



บันทึกข้อความ

งานการเงิน

เลขที่รับ 834

วันที่ 25/8/64

เวลา 16.00

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเพียง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร. ๐ ๕๕๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน. ๐๐๓๒.๓๑๒/๒๖๘๔

วันที่

๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามที่ โรงพยาบาลเพียง ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๖ รายการจาก บริษัท ไอเมด ลาบอราทอรี จำกัด เป็นผู้ขาย ในราคาทั้งสิ้น จำนวน ๘๗,๗๐๕.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าบาทบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขายได้ดำเนินการส่งมอบของ เมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ 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

วิษุตา นาคประเสริฐ

(นางวิษุตา นาคประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่

- เห็นความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นายสำราญ ตีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ

(นายชรินทร์ ตีปันทา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพียง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านเลขที่๑๘๙๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเก็ต กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร.๐ ๕๕๗๑ ๕๕๙๑ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๑๒/๑๘๐ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินบำรุงמהจ่ายรายหัวหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาลภูเก็ตจัดซื้อวัสดุ
วิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเก็ต

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 ๘๗,๗๐๕ บาท(แปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน) ซึ่งอยู่ในแผนปฏิบัติการ
จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตรวจสอบสถานะทางการเงินจากเงินบำรุงמה
จ่ายรายหัวหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาลภูเก็ต ณ วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีจำนวนเงินทั้งหมด
๕,๗๔๑,๕๗๖.๒๘ บาท(ห้าล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นหนึ่งพันห้าร้อยเจ็ดสิบหกบาทยี่สิบแปดสตางค์) จึงขออนุมัติซื้อวัสดุ
วิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามเอกสารที่แนบมาท้ายนี้

ข้อเสนออื่น ๆ ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังมีรายนามต่อไปนี้

นางมณีวรรณ วงศ์สุพิศาล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

นางวิชญา

(นางวิชญา นาคประเสริฐ)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ตรวจสอบรายการ
ยอดใช้สะสม: 1,158,852.12 1,246,997.12
ยอดคงเหลือ: 364,833.10 282,150.10

(นางสาวพิพลย์ ยอดป่า)
นักวิชาการเงินและบัญชี
๒ ก.ค. ๖4

ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาล

อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเก็ต

รายการสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการ	ขนาดบรรจุ	หน่วย	จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	Creatinine	test	กล่อง	1100	10.00	11,000.00
2	Uric acid	test	กล่อง	750	16.90	12,675.00
3	AST	test	กล่อง	750	17.90	13,425.00
4	ALT	test	กล่อง	750	17.90	13,425.00
5	Total protein	test	กล่อง	200	10.90	2,180.00
6	HbA1C	test	กล่อง	350	100.00	35,000.00
รวม						87,705.00

