



วิ. ๑๕

ลงบัญชีแล้ว

25 ก.ย. 2563

ลงทะเบียนคumentแล้ว

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิติติ

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๓๑๖๖

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิติติ

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิติติมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการบริการผู้ป่วยและใช้ในกิจการของโรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

วัสดุการแพทย์ จำนวน ๓ รายการ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗๕,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก (เงินบำรุง) จำนวน ๗๕,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถึจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวอำพร ทำทูล

ประธานกรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

๒. นางสาวณัฏฐิณี จารุชัยนิวัฒน์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

๓. นางวิภาพร พานิชรุ่งโรจน์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

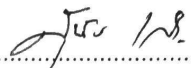
อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. ข้อเสนออื่นๆ

ตามคำสั่งจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ๑๔๐๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอ
อำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้างทุกขั้นตอน รวมทั้งการดำเนินการอื่น ๆ ตามพระ
ราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐
บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดใน
รายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางสุนันท์ เสงฺตรกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(นายภพบดี พรหมน้อย)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ


(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

โครงการ.....
หมวดรายจ่าย..... ๑. ทรแพนฯ
งบประมาณที่ได้รับ..... 3,365,115.70 บาท
เบิกจ่ายไปแล้ว..... 4,084,120.49 บาท
ยอดคงเหลือมา..... - 719,004.79 บาท
เบิกครั้งนี้..... 75,600.00 บาท
คงเหลือสุทธิ..... - 794,604.79 บาท
เห็นควรพิจารณาอนุมัติ.....
ผู้ตรวจสอบ.....

อำนาจ
ANATUR

ขอใบหางานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุการแพทย์

ลำดับ ที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา	เป็นเงิน
๑	GLOVE DISPOSE NO.S	๕๖๐	กล่อง	๑๒๐.๐๐	๕๕,๒๐๐.๐๐
๒	GLOVE DISPOSE NO.L	๑๐	กล่อง	๑๒๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๓	GLOVE DISPOSE NO.XS	๑๖๐	กล่อง	๑๒๐.๐๐	๑๙,๒๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (เจ็ดหมื่นห้าพันหกกร้อยบาทถ้วน)					๗๕,๖๐๐.๐๐

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตงาน
(นางสุนันท์ เลี้ยงตระกูล)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรธานี

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๓๑๖๗

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๓ รายการ	บริษัท วิทยาธรรม จำกัด	๗๕,๖๐๐.๐๐	๗๕,๖๐๐.๐๐
รวม			๗๕,๖๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

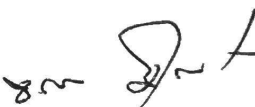
โรงพยาบาลพิชัยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

อนุมัติ


(นางสุนันท์ เสิงตระกูล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี


(นายภพดี พรหมน้อย)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



ประกาศโรงพยาบาลพิชัย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพิชัย ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุการแพทย์ จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท วิทยาक्रम จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๕,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

บริษัท วิทยาธรรม จำกัด สาขาพิษณุโลก

VIDHYASOM CO.,LTD.

236/7-9 ถนนสนามบิน ต.ในเมือง อ.เมือง จ.พิษณุโลก

โทร.055-211330-3 แฟกซ์ 055-301411

ใบเสนอราคา

QUOTATION

เรื่อง ขอเสนอราคา
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิษณุ
อ.พิษณุ จ.อุตรดิตถ์

เลขที่
OUR REF. 204/4/2020-1
อ้างถึง
YOUR REF.
วันที่
DATE

บริษัทฯ มีความยินดีขอเรียนเสนอราคาสินค้าตามรายการและราคาดังต่อไปนี้ :-

กำหนดชำระเงิน กำหนดยื่นราคา กำหนดส่งของ
TERMS OF PAYMENT 30 DAYS PRICE VALIDITY 90 DAYS TERMS OF DELIVER 30 DAY

ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTIONS	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	รวมเงิน AMOUNT	หมายเหตุ REMARKS
1	ถุงมือ Disposable Satory # S	460กล่อง	120.00	55,200.00	ชาโตรี/ไทย
2	ถุงมือ Disposable Satory # L	10กล่อง	120.00	1,200.00	ชาโตรี/ไทย
3	ถุงมือ Disposable Satory # XS	160กล่อง	120.00	19,200.00	ชาโตรี/ไทย
				75,600.00	
หมายเหตุ ราคาที่เสนอเป็นราคาสุทธิรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว					

บริษัทฯ ขอขอบคุณที่ได้มีโอกาสรับใช้ท่าน และหวังว่าคงจะได้รับการพิจารณาจากท่านในเร็ววันนี้.

