



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลโคกเจริญ อำเภโคกเจริญ จังหวัดลพบุรี

ที่ ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑/ ๓๓๔

วันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่ กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลโคกเจริญ ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๒๐๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน) ตามบันทึก ลบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑/๓๓๑ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

บัดนี้เจ้าหน้าที่ดำเนินการจัดซื้อเรียบร้อยแล้ว ตามหลักฐานการจัดจ้างที่แนบมาพร้อมนี้จึงเห็นควรอนุมัติเบิกเงิน (/) เงินบำรุงโรงพยาบาล () เงินค่าเสื่อม ปี ๖,๒๐๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้แก่ผู้ขายต่อไปอำนาจการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนจ่ายได้ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่ง สป.สร.ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกุลภัทรา เหล็กเพชร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

จ่ายเงินแล้ว

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า การอนุมัติครั้งนี้

มีเงินเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....

(ว่าที่ ร.ต.หญิง ศศิวิมล ไยทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

12 พ.ย. 2563

(ว่าที่ ร.ต.หญิง ศศิวิมล ไยทอง)

นักวิชาการเงินและบัญชี

17 ส.ค. 2563

☒ อนุมัติ / ลงนาม

(ลงชื่อ).....

(นางสาวณัฐริกา กานาค)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลโคก
เจริญ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และ
การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๒๐๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ โฟลีย์แคท เบอร์ ๑๖ งวดที่
๑ และรายการที่ ๒ ถุงปัสสาวะเทล่าง งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
- ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

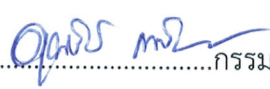
- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ โฟลีย์แคท เบอร์ ๑๖
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๒ ถุงปัสสาวะเทล่าง
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางสาวจริยา ฝนพรหม)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางพัชรินทร์ สวัสดิผล)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวอรุณรักษ์ กาฬเกษ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๗๐๑๘๗

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๒๗๒๙๖๙

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๓๓๘๐๖๓



บริษัท พี.เอ็น.โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

P.N.PRODUCTS NAKHONSAWAN CO., LTD. (Head Office)

สำนักงานใหญ่ : 1311/23 หมู่ 10 ถนนเอเชีย ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครสวรรค์ 60000

สาขานครสวรรค์ : 234/4-5 ถนนสวรรค์วิถี ตำบลปากน้ำโพ อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครสวรรค์ 60000

☎ (056) 222312, (081) 533-2622 FAX. (056) 225981

E-mail : pn_products@hotmail.com https://www.pnproduct.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0605562000797

เอกสารออกเป็น



facebook

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

ต้นฉบับ
ORIGINAL

นามลูกค้า : โรงพยาบาล โคม จริฎ
Customer's Name
ที่อยู่ : 111 หมู่ 2 ต. โคม จริฎ
Address : อ. โคม จริฎ
จ.สพบุรี 15250

วันที่ : ๑๙/๑๐/๖๓
Date
เลขที่ : IV476/099-63
Inv. No.
พนักงานขาย : 01-คุณภูวนันต์ จิตเมฆวงศ์
Salesman
กำหนดชำระ :
Terms
ครบกำหนด :
Due Date

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000139799 สำนักงานใหญ่

ลำดับ No.	รายละเอียด Descriptions	จำนวนหน่วย Quantity	หน่วยละ Unit Price	รวมจำนวนเงิน / บาท Amount / Baht
1	T-0000000004 ไฟแสงใต้#16โปรเทค	200.0 เส้น	18.000	3,600
2	5021901100200 ทุบปลั้วสายเคส้าง (taining)	200.0 ใบ	13.000	2,600
จ่ายเงินแล้ว โรงพยาบาลโคกเจริญ คณะกรรมการได้ตรวจรับของให้ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (ข้าพเจ้า ร.ต.หญิง ศศิวิมล ไชทอง) (ลงชื่อ).....กรรมการ พ.พ.จิรวัฒน์ นิกวิชาการเงินและบัญชี (ลงชื่อ).....กรรมการ พ.พ.ณัฐพร วันที่.....เดือน.....ปี..... 17 ส.ค. 2563				
หมายเหตุ : หากได้รับสินค้าไม่ถูกต้องหรือชำรุด กรุณาแจ้งภายใน 7 วัน มิฉะนั้น ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบ		มูลค่าสินค้า GOOD VALUE 5,794 ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T. 7.00% 405		

รวมเงินทั้งสิ้น
GRAND TOTAL

(หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

6,200

ผู้รับของ/Receiver

ผู้ส่งของ/Delivery By

ผู้เช็คของ/Checker

ผู้พิมพ์บิล/Billing By

ผู้จัดการ/Manager ผู้แทน/Author

วันที่/Date.....

วันที่/Date.....

วันที่/Date.....

วันที่/Date.....

วันที่/Date.....