เพิ่มเติม

1. Control U/A 2 ชุด
2. Control Lipid 2 2 กล่อง
3. Control Lipid 3 2 กล่อง

41	หลอดบรรจุเลือดชนิด Lithium heparin ปริมาตร 4.5 ML	วัสดุ	1000 pc	6	12	16	10	1,670.00	16,700.00	2	3	2	3
42	หลอดบรรจุเลือดชนิด NaF ปริมาตร 2.5 ml	วัสดุ	1000 pc	2	2	1	1	1,390.00	1,390.00			1	
43	หลอดบรรจุเลือดชนิด NaF ปริมาตร 2.5 ml(Vac)	วัสดุ	100 pc	0	0	0	1	285.00	285.00	1			
44	Hb A1c (POCT)	น้ำยา	25 tests	20	12	8	14	2,140.00	29,960.00	2	2	5	5
45	Hb A1c (HPLC/LPLC/Immuno)	น้ำยา	350 tests	0	880	1400	1400	100.00	140,000.00	350		700	350
46	น้ำยาประกอบการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	น้ำยา	test	3300	4400	3300	3300	42.00	138,600.00	1,100	1,100		1,100
47	ชุดน้ำยาประกอบการตรวจหาสารอิเล็กโทรไลต์ในเลือด	น้ำยา	test	2400	3400	3840	3600	43.00	154,800.00	960	720	960	960
48	Glucose	น้ำยา	test	5952	8400	8400	8400	6.50	54,600.00	1,400	2,800	2,800	1,400
49	BUN	น้ำยา	test	3760	3000	3750	1500	13.90	20,850.00		750		750
50	Creatinine	น้ำยา	test	5700	7700	6600	6600	10.00	66,000.00	1,100	2,200	2,200	1,100
51	Uric acid	น้ำยา	test	1668	2250	1500	1500	16.90	25,350.00		750		750
52	Cholesterol	น้ำยา	test	2976	3500	4200	3500	13.90	48,650.00	700	1,400	700	700
53	Triglyceride	น้ำยา	test	1488	2100	2100	2100	15.90	33,390.00	700	700		700
54	HDL	น้ำยา	test	2046	1700	1700	1650	38.90	64,185.00		550	550	550
55	LDL	น้ำยา	test	4335	4800	4800	4000	36.50	146,000.00	800	1,600	800	800
56	AST	น้ำยา	test	1968	2250	2250	2250	17.90	40,275.00		750	750	750
57	ALT	น้ำยา	test	1968	2250	2250	2250	17.90	40,275.00		750	750	750
58	Alkaline phosphatase	น้ำยา	test	0	1500	1500	1500	17.90	26,850.00		750		750
59	Bilirubin direct	น้ำยา	test	0	750	1650	1200	16.90	20,280.00	300	300	300	300
60	Bilirubin total	น้ำยา	test	0	1400	1400	1200	15.90	19,080.00	200	400	200	400
61	Albumin	น้ำยา	test	0	800	1400	1200	10.90	13,080.00		600	600	
62	Total protein	น้ำยา	test	0	600	1000	800	10.90	8,720.00	400		400	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร ๐ ๕๔๗๑ ๙๕๙๑ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน๐๐๓๒.๓๑๒/๒๖๖๒

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ด้วย โรงพยาบาลภูเพียง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการชันสูตรสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ ดังนี้

- Creatinine จำนวน ๑,๑๐๐ Test
- Uric acid จำนวน ๗๕๐ Test
- AST จำนวน ๗๕๐ Test
- ALT จำนวน ๗๕๐ Test
- Total protein จำนวน ๒๐๐ Test
- HbA1C จำนวน ๓๕๐ Test

๓. ราคาากลาง และรายละเอียดของราคาากลาง โดยสืบราคาจากท้องตลาด รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

๘๗,๗๐๕.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงเงินจ่ายรายหัวหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลภูเพียง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
จำนวน ๘๗,๗๐๕.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง , ตาม

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวง
กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ ใช้เกณฑ์คุณสมบัติและราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ

เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางมณีวรรณ วงศ์สุพิศาล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

มีหน้าที่ ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามในเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนาม

๑. อนุมัติ ให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนาม คำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

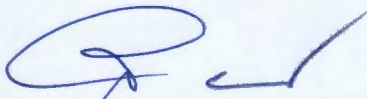


(นางวิชชุดา นาคประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ



(นายสำราญ ตีอาชา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ



(นายชรินทร์ ดีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านเลขที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

รายละเอียดการกำหนดขอบเขตงาน/คุณลักษณะเฉพาะ

โรงพยาบาลภูเพียง จังหวัดน่าน มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๖ รายการ

๑. วัตถุประสงค์ เพื่อใช้ในงานชั้นสูตรสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย
๒. ความต้องการ เพื่อจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๖ รายการ
๓. รายละเอียดของ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่จะซื้อมีดังนี้

ลำดับ	รายการคุณลักษณะที่จะซื้อ	จำนวน
๑	Creatinine (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) - เป็นน้ำยาทดสอบหา Creatinine ใน Serum , Plasma และปัสสาวะ โดยหลักการ Enzymetic method - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๘ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๑๕ mg/dl (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)	๑,๑๐๐ เทส
๒	AST (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) - เป็นน้ำยาทดสอบหา Aspartate Aminotransferase (ASTL) ใน Serum , Plasma โดยหลักการตาม IFCC แบบ without pyridoxal ๕'phosphate - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๑๒ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๗๐๐ U/L (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)	๗๕๐ เทส
๓	ALT (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) - เป็นน้ำยาทดสอบหา Aspartate Aminotransferase (ALT) ใน Serum หรือ Plasma โดยหลักการตาม IFCC แบบ without pyridoxal ๕'phosphate - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๑๒ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๗๐๐ U/L (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)	๗๕๐ เทส
๔	Uric acid (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) - เป็นน้ำยาทดสอบหา ยูริก(Uric Acid) โดยใช้หลักการ uricase/PAP - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๘ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๒๕ mg/dl (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)	๗๕๐ เทส

