
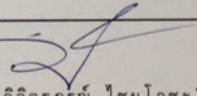


รายละเอียด ชำระหนี้ให้

Pt อุปกรณ์การแพทย์

สถานบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลนาคาล		ใบสำคัญจ่าย		สจ. เลขที่ PS6400011 วันที่ 12/10/63
รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต	
2101020199.139	เจ้าหนี้- ครูภัณฑ์	100,000.00	99,000.00	
1101030102.1011	ชกส(บำรุง) เลขที่ 550-2-08253-2(ออมทรัพย์)		1,000.00	
2102040103.101	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย รอนำส่ง-ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา			
จ่ายโดยเช็คธนาคาร	เงินบำรุงรพ.นาคาล	เลขที่ TP41166573	ลงวันที่	12/10/63
	รวม	100,000.00	100,000.00	
คำอธิบาย จ่ายชำระหนี้ค่าครูภัณฑ์ทางการแพทย์ ร้าน PT อุปกรณ์ จำนวนเงิน 99,000 บาท				
เลขที่เอกสาร PS6400011	ผู้บันทึกบัญชี  (น.ส.ศรีสุดา นาศรี )	ผู้ตรวจสอบ  (น.ส.วิจิตรภรณ์ ไชยโอชะ)	หัวหน้าฝ่าย (นายชนวรรษ สุดสุข)	



ใบสำคัญจ่ายที่...๐๔.../๐๔...

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารงานการเงินและบัญชี โรงพยาบาลนาตาล  
ที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑๑.๓๐/๐๔ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓  
เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุงโรงพยาบาลนาตาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตาล

ด้วย งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลนาตาล มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเพื่อจ่ายชำระหนี้ ค่าครุภัณฑ์การแพทย์ ให้แก่ ร้าน PT อุปกรณ์การแพทย์ ดังเอกสารที่แนบพร้อมนี้

๑. เลขที่บิล ๑/๐๑๑/๖๓ จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐.- บาท
๒. เลขที่บิล ๑/๐๑๐/๖๓ จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐.- บาท

รวม ๒ รายการ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย ๑,๐๐๐.-บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

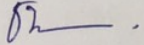
คงเหลือจ่าย ๙๙,๐๐๐.-บาท (เก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางสาวนิภาวรรณ แปลกศรี)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

จ่ายเงินแล้ว

12 ต.ค. 2563

ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ  
( นายธนวรรษ สุดสุข )

รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลนาตาล

ลงชื่อ   
( นายเกรียงศักดิ์ กิจเพิ่มเกียรติ )  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตาล

ลงบัญชีแล้ว



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี โทร.๐๔๕-๓๐๕๒๐๓

ที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑.๓๐/PG๖๓๐๐๘๙.๑

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบ จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗ / ๒๕๖๓ ลว.๒ ม.ค. ๒๕๖๓)

ด้วย โรงพยาบาลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี โทร.๐๔๕-๓๐๕๒๐๓มีความประสงค์จะ ซื้อ  
จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้บริการผู้มารับบริการของหน่วยงาน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้  
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายวิระยุทธ นาคทอง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายช่างเทคนิค

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นายณัฐกรณ์ เมืองซอง)

นักวิชาการพัสดุ

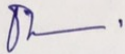
ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

PT อนุกรณ์  
 $100,000 \times 1\% = 1,000$   
จ่าย ๙๙,๐๐๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลว. ๒ ม.ค. ๒๕๖๓)

- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติดำเนินการตามใน วรรค ข้อ ๒๔ ตาม  
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ และให้ใช้  
บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุด้วย



(นายธนวรรษ สุดสุข)

รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

( / ) อนุมัติ

( / ) แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามเสนอ



(นายเกรียงศักดิ์ กิจเพิ่มเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตาล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี โทร.๐๔๕-๓๐๕๒๐๓

ที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑.๓๐/PG๖๓๐๐๐๘๙.๒ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการเจรจาตกลงราคา จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗ / ๒๕๖๓ ลว.๒ ม.ค. ๒๕๖๓)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดเด็ก เล็ก จำนวน ๑ เครื่อง	PTอุปกรณ์การแพทย์	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๕๐,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลนาตาลพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายณัฐกรณ์ เมืองซอง)

นักวิชาการพัสดุ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลว. ๒ ม.ค. ๒๕๖๓)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายธนวรรธ สุตสุข)

รักษาราชการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายเกรียงศักดิ์ กิจเพิ่มเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตาล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลนาตาล ได้มีโครงการ ซื้อจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง นั้น

เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดเด็กเล็ก จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ PTอุปกรณ์การแพทย์ (ให้  
บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง  
ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเกรียงศักดิ์ กิจเพิ่มเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตาล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย PTอุปกรณ์การแพทย์  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๙๖ หมู่ ๑๒  
ตำบลไทรน้อย อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๘๐๐๐๔๒๒๑๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๓๔๙๙๙๐๐๑๔๒๗๓๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑.๓๐/PG๖๓๐๐๐๘๙.๓  
วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาตาล  
ที่อยู่ ๑๖๙ ม.๕ ตำบลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี  
โทรศัพท์ ๐-๔๕๓๐-๕๒๐๓

ตามที่ PTอุปกรณ์การแพทย์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลนาตาล ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดเด็กเล็ก	๑	เครื่อง	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
(ห้าหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลนาตาล ๑๖๙ ม.๕
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๑๐๒๒๐๖ ชื่อจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายธนวรรธ สุตสุข )

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายพงศธร วงษ์คำจันทร์ )

ผู้จัดการร้าน

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๑๐๒๒๐๖

เลขคู่มือสัญญา ๖๓๑๐๗๑๐๗๑๔๔๗๖

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายธนวรรธ สุตสุข

(ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายณัฐกรณ์ เมืองทอง

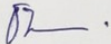
(ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายวีระยุทธ นาคทอง

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

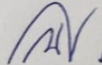
ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ  
ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่  
เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความ  
โปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศ  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ  
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที



(นายธนวรรธ สุตสุข)

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายณัฐกรณ์ เมืองทอง)

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่



(นายวีระยุทธ นาคทอง)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจนี้ได้โดยอนุโลม



## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑.๓๐/PG๖๓๐๐๘๙.๓  
ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลนาตาล ได้ตกลง ซื้อ กับ PTอุปกรณ์การแพทย์ สำหรับโครงการ ซื้อ  
จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท  
(ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง  
 ครบถ้วนตามสัญญา  
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ  
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นายวีระยุทธ นาคทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๐๗๑๐๒๒๐๖

เลขคูมสัญญา๖๓๑๐๑๔๐๗๔๔๗๖

เลขคูมตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๑๐๒๗๗๗

Pd6300089

๑/๑/๖๓

๑๕/๑/๖๓

PT อุปกรณ์การแพทย์

296 หมู่ที่ 12 ตำบลไร่น้อย อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1349900142735 โทร. 080-004-2213

ใบส่งของ/DELIVERY ORDER

นามผู้ซื้อ/Name: โรงพยาบาลนาตาล ที่อยู่/ Address : 169 หมู่ 5 ตำบลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี 34170 โทร/Tel : 0-4530-5303			เลขที่/ No. : 1 เลขที่/ No. : 011/63 วันที่ Date :	
ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
1	เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดเด็กเล็ก	1	50,000.00	50,000.00
ห้าหมื่นบาทถ้วน			รวมทั้งสิ้น	50,000.00

<b>PT อุปกรณ์การแพทย์</b> 296 หมู่ 12 ต.ไร่น้อย อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 จำหน่าย เครื่องมือแพทย์ วิสดุส์เทคคอม จำกัด ทะเบียนการค้าเลขที่ 1349900142735 โทร. 080-0042213	
ผู้ส่งสินค้า..... วันที่...../...../.....	ผู้รับสินค้า..... วันที่...../...../.....

หมายเหตุ :



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี โทร.๐๔๕-๓๐๕๒๐๓

ที่ อบ.๐๐๓๒.๐๐๑.๓๐/PG๖๓๐๐๐๘๘.๑ วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบ จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗ / ๒๕๖๓ ลว.๒ ม.ค. ๒๕๖๓)

ด้วย โรงพยาบาลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี โทร.๐๔๕-๓๐๕๒๐๓มีความประสงค์จะ ซื้อ เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้บริการผู้มารับบริการของหน่วยงาน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก จำนวน ๑ เครื่อง ๑ละ ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายวิระยุทธ นาคทอง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายช่างเทคนิค

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นายณัฐกรณ์ เมืองซอง)

นักวิชาการพัสดุ

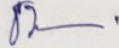
ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

PT อนุกรณี่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลว. ๒ ม.ค. ๒๕๖๓)

- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติดำเนินการตามใน วรรค ข้อ ๒๔ ตาม  
ระเบียบกระทรวงการคลังฯ ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ และให้ใช้  
บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุด้วย



(นายธนวรรธ สุตสุข)

รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

( / ) อนุมัติ

( / ) แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามเสนอ



(นายเกรียงศักดิ์ กิจเพิ่มเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตาล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี โทร.๐๔๕-๓๐๕๒๐๓

ที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑.๓๐/PG๒๓๐๐๐๘๘.๒ วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการเจรจาจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗ / ๒๕๖๓ ลว.๒ ม.ค. ๒๕๖๓)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก จำนวน ๑ เครื่อง	PTอุปกรณ์การแพทย์	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๕๐,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยคณะกรรมการพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลนาตาลพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายณัฐกรณ์ เมืองซอง)