WE THANK YOR FOR GIVING US THE OPPORTUNITY TO QUOTE, AND HOPE

THAT YOU WILL FIND OUR FOREGOING OFFER ACCEPTABLE.

WE LOOK FORWARD TO RECEIVING YOUR VALUED ORDER WHICH WILL BE

PROMPTLY ATTENDED TO AND HIGHLY APPRECIATED.



นางสาวกมลวรรณ ศรีสวัสดิ์
ผู้จัดการสาขาพิษณุโลก

แบบแสดง ความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน

ในการเปิดเผยข้อมูล ความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายภพดี พรหมน้อย

ข้าพเจ้า นางสาวนันท์ เลิศตระกูล

ข้าพเจ้า นางสาวอำพร ทำทุล

ข้าพเจ้า นางสาวณัฏฐินี จารุชัยนิวัฒน์

ข้าพเจ้า นางวิภาพร พานิชรุ่งโรจน์

(เจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่พัสดุ)

(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

(คณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ)

(คณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ)

(คณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ
ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่
เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความ
โปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการ
จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายภพดี พรหมน้อย)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....

(นางสุนันท์ เลิศตระกูล)

(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....

(นางสาวอำพร ทำทุล)

(คณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....

(นางสาวณัฏฐินี จารุชัยนิวัฒน์)

(คณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....

(นางวิภาพร พานิชรุ่งโรจน์)

(คณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ)

ใบสั่งซื้อ

บริษัท วิทยาการ จำกัด
เลขที่ ๑๖/๑๑-๑๔ ถนนเจริญสุขุมวิท
แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๔๒๔-๑๘๖๑-๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๔๘๖๐๐๐๐๕๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๖๙/๒๕๖๓
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์
โทรศัพท์ ๐๕๕-๘๓๒๑๐๐

ตามที่ บริษัท วิทยาการ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลพิชัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	GLOVE DISPOSE NO.S	๕๖๐	กล่อง	๑๒๐.๐๐	๕๕,๒๐๐.๐๐
๒	GLOVE DIISPOSE NO.L	๑๐	กล่อง	๑๒๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๓	GLOVE DISPOSE NO.XS	๑๖๐	กล่อง	๑๒๐.๐๐	๑๙,๒๐๐.๐๐
(เจ็ดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๗๕,๖๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๙๕๕.๗๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๐,๕๕๕.๗๙

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 10 ต.ค. 2563
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพิชัย ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๒๒๑๖๙๒ ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายภพดี พรหมน้อย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่

๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

ผู้ขาย

วันที่

๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

ารังการ ๖๓๐๙๗๒๒๑๖๙๒

สัญญา ๖๓๑๐๑๔๐๕๖๘๒๔

บริษัท วิทยาธรรม จำกัด
Vidhyasom Co., Ltd.



สำเนาใบกำกับภาษี/ต้นฉบับใบส่งของ/
ต้นฉบับใบแจ้งหนี้ (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

สำนักงานใหญ่ : เลขที่ 16/11-14 ถนนเจริญสนิทวงศ์ แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 โทร. (02) 4241861-6 แฟกซ์: (02) 4241867-9