๕.	Total protein (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) - เป็นน้ำยาทดสอบหา Total protein ใน Serum หรือ Plasma - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๔ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๑๒๐ mg/dl (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)	๒๐๐ เทส
๖	น้ำยา HbA๑C (๔๑.๑๑.๖๐.๐๐) - เป็นน้ำยาทดสอบหา HbA๑c ในเลือด โดยหลักการ Latex immunoagglutination assay - น้ำยาเป็นชนิด Liquid Ready to use - น้ำยามี Stability อย่างน้อย ๔ สัปดาห์ - น้ำยามี Linearity อย่างน้อย ๑๓.๘ % (โดยไม่ต้องเจือจางตัวอย่างตรวจ)	๓๕๐ เทส

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

ลงชื่อ

(นางสาวกมลชนก แสนด้อย)

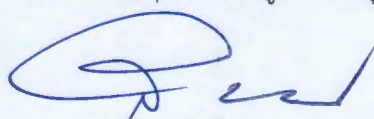
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ/กำหนดขอบเขตของงาน

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควร อนุมัติตามที่ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะเสนอ


(นายสำราญ ตีอาษา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านเลขที่๑๘๙๕๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเก็ต กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร ๐ ๕๔๗๑ ๕๕๕๑ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน๐๐๓๒.๓๑๒/๒๖๖๔

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ	บริษัท ไอเมค ลาบอราทอรี จำกัด	๘๗,๗๐๕.๐๐	๘๗,๗๐๕.๐๐
(แปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)		รวม	๘๗,๗๐๕.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดน่านโดยโรงพยาบาลภูเก็ต พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

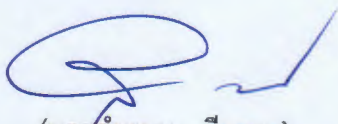
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว



(นางวิชชุดา นาคประเสริฐ)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

- เห็นควรอนุมัติตามเสนอ



(นายสำราญ ตีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ



(นายชินทร์ ตีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเก็ต

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านเลขที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

Quotation/ใบเสนอราคา

บริษัท ไอเมด ลาบอราทอรี จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 240 อาคารอโยธยา ทาวเวอร์ ห้องเลขที่ 240/2,240/41 ชั้นที่ 1,20 ถนนรัชดาภิเษก
 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
 โทร 0-2692-5244 โทรสาร 0-2692-5245 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105544090661
 Quotation No./ เลขที่ใบเสนอราคา : QIMED-121080121
 Date Issued/ วันที่



To : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

Fax. 084-406-4360 Fax :

Name/ชื่อ : โรงพยาบาลกุเพิยง

From: คุณนันทินี สรรพช่าง

Address/ที่อยู่ 392 ม.3 ต.ม่วงตีด อ.กุเพิยง จ.ปาน 55000

084-406-4360

NO. ลำดับ	ITEM CODE รหัสสินค้า	DESCRIPTION รายละเอียด	QUANTITY จำนวน	UNIT หน่วย	UNIT PRICE ราคาต่อหน่วย	DISCOUNT ส่วนลด	AMOUNT (THB) ราคา (บาท)
1	TCH-00003-01	Creatinine	1,100	TEST	10.00	-	11,000.00
2	TCH-00012-01	Uric Acid	750	TEST	16.90	-	12,675.00
3	TCH-00007-01	AST	750	TEST	17.90	-	13,425.00
4	TCH-00006-01	ALT	750	TEST	17.90	-	13,425.00
5	TCH-0019-01	Total Protein	200	TEST	10.90	-	2,180.00
6	TCH-00014-01	ค่าน้ำยา CHEM-HbA1c	350	TEST	100.00	-	35,000.00
งานเทคนิคการแพทย์ เลขที่รับ.....178 วันที่.....10 ส.ค. 64 เวลา.....							
แปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน			TOTAL BEFORE VAT / จำนวนเงินก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม				81,967.29
			DISCOUNT / ส่วนลด				0.00
			TOTAL AFTER DISCOUNT / จำนวนเงินหลังหักส่วนลด				81,967.29
			VAT / ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				5,737.71
			GRAND TOTAL / จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				87,705.00

