๒ หมู่ ๓ ตำบลม่วงตึ๊ด อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐
๔. ระยะเวลารับประกัน - วัน
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

<u>หมายเหตุ :</u>

๑.การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อ มีผลตามกฎหมาย
๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๑๐๔๕๓๖ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๕๗๑๐๔๕๓๖
เลขคุมสัญญา๖๓๐๕๑๔๐๘๔๘๐๗

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)
ผู้จัดการ/เจ้าของร้าน/ผู้รับมอบอำนาจ
วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

CHUMROEN MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD.
3/111 LADPRAO 31, LADPRAO RD., CHAN KASEM,
CHATUCHAK, BANGKOK, THAILAND 10900
TEL : (66-2) 511-5699 (AUTO)
FAX : (66-2) 511-5628
E-mail : info1@chumroenmedical.com

บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด
3/111 ซอยลาดพร้าว 31 ถนนลาดพร้าว
แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ 02-511-5699 (อัตโนมัติ)
โทรสาร 02-511-5628
E-mail : info1@chumroenmedical.com

สำนักงานใหญ่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010 552 7 023 187

ต้นฉบับใบกำกับภาษี

เล่มที่ 6322 เลขที่ 1064 M

รหัสผู้ซื้อ 1574 สถานประกอบการ สำนักงานใหญ่ วันที่ 22 พ.ค. 2563

นามผู้ซื้อ รพ.ภูเพียง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000869916

ที่อยู่ อ.ภูเพียง จ.น่าน

กำหนดชำระเงิน 30 วัน นามผู้ขาย คุณชินธันย์ รหัส M-1 เขต M-1 ประเภทสินค้า M-A

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	รวมเงิน
1	CK-S601PF Stethoscope	5อัน	2,150.00	10,750.00

งานพัสดุ
เลขที่รับ 208/2563
วันที่ 22 พ.ค. 63
เวลา

.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว
วันที่ 22 เดือน พ.ค. พ.ศ. 63

รับประกัน 1 ปี

โปรดชำระค่าสินค้าในนาม "บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด" พร้อมขีดผู้ถือ

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

(หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จำนวนเงินราคาสินค้า	10,046.73
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	703.27
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10,750.00

หมายเหตุ .....

ในนาม บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด

บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด CHUMROEN MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD.

ผู้รับมอบอำนาจ

1. กรุณาตรวจสอบสินค้าให้เรียบร้อยถูกต้อง หากไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งบริษัทฯ ภายใน 15 วัน หลังจากวันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้น บริษัทฯ มิอาจรับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
2. การชำระเงินโดยเช็คจะถูกต้องสมบูรณ์ เมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว หากชำระเกินกำหนดที่ระบุข้างต้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ คิดดอกเบี้ย 1.5% ต่อเดือน

CHUMROEN MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD.
3/111 LADPRAO 31, LADPRAO RD., CHAN KASEM,
CHATUCHAK, BANGKOK, THAILAND 10900
TEL : (66-2) 511-5699 (AUTO)
FAX : (66-2) 511-5628
E-mail : info1@chumroenmedical.com

บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด
3/111 ซอยลาดพร้าว 31 ถนนลาดพร้าว
แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ 02-511-5699 (อัตโนมัติ)
โทรสาร 02-511-5628
E-mail : info1@chumroenmedical.com

สำนักงานใหญ่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010 552 7 023 187

ใบแจ้งหนี้และใบส่งของ

เล่มที่ 6322 เลขที่ 1064 M

รหัสผู้ซื้อ 1574 สถานประกอบการ สำนักงานใหญ่ วันที่ 22 พ.ค. 2563
นามผู้ซื้อ รพ.ภูเพียง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000869916
ที่อยู่ อ.ภูเพียง จ.น่าน
กำหนดชำระเงิน 30 วัน นามผู้ขาย คุณชินธันย์ รหัส M-1 เขต M-1 ประเภทสินค้า M-A

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	รวมเงิน
1	CK-S601PF Stethoscope	5อัน	2,150.00	10,750.00
	รับประกัน 1 ปี			
	โปรดชำระค่าสินค้าในนาม "บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด" พร้อมขีดผู้ถือ			

งานพัสดุ
เลขที่รับ 908/2563
วันที่ 22 พ.ค. 63
เวลา

.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว
วันที่ 22 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2563

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร
(หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จำนวนเงินราคาสินค้า	10,046.73
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	703.27
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10,750.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้เป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้วทุกประการ

ในนาม บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด

ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....