นักวิชาการพัสดุ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลว. ๒ ม.ค. ๒๕๖๓)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายธนวรรธ สูดสุข)

รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายเกรียงศักดิ์ กิจเพิ่มเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตาล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลนาตาล ได้มีโครงการ ซื้อเครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ PTอุปกรณ์การแพทย์ (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเกรียงศักดิ์ กิจเพิ่มเกียรติ)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาตาล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย PTอุปกรณ์การแพทย์  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๙๖ หมู่ ๑๒  
ตำบลไร่น้อย อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๘๐๐๔๒๒๑๓  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๓๔๙๙๐๐๑๔๒๗๓๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑.๓๐/PG๖๓๐๐๐๘๘.๓  
วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาตาล  
ที่อยู่ ๑๖๙ ม.๕ ตำบลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี  
โทรศัพท์ ๐-๕๕๓๐-๕๒๐๓

ตามที่ PTอุปกรณ์การแพทย์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลนาตาล ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก	๑	เครื่อง	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
(ห้าหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลนาตาล ๑๖๙ ม.๕
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการใบสั่งซื้อที่มีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๐๙๒๓๑๕ ชื่อเครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายธนวรรธ สุตสุข )

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายพงศธร วงษ์คำจันทร์ )

ผู้จัดการร้าน

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๐๙๒๓๑๕

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๐๗๓๖๙๙

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายธนวรรธ สุดสุข

(ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายณัฐกรณ์ เมืองทอง

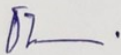
(ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายวีระยุทธ นาคทอง

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

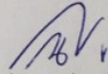
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ  
ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่  
เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความ  
โปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศ  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ  
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที



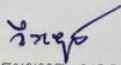
(นายธนวรรธ สุดสุข)

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายณัฐกรณ์ เมืองทอง)

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่



(นายวีระยุทธ นาคทอง)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจนี้ได้โดยอนุโลม



## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑.๓๐/PG๖๓๐๐๘๘.๓ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลนาคตาล ได้ตกลง ซื้อ กับ PTอุปกรณ์การแพทย์ สำหรับโครงการ ซื้อเครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*วิระยุทธ*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นายวิระยุทธ นาคทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๐๗๐๙๒๓๑๕  
เลขคู่มือสัญญา๖๓๑๐๑๔๐๗๓๖๙๙  
เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๑๐๑๗๕๑

PT อุปกรณ์การแพทย์

4/9/63  
14/9/63

296 หมู่ที่ 12 ตำบลไร่น้อย อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1349900142735 โทร. 080-004-2213

ใบส่งของ/DELIVERY ORDER

นามผู้ซื้อ/Name: โรงพยาบาลนาตาล	เลขที่/ No. : 1
ที่อยู่/ Address : 169 หมู่ 5 ตำบลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี 34170	เลขที่/ No. : 010/63
โทร/Tel : 0-4530-5303	วันที่ Date :

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
1	เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก	1	50,000.00	50,000.00
ห้าหมื่นบาทถ้วน			รวมทั้งสิ้น	50,000.00

<p>PT อุปกรณ์การแพทย์ 296 หมู่ 12 ต.ไร่น้อย อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000 จำหน่าย เครื่องมือแพทย์ วัสดุสิ้นเปลือง งานบ้านจวนครัว ฯลฯ ทะเบียนการค้าเลขที่ 1349900142735 โทร. 080-0042213</p>	
ผู้ส่งสินค้า..... วันที่...../...../.....	ผู้รับสินค้า..... วันที่...../...../.....

หมายเหตุ :

# PT อุปกรณ์การแพทย์

296 หมู่ที่ 12 ตำบลไทรน้อย อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1349900142735 โทร. 080-004-2213

## ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

นามผู้ซื้อ/Name: โรงพยาบาลนาตาล		เล่มที่/ No. : 1		
ที่อยู่/ Address : 169 หมู่ 5 ตำบลนาตาล อำเภอนาตาล จังหวัดอุบลราชธานี 34170		เลขที่/ No. : 008/63		
โทร/Tel : 0-4530-5303		วันที่ Date :		
ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
1	เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดทารก	1	50,000.00	50,000.00
หน้ามีนบาทถ้วน			รวมทั้งสิ้น	50,000.00

จ่ายเงินแล้ว

นางสาวนิภาวรรณ แปลกศรี  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

12 ต.ค. 2563

## PT อุปกรณ์การแพทย์

296 หมู่ 12 ต.ไทรน้อย อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

จำหน่าย เครื่องมือแพทย์ วัสดุสำนักงาน งานบันเทิง ฯลฯ

ทะเบียนการค้าเลขที่ 1349900142735

โทร. 080-0042213

ผู้รับเงิน Receiver : พงษ์สวัสดิ์