หมายเหตุ : -กำหนดยื่นราคา 90 วัน นับจากวันที่เสนอราคา

Terms/เงื่อนไขในการชำระ : เครดิต 90 วัน

-กำหนดส่งของภายใน 15 วัน

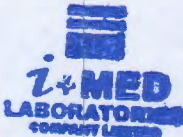
-ราคาดังกล่าวรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % แล้ว

-กำหนดชำระเงิน วัน นับจากวันที่ส่งสินค้าแล้ว

บัญชีบริษัท ไอเมดลอบอราทอรี จำกัด
 ธนาคารกสิกรไทย สาขาลาดพร้าว 99 บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน
 เลขที่บัญชี 100-1-04594-2

Approved

คุณนันทินี



Date :

คุณนันทินี สรรพช่าง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเก็ต กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร.๐ ๕๔๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๑๒/๒๖๖๑ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

เรื่องเดิม

ด้วย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลภูเก็ต มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๖ รายการ เพื่อใช้ภายในกิจการโรงพยาบาลภูเก็ต ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ที่ นน.๐๐๓๒.๓๑๒/๑๘๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงเงินมาจ่ายรายหัวหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาลภูเก็ต ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ระเบียบ

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

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

ข้อพิจารณา

ในการดำเนินการ จัดซื้อพัสดุนี้ เห็นควรแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะของพัสดุ ดังนี้

๑. ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

นางสาวกมลชนก แสนด้อย ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจหน้าที่ กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุให้ชัดเจนเป็นไปตามความจำเป็น คำนึงถึงมูลค่าเหมาะสม ประหยัด เป็นประโยชน์ต่อทางราชการ และกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ทั้งนี้ ให้แล้วเสร็จภายใน ๕ วัน

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ โปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ



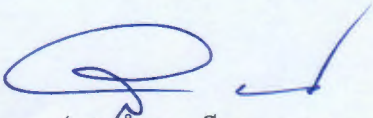
(นางวิษุตา นาคประเสริฐ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่ เสนอ

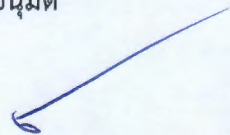


(นายสำราญ ดิอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

-อนุมัติ



(นายชินทร์ ดิปีนตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๑๘๙๕๓/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



คำสั่ง จังหวัดน่าน

ที่ ๑๖๑๓๙/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะของพัสดุ
สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลภูเพียง มีความประสงค์จะซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๖ รายการ นั้นโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เพื่อให้การดำเนินการจ้างเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตราที่ ๙ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ เป็นไปตามความจำเป็น คุ่มค่า ราคาเหมาะสม และประหยัด เกิดประโยชน์สูงสุดของราชการ จึงแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ดังนี้

๑. ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

นางสาวกมลชนก แสนดู่ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่ กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุให้ชัดเจนเป็นไปตามความจำเป็น คุ่มค่า ราคา เหมาะสม และประหยัด และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ

ให้กำหนดคุณลักษณะของพัสดุ ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน๕.....วัน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

(นายชินทร์ ดีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านเลขที่ ๑๘๙๕๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



คำสั่ง จังหวัดน่าน

ที่ ๑๖๑๔๒/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดน่าน โดย โรงพยาบาลภูเพียง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางมณีวรรณ วงศ์สุพิศาล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า
ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายชินทร์ ดีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านเลขที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดย โรงพยาบาลภูเพียง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลภูเพียงได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จากผู้เสนอราคาตามบันทึกรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ ในการจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไอเมค ลาบอราทอรี จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอ ราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๗,๗๐๕.๐๐ บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายชินทร์ ดีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านเลขที่ ๑๘๙๕๗/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเพียง กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โทร. ๐ ๕๔๖๐ ๑๑๖๖ ต่อ ๑๑๕

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๑๒/๑๘๖ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาและใบสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ตามที่โรงพยาบาลภูเพียง ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๖ รายการนั้น

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ได้ดำเนินการจัดซื้อตามขั้นตอนกระบวนการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ดังนั้น เพื่อเป็นไปตามกระบวนการตามแนวทางเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑ สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลภูเพียง จึงขออนุมัติเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๖ รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลภูเพียง www.phuphianghospital.com ให้กับหน่วยงานและบุคคล ตลอดจนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางวิษญดา นาคประเสริฐ)
เจ้าหน้าที่

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง



(นายชรินทร์ ดีปินตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านเลขที่๑๘๙๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลภูเพียง อำเภอกู่เพียง จังหวัดน่าน
ตามประกาศของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะชนผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคโรงพยาบาลภูเพียง อำเภอกู่เพียง จังหวัดน่าน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลภูเพียงในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลภูเพียง.