236/7-9 ถนนสุขุมวิท ตำบลในมือง อำเภอเมืองพิษณุโลก พิษณุโลก 65000

โทรศัพท์ (055) 211330-3 แฟกซ์ (055) 301411

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105486000056

เอกสารออกเป็นชุด

67-9

DATE	SALESMAN	DEPARTMENT	Invoice No.	Branch	Product Code / Descriptions	Unit Price	Amounts	Disc.	Net Amounts
20200921	2104-PENPIS(UD.)	แผนกขาย ทีม 2	139 หมู่ 1 ตำบลในมือง	อำเภอพิษณุโลก	ถุงมือ disposable no.S	120.00	55,200.00	--	55,200.00
20200921	2104-PENPIS(UD.)	แผนกขาย ทีม 2	139 หมู่ 1 ตำบลในมือง	อำเภอพิษณุโลก	ถุงมือ disposable no.L	120.00	1,200.00	--	1,200.00
20200921	2104-PENPIS(UD.)	แผนกขาย ทีม 2	139 หมู่ 1 ตำบลในมือง	อำเภอพิษณุโลก	ถุงมือ disposable no.XS	120.00	19,200.00	--	19,200.00
20200921	2104-PENPIS(UD.)	แผนกขาย ทีม 2	139 หมู่ 1 ตำบลในมือง	อำเภอพิษณุโลก	ถุงมือ disposable no.XS	120.00	19,200.00	--	19,200.00
(Tax, Inv. No. 3-20014901)						รวมสินค้ารวมภาษี			75,600.00
						รวมสินค้าไม่รวมภาษี			70,654.21
						รวมส่วนลดเพิ่ม	7 %		4,945.79
						รวม			75,600.00

(โปรดพิมพ์หรือพิมพ์หรือบันทึก)

วันที่ 25 ก.ย. 2563
กรรมการตรวจรับ
1.
2.
3.

ลงทะเบียนคุมเจ้าหนี้แล้ว

เลขที่เช็คอนุมัติ 3166/63

วันที่ส่งบัญชี 25 ก.ย. 2563

ลงชื่อ

เอกสารแนบ (A/C PAYEE ONLY)

คิด ตก ยกเว้น E & O.E.

ในนาม บริษัท วิทยาธรรม จำกัด

ตรวจรับสินค้าดังกล่าวถูกต้องและเรียบร้อยกรุณาเซ็นรับของด้วยลายมือบรรจง

จัดโดย	บรรจุ	ส่งโดย	ใบรับที่
ตรวจ	น.น.สินค้า	ส่งวันที่	จำนวนอื่น

ลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจ
AUTHORIZED SIGNATURE

2001010663

หากสินค้ามีการเสียหาย ขาดตกบกพร่องประการใดโปรดแจ้งให้บริษัทฯ ทราบภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับสินค้า

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๕๖๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลพิชัย ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท วิทยาธรรม จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๕,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
☒ ครบถ้วนตามสัญญา
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๕,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวอำพร ทำทูล)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางสาวณัฐินี จารุชัยนิวัฒน์)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวิภาพร พานิชรุ่งโรจน์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๙๗๒๒๑๖๙๒

เลขคุมสัญญา๖๓๑๐๑๔๐๕๖๘๒๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๐๗๘๓๘๖



ลงบัญชีแล้ว

18 พ.ย. 2563

ลงทะเบียนคัมหม์แล้ว

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์

ที่ สค. ๐๐๐๒๒.๐๐๐๒/๐๐๒๒๔

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อไว้ใช้ในการบันทึกข้อมูลผู้มารับบริการกับโรงพยาบาลและใช้ในกิจการของโรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗๓,๓๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) จำนวน ๗๓,๓๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวธณู สมหารวงศ์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. ข้อเสนออื่น ๆ

ตามคำสั่งจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ๑๔๐๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย มีอำนาจอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้างทุกขั้นตอน รวมทั้งการดำเนินการอื่น ๆ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดใน
รายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิส)

เจ้าพนักงานพัสดุ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายภาพดี พรหมน้อย)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

.....

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

โครงการ.....