CHUMROEN MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD.

ผู้จัดการ

1. กรุณาตรวจสอบสินค้าให้เรียบร้อยถูกต้อง หากไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งบริษัทฯ ภายใน 15 วัน หลังจากวันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้น บริษัทฯ มิอาจรับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
2. การชำระเงินโดยเช็คจะถูกต้องสมบูรณ์ เมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว หากชำระเกินกำหนดที่ระบุข้างต้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ คิดดอกเบี้ย 1.5% ต่อเดือน

CHUMROEN MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD.
3/111 LADPRAO 31, LADPRAO RD., CHAN KASEM,
CHATUCHAK, BANGKOK, THAILAND 10900
TEL : (66-2) 511-5699 (AUTO)
FAX : (66-2) 511-5628
E-mail : info1@chumroenmedical.com

บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด
3/111 ซอยลาดพร้าว 31 ถนนลาดพร้าว
แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ 02-511-5699 (อัตโนมัติ)
โทรสาร 02-511-5628
E-mail : info1@chumroenmedical.com

สำนักงานใหญ่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010 552 7 023 187

ใบแจ้งหนี้และใบส่งของ

เล่มที่ 6322 เลขที่ 1064 M

รหัสผู้ซื้อ 1574 สถานประกอบการ สำนักงานใหญ่ วันที่ 22 พ.ค. 2563

นามผู้ซื้อ รพ.ภูเพียง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000869916

ที่อยู่ อ.ภูเพียง จ.น่าน

กำหนดชำระเงิน 30 วัน นามผู้ขาย คุณชินธันย์ รหัส M-1 เขต M-1 ประเภทสินค้า M-A

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	รวมเงิน
1	CK-S601PF Stethoscope	5อัน	2,150.00	10,750.00
	รับประกัน 1 ปี			
	โปรดชำระค่าสินค้าในนาม "บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด" พร้อมขีดผู้ถือ			

งานพัสดุ
เลขที่รับ 208/2563
วันที่ 22 พ.ค. 63
เวลา.....

.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว
วันที่ 22 เดือน พ.ค. พ.ศ. 63

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร
(หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จำนวนเงินราคาสินค้า	10,046.73
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	703.27
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10,750.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้เป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้วทุกประการ

ในนาม บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด

ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....

บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด CHUMROEN MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD.

ผู้จัดการ

1. กรุณาตรวจสอบสินค้าให้เรียบร้อยถูกต้อง หากไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งบริษัทฯ ภายใน 15 วัน หลังจากวันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้น บริษัทฯ มิอาจรับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
2. การชำระเงินโดยเช็คจะถูกต้องสมบูรณ์ เมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว หากชำระเกินกำหนดที่ระบุข้างต้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ คิดดอกเบี้ย 1.5% ต่อเดือน

CHUMROEN MEDICAL PRODUCTS CO.,LTD.
3/111 LADPRAO 31, LADPRAO RD., CHAN KASEM,
CHATUCHAK, BANGKOK, THAILAND 10900
TEL : (66-2) 511-5699 (AUTO)
FAX : (66-2) 511-5628
E-mail : info1@chumroenmedical.com

บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด
3/111 ซอยลาดพร้าว 31 ถนนลาดพร้าว
แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ 02-511-5699 (อัตโนมัติ)
โทรสาร 02-511-5628
E-mail : info1@chumroenmedical.com

สำนักงานใหญ่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010 552 7 023 187

ใบแจ้งหนี้และใบส่งของ

เล่มที่ 6322 เลขที่ 1064 M

รหัสผู้ซื้อ 1574 สถานประกอบการ สำนักงานใหญ่ วันที่ 22 พ.ค. 2563

นามผู้ซื้อ รพ.ภูเพียง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000869916

ที่อยู่ อ.ภูเพียง จ.น่าน

กำหนดชำระเงิน 30 วัน นามผู้ขาย คุณชินธันย์ รหัส M-1 เขต M-1 ประเภทสินค้า M-A

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	รวมเงิน
1	CK-S601PF Stethoscope	5อัน	2,150.00	10,750.00
	งานพัสดุ เลขที่รับ 208/2563 วันที่ 22 พ.ค. 63 เวลา			
	.....ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว วันที่ 22 เดือน พ.ค. พ.ศ. 63			
	รับประกัน 1 ปี			
	โปรดชำระค่าสินค้าในนาม "บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด" พร้อมขีดผู้ถือ			

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

(หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จำนวนเงินราคาสินค้า	10,046.73
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	703.27
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10,750.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้เป็นที่ถูกต้องเรียบร้อยแล้วทุกประการ

ในนาม บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด

ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....