วัน/เดือน/ปี: วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : ขอเผยแพร่ แนวทางการปฏิบัติงานในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศโรงพยาบาลภูเพียง ว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติงานในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

Link ภายนอก : https://www.phuphianghospital.com/attachments/view/?attach_id=๒๕๕๕๘๑

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

วไลยา หมาย

(นางวิชญดา นาคประเสริฐ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายชินทร์ ดีปินตา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเพียง

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

อนุสรณ์ ทารตะ

(นายอนุสรณ์ ทารตะ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทางการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดน่าน โดย โรงพยาบาลน่าน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุทางการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ จังหวัดน่าน โดยโรงพยาบาลน่าน ได้พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์จากผู้ชนะการเสนอราคาแบบบันทึกราคาและการพิจารณาและขอเสนอวิธีซื้อ ในการซื้อซื้อ วัสดุทางการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไบเนต ฮาบอวาทส์ จำกัด (ขายส่ง, ขายปลีก/ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๙,๙๐๕.๐๐ บาท (แปดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้วทั้งสิ้น ห้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าบาทถ้วน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายธวัช ศรีเมือง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดน่าน
คนที่ ๓๑๘๙/๒๕๖๔
ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

นันทิยา นันทิยา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไอเมค สลาบอราทอรี จำกัด
ที่อยู่ ห้องที่ ๒๔๐/๒,๔๑ ชั้นที่ ๑,๒๐ เลขที่ ๒๔๐ ถนนรัชดาภิเษก
แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๔๒-๕๒๔๒ ต่อ ๓๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๔๐๙๐๖๖๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๔/๒๕๖๔
วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลกุเพ็ง
ที่อยู่ ๓๔๒ ตำบลม่วงตึ๊ด อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน
โทรศัพท์ ๐๕๔-๖๐๑๑๖๔

ตามที่ บริษัท ไอเมค สลาบอราทอรี จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลกุเพ็ง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	๖	รายการ	๑๔,๖๑๗.๕๐	๘๗,๗๐๕.๐๐
(แปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๘๑,๙๖๗.๒๙
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๕,๗๓๗.๗๑
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๘๗,๗๐๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลกุเพ็ง ๓๔๒ ม.๓ ต.ม่วงตึ๊ด อ.ภูเพียง จ.น่าน
- ระยะเวลาประกัน ๗ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๒๒๙๔๓๔ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสำราญ ตีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

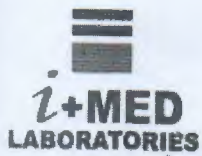
(นางสาวนันท์นิ์ สรรพช่าง)

ผู้จัดการ/เจ้าของร้านหรือผู้รับมอบอำนาจ

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๒๒๙๔๓๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๘๑๔๑๘๘๐๖๔



บริษัท ไอเมด ลาบอราทอรี จำกัด

สำนักงานใหญ่ 240 อาคารไอเมด ทาวเวอร์ ห้องเลขที่ 240/2, 240/41 ชั้นที่ 1, 20 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310
240 Ayudhya Tower, Room No. 240/2, 240/41, 1st and 20th Floor, Ratchadapisek Road, Huay Kwang, Bangkok Thailand 10310
โทร. 0-2602-8244 แฟกซ์ 0-2602-8245
สาขาที่ 00001 : 84/34 หมู่ 9 ถนนสาย 531 กม. 81.5 ต.ปทุมแดง อ.ปทุมคง จ.ระยอง 21140 โทร. 033-012625 แฟกซ์ 033-012626

เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax Identification Number
0105544090661

รหัสลูกค้า/Customer Code

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ใบแจ้งหนี้ / ใบส่งของ
ORIGINAL TAX INVOICE / DELIVERY ORDER

เลขที่ / INV NO. 12-121080121

เลขที่ / SO NO. 221080348

วันที่/Date:

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : 00000

เงื่อนไขการชำระเงิน
Terms of Payment

วัน กำหนดชำระเงิน
Due Date

ใบสั่งซื้อเลขที่
Purchase Order No.