หมวดรายจ่าย..... 1 คอมพิวเตอร์

งบประมาณที่ได้รับ..... ๗๐๐,๐๐๐ บาท

เบิกจ่ายไปแล้ว..... ๗๑,๗๕๐ บาท

ยอดคงเหลือมา..... ๖๒๘,๒๕๐ บาท

เบิกครั้งนี้..... ๗๑,๓๑๐ บาท

คงเหลือสุทธิ..... ๕๕๖,๙๔๐ บาท

เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

ผู้ตรวจสอบ..... /

วัสดุคอมพิวเตอร์

ลำดับ ที่	รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา	เป็นเงิน
๑	หมึก ๓๕A	๒	กล่อง	๒,๔๘๐.๐๐	๔,๙๖๐.๐๐
๒	หมึก ๘๕A	๕	กล่อง	๒,๔๘๐.๐๐	๑๒,๔๐๐.๐๐
๓	หมึก ๑๒A	๓	กล่อง	๒,๖๙๐.๐๐	๘,๐๗๐.๐๐
๔	หมึก ๗๐๓ สีดำ	๒	กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๕	หมึก ๗๐๓ สี	๒	กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๖	หมึก HP # ๗๙	๑๐	กล่อง	๒,๐๙๐.๐๐	๒๐,๙๐๐.๐๐
๗	หมึก canon GI-๗๙๐ BK	๑	กล่อง	๓๘๐.๐๐	๓๘๐.๐๐
๘	หมึก canon GI-๗๙๐ C	๒	กล่อง	๓๘๐.๐๐	๗๖๐.๐๐
๙	หมึก canon GI-๗๙๐ M	๒	กล่อง	๓๘๐.๐๐	๗๖๐.๐๐
๑๐	หมึก canon GI-๗๙๐ Y	๑	กล่อง	๓๘๐.๐๐	๓๘๐.๐๐
๑๑	หมึก # ๖๑ สีดำ	๒	กล่อง	๖๙๐.๐๐	๑,๓๘๐.๐๐
๑๒	หมึก Brother LC-๕๓๕XL Y	๑	กล่อง	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
๑๓	หมึก Brother LC-๕๓๕XL BK	๒	กล่อง	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๑๔	หมึก #๔๖ สีดำ	๔	กล่อง	๔๒๐.๐๐	๑,๖๘๐.๐๐
๑๕	หมึก #๔๖ สี	๓	กล่อง	๔๒๐.๐๐	๑,๒๖๐.๐๐
๑๖	กระดาษ Fax แกน ๑ ซม.	๔	ม้วน	๘๐.๐๐	๓๒๐.๐๐
๑๗	Mouse Optical:USB	๕	อัน	๓๕๐.๐๐	๑,๗๕๐.๐๐
๑๘	Keyboard : USB	๕	อัน	๓๕๐.๐๐	๑,๗๕๐.๐๐
๑๙	แผ่น CD-ROM	๔๐๐	แผ่น	๙.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๒๐	ช่องใส่แผ่น DVD/CD	๔๐๐	ช่อง	๔.๕๐	๑,๘๐๐.๐๐
๒๑	ฮาร์ดดิสก์ ชนิด SATA III ความจุ ๑ TB	๑	อัน	๑,๗๕๐.๐๐	๑,๗๕๐.๐๐
๒๒	ฮาร์ดดิสก์ ชนิด SSD ความจุ ๒๔๐ GB	๒	อัน	๑,๗๘๐.๐๐	๓,๕๖๐.๐๐
๒๓	Adaptor Notebook Ac๑๙V	๓	อัน	๙๙๐.๐๐	๒,๙๗๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (เจ็ดหมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)					๗๓,๓๔๐.๐๐

(ลงชื่อ).....



ผู้กำหนดขอบเขตงาน

(นางสาวสุจิตตรา ขนิณ)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายภพดี พรหมน้อย (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวสุจิตตรา คชนิล (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวเรณู สมทรวงศ์ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย
จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่
ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้
ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายภพดี พรหมน้อย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....
(นางสาวเรณู สมทรวงศ์)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย

1. ข้าพเจ้า ร้านไอทีซ็อน ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 130 หมู่ 5 ตำบลพญาแมน

อำเภอพิชัย จังหวัด อุตรดิตถ์ โทร 086-2163873 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3530100725015