ผู้จัดการ

1. กรุณาตรวจสอบสินค้าให้เรียบร้อยถูกต้อง หากไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งบริษัทฯ ภายใน 15 วัน หลังจากวันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้น บริษัทฯ มิอาจรับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
2. การชำระเงินโดยเช็คจะถูกต้องสมบูรณ์ เมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว หากชำระเกินกำหนดที่ระบุข้างต้น บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ คิดดอกเบี้ย 1.5% ต่อเดือน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อฯ โทร ๐ ๕๔๖๑ ๓๑๖๖ - ๔

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๕๔ /๖๖ **วันที่** ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ด้วยกลุ่มงานการพยาบาล งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อฯ มีความประสงค์ซื้อวัสดุการแพทย์เพื่อใช้สำหรับหน่วยงานบริการต่างๆ ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ (๒) วิธีเฉพาะเจาะจง (ข) ตามกฎกระทรวง กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ ดังรายการต่อไปนี้

๑. Stethoscope จำนวน ๕ อัน* ๒,๑๕๐ บาท คิดเป็นเงิน ๑๐,๗๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๕๐บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ตรวจสอบสถานะทางการเงินจากเงินบำรุงโรงพยาบาลภูเพียง ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓ ๒,๖๓๐,๔๑๘.๒๗ (สองล้านหกแสนสามหมื่นสี่ร้อยสิบแปดบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

ข้อเสนออื่นๆขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุดังมีรายนามต่อไปนี้

๑. นางสาวนิย์ อยู่คง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางรัชนี พิเคราะห์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการ

☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

.....

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

โรงพยาบาลภูเพียง จังหวัดน่าน

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ตามหนังสือสัญญา (ใบสั่งซื้อ) เลขที่ ๓๒๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลภูเพียง ได้ตกลงซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ กับ บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

บัดนี้ บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ/ส่งมอบของ ตามใบส่งสินค้า เล่มที่ ๖๓๒๒ เลขที่ ๑๐๖๔M ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับปรากฏผล ดังนี้

๑. ครบกำหนดวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒. ส่งมอบเมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๓. ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งสินค้า เล่มที่ ๖๓๒๒ เลขที่ ๑๐๖๔M ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)

๔. ได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่า (/) ถูกต้องตามเงื่อนไข จำนวน ๑ รายการ
( ) ไม่ถูกต้อง จำนวน ..... รายการ

๕. ( ) มีค่าปรับ (/) ไม่มีค่าปรับ

ผู้ตรวจรับพัสดุ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางเสาวณีย์ อยู่คง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- ผู้ตรวจรับฯ ได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่าครบถ้วน ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่

(นายนิติพล เถาว์คำ)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา)

- ทราบ/ดำเนินการ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๕๗๑๐๔๕๓๖

เลขคุมสัญญา๖๓๐๕๑๔๐๘๔๘๐๗

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๕A๑๓๘๙๐๗๑

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มบริหารงานทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐ ๕๔๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๐๓

ที่ นน ๐๐๓๒.๓๐๑.๓/๒๖๖๖ **วันที่** ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามที่ โรงพยาบาลภูเพียง ได้ดำเนินการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ จาก บริษัท จำเริญแพทย์ภัณฑ์ จำกัด เป็นผู้ขาย ในราคาทั้งสิ้น ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขาย ได้ดำเนินการส่งมอบของเมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ นั้น

เพื่อให้ดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมหลักฐานประกอบ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อหรือขอจ้าง
๒. เอกสารรายงานคุณลักษณะเฉพาะวัสดุ
๓. ข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ
๔. บันทึกรายงานการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
๕. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก
๖. สัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ รวมทั้งการแก้ไขสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ
๗. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและส่งหลักฐานเบิกจ่ายเงินต่อไป

(นายนิติพล เถาว์คำ)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
- เพื่อโปรดทราบ

(นางพัชรินทร์ ศรีสบานงา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ทราบ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