วันที่
Date

พนักงานขาย
Sales Person

คุณนันทินี สรรพช่วง

จัดส่ง : อินเตอร์เนต

โทร 084-406-4360

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000869916

ลำดับสาขา : 00000

ลำดับ Item No	รหัสสินค้า / รายละเอียด Product / Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount
1	TCH-00003-01 Creatinine	1,100.00 TEST	10.00	11,000.00
2	TCH-00012-01 Uric Acid	750.00 TEST	16.90	12,675.00
3	TCH-00007-01 AST	750.00 TEST	17.90	13,425.00
4	TCH-00006-01 ALT	750.00 TEST	17.90	13,425.00
5	TCH-0019-01 Total Protein	200.00 TEST	10.90	2,180.00
6	TCH-00014-01 ค่าน้ำยา CHEM-HbA1c	350.00 TEST	100.00	35,000.00

ได้รับสินค้าจากคลังเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ
วันที่ 13 เดือน ส.ค. ปี พ.ศ. 64

ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว
วันที่ 13 เดือน ส.ค. ปี พ.ศ. 64

ผู้ตรวจรับพัสดุ

มิด ตก ยกเว้น E.&O.E

เงื่อนไข / IMPORTANT CONDITIONS

- โปรดตรวจสอบสินค้าและข้อความใบกำกับภาษีทันที สินค้าและรายการในใบกำกับภาษีนี้อาจผิดเพี้ยนหากไม่มีการทักท้วงภายใน 7 วัน นับจากวันที่รับสินค้า
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.
- โปรดส่งชำระเช็คติดพร้อมใบแนบ "บริษัท ไอเมด ลาบอราทอรี จำกัด" และขีดฆ่า "หรือผู้ถือ"
Payment by cheques must be crossed and made payable to "I+Med Laboratories Co.,Ltd."

ราคาขายรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

87,705.00

มูลค่าสินค้า

81,967.29

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

5,737.71

หัก ส่วนลด

0.00

จำนวนเงินสุทธิ

87,705.00

แปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) / Amount

ผู้รับของ / Receiver	ผู้ส่งของ / Delivered By	ผู้ตรวจสอบ / Checked By	ผู้รับมอบอำนาจ / Authorized
ได้รับสินค้าตามที่แนบใบส่งของเรียบร้อยแล้ว Received the above goods in good order and condition			
วันที่/Date.....	วันที่/Date.....	วันที่/Date.....	วันที่/Date.....

1. สีขาวถูกดำ 2. สีเขียวถูกเงิน 3. สีขาวถูกดำ 4. สีขาวถูกดำ 5. สีเหลืองถูกดำ 6. สีชมพูถูกเงิน

133086

Eff. Date 1 APR 2021 F-AC-009 R00

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

โรงพยาบาลกุเพียง จังหวัดน่าน
วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลกุเพียง ได้ตกลงซื้อกับ บริษัท ไอเมต ลาบอราทอรีจำกัด สำหรับโครงการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้นเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๗,๗๐๕.๐๐บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
☒ ครบถ้วนตามสัญญา
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๗,๗๐๕.๐๐บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางมณีวรรณ วงศ์สุขพิศาล)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่าครบถ้วน ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายให้แก่ผู้รับจ้างต่อไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

วิภา นาค

(นางวิษญดา นาคประเสริฐ)
เจ้าหน้าที่

(นายสำราญ ตีอาษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ / ดำเนินการ

(นายชรินทร์ ดีปินดา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุเพียง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านเลขที่๑๘๔๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๒๒๔๙๓๔
เลขที่สัญญา ๖๔๐๘๑๔๑๘๘๐๖๔
เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๓๐๓๓๓๖

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

.....

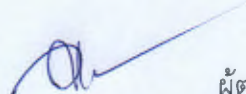
ข้าพเจ้า	นายสำราญ ตีอาษา	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางวิษญดา นาคประเสริฐ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางมณีวรรณ วงศ์สุพิศาล	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายสำราญ ตีอาษา)

ลงนาม  เจ้าหน้าที่
(นางวิษญดา นาคประเสริฐ)

ลงนาม  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางมณีวรรณ วงศ์สุพิศาล)