หมายเหตุ : โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัท พี.เอ็น.โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด

(วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๖๓)

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๓๑๑/๒๓ หมู่ ๑๐ ถนนเอเชีย
ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๕๖๒๒๓๓๑๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๖๐๕๕๖๒๐๐๐๗๙๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๘/๒๕๖๔
วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกเจริญ
ที่อยู่ ๑๑๑ ม.๒ ตำบลโคกเจริญ อำเภอโคกเจริญ จังหวัดลพบุรี
โทรศัพท์ ๐๓๖-๗๙๕๕๐๕-๖

ตามที่ บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลโคกเจริญ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	โพลีเอไคท์ เบอร์ ๑๖	๒๐๐	เส้น	๑๘.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๒	ถุงปัสสาวะเทล้าง	๒๐๐	ใบ	๑๓.๐๐	๒,๖๐๐.๐๐
(หกพันสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕,๗๙๔.๓๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๐๕.๖๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๒๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถึจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโคกเจริญ ต.โคกเจริญ อ.โคกเจริญ จ.ลพบุรี
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๗๐๑๘๗ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวกุลภัทรา เหล็กเพชร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ. วิมล ปิณฑ)

อ.วิมล ปิณฑ

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๗๐๑๘๗

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๗๒๙๖๙



ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชลบุรี โดยกลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลโคกเจริณ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. โฟลีย์แคท เบอร์ ๑๖ จำนวน ๒๐๐ เส้น ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. ถุงปัสสาวะเทล่า จำนวน ๒๐๐ ใบ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๖๐๐.๐๐ บาท (สองพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นางสาวณัฐริกา กานาค)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริณ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลโคกเจริญ อำเภอกอกเจริญ จังหวัดลพบุรี

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๑/๓๑๑

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
๑. โฟลีย์แคท เบอร์ ๑๖ จำนวน ๒๐๐ เส้น	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	๓,๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๒. ถุงปัสสาวะเทาล่ง จำนวน ๒๐๐ ใบ	บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด	๒,๖๐๐.๐๐	๒,๖๐๐.๐๐
		รวม	๖,๒๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดลพบุรี โดยกลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลโคกเจริญพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอ
ราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นางสาวกุลภรตรา เหล็กเพชร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวพิมพ์วิ จันทร์เพ็ญ)

เจ้าหน้าที่

☒ อนุมัติ/ลงนาม

(นางสาวณัฐริกา กานาค)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวกุลภัทรา เหล็กเพชร (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวพิมฉวี จันทรเพ็ญ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวจริยา ฝั้นพรม (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางพัชรินทร์ สวัสดิผล (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวอรุณรักษ์ กาฟเกษ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามบันทึกข้อความ ที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/๑/๓๑๐ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวกุลภัทรา เหล็กเพชร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวพิมฉวี จันทรเพ็ญ)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวจริยา ฝั้นพรม)
ประธานกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....
(นางพัชรินทร์ สวัสดิผล)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....
(นางสาวอรุณรักษ์ กาฟเกษ)
คณะกรรมการตรวจรับ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลโคกเจริญ อำเภโคกเจริญ จังหวัดลพบุรี

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๑/๓๑๐

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ด้วย กลุ่มงานพยาบาล โรงพยาบาลโคกเจริญ อำเภโคกเจริญ จังหวัดลพบุรีมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุ วิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้มีเพียงพอต่อผู้มารับบริการในโรงพยาบาลโคกเจริญ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ โฟลีย์แคัท เบอร์ ๑๖ จำนวน ๒๐๐ เส้น ราคาเส้นละ ๑๘.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงิน ๓,๖๐๐.๐๐

บาท

๒.๒ ถุงปัสสาวะเหลว จำนวน ๒๐๐ ใบ ราคาใบละ ๑๓.๐๐ บาท เป็นจำนวนเงิน ๒,๖๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๒๐๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อเป็นราคาที่เคยซื้อเดิม จำนวน ๖,๒๐๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณเป็นเงินบำรุงของโรงพยาบาลโคกเจริญ ปี พ.ศ.๒๕๖๔ จำนวน ๖,๒๐๐.๐๐ บาท

(หกพันสองร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๘.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข)

๘.๒ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๒๒, ๒๔ และ ๗๙

๘.๓ กฎกระทรวง เรื่อง กำหนดวงเงินจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑, ข้อ ๔

๘.๔ คำสั่งจังหวัดลพบุรี ที่ ๔๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ผนวก จ. ข้อ ๒ (๔)
ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ในการซื้อการจ้าง ครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

๙. ข้อเสนอ

การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ (๕) ดังนี้

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุประกอบด้วย

๑. นางสาวจริยา ผื่นพรม ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรปฏิบัติการ

๒. นางพัชรินทร์ สวัสดิผล กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวอรุณรักษ์ กาฟเกษ กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น


(นางสาวพิมฉวี จันทร์เพ็ญ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

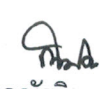
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

พิจารณาแล้วเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ


(นางสาวกุลภัทรา เหล็กเพชร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

☒ อนุมัติ/ลงนาม


(นางสาวนัฐริกา กานาค)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี



ใบเสนอราคา

โรงพยาบาล โลกเจริญ

111 หมู่2 ต.โลกเจริญ

อ.โลกเจริญ

จ.ลพบุรี 15250

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000139799 สำนักงานใหญ่

IV476/099-63

01-คุณภวนันต์ อุดมวงศ์ทรัพย์

SO0007266

1	T-0000000004 ไฟล์ยัดคัท#16โปรเทค	200.0 เส้น	18.000	3,600.00
2	5021901100200 ถุงบัสสาวะเทล่าง(taining)	200.0 ใบ	13.000	2,600.00

5,794.39

7.00% 405.61

(หกพันสองร้อยบาทถ้วน).

6,200.00