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็น ผู้ทำงานของทางราชการ

2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาวัสดุรวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย		ราคา ต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1	หมึก 35A	2	กล่อง	2,480.00	4,960.00	
2	หมึก 85A	5	กล่อง	2,480.00	12,400.00	
3	หมึก 12A	3	กล่อง	2,690.00	8,070.00	
4	หมึก 703 สีดำ	2	กล่อง	390.00	780.00	
5	หมึก 703 สี	2	กล่อง	390.00	780.00	
6	หมึก HP # 79	10	กล่อง	2,090.00	20,900.00	
7	หมึก canon GI-790 BK	1	กล่อง	380.00	380.00	
8	หมึก canon GI-790 C	2	กล่อง	380.00	760.00	
9	หมึก canon GI-790 M	2	กล่อง	380.00	760.00	
10	หมึก canon GI-790 Y	1	กล่อง	380.00	380.00	
11	หมึก # 61 สีดำ	2	กล่อง	690.00	1,380.00	
12	หมึก Brother LC-535XL Y	1	กล่อง	450.00	450.00	
13	หมึก Brother LC-535XL BK	2	กล่อง	450.00	900.00	
14	หมึก #46 สีดำ	4	กล่อง	420.00	1,680.00	
15	หมึก #46 สี	3	กล่อง	420.00	1,260.00	
16	กระดาษ Fax แกน 1 ซม.	4	ม้วน	80.00	320.00	
17	Mouse Optical:USB	5	อัน	350.00	1,750.00	
18	Keyboard : USB	5	อัน	350.00	1,750.00	
19	แผ่น CD-ROM	400	แผ่น	9.00	3,600.00	
20	ช่องใส่แผ่น DVD/CD	400	ช่อง	4.50	1,800.00	
21	ฮาร์ดดิสก์ ชนิด SATA III ความจุ 1 TB	1	อัน	1,750.00	1,750.00	
22	ฮาร์ดดิสก์ ชนิด SSD ความจุ 240 GB	2	อัน	1,780.00	3,560.00	
23	Adaptor Notebook Ac19V	3	อัน	990.00	2,970.00	
(เจ็ดหมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)				รวมเงิน	73,340.00	

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันที่เขียนใบเสนอราคา

4. กำหนดส่งมอบวัสดุตามรายการข้างต้น ภายใน วัน นับถัดจากวันที่ลงนาม () ชื่อ (/) จ้าง

เสนอมา ณ. วันที่...2.....เดือน.....พฤศจิกายน.....พ.ศ.2563....

(ลงชื่อ).....ผู้ต่อราคา

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(นายวุฒิชัย เพชรเยี่ยม)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลพิชัย อำเภอฟิชัย จังหวัดอุดรดิตถ์

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๖/๔๐๓๐

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุคอมพิวเตอร์ จำนวน ๒๓ รายการ	ไอทีซ็อบ	๗๓,๓๔๐.๐๐	๗๓,๓๔๐.๐๐
รวม			๗๓,๓๔๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลพิชัยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

เจ้าพนักงานพัสดุ

(นายภพดี พรหมน้อย)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

(นายทศนาถ อำพนนวรรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์



ประกาศโรงพยาบาลพิชัย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพิชัย ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุคอมพิวเตอร์ จำนวน ๒๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ไอทีซ็อบ (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้
บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๓,๓๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย โอทีซีอ็อป

ที่อยู่ เลขที่ ๑๓๐ หมู่ ๕

ตำบลพญาแมน อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๑๒๐

โทรศัพท์ ๐๘๖๒๑๖๓๘๗๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๓๐๑๐๗๒๕๖๑๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔๕/๒๕๖๔

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิชัย

ที่อยู่ ม.๓ ตำบลในเมือง อำเภอพิชัย จังหวัดอุตรดิตถ์

โทรศัพท์ ๐๕๕-๘๓๒๑๐๐

ตามที่ โอทีซีอ็อป ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลพิชัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หมึก ๓๕A	๒	กล่อง	๒,๔๘๐.๐๐	๔,๙๖๐.๐๐
๒	หมึก ๘๕A	๕	กล่อง	๒,๔๘๐.๐๐	๑๒,๔๐๐.๐๐
๓	หมึก ๑๒A	๓	กล่อง	๒,๖๙๐.๐๐	๘,๐๗๐.๐๐
๔	หมึก ๗๐๓ สีดำ	๒	กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๕	หมึก ๗๐๓ สี	๒	กล่อง	๓๙๐.๐๐	๗๘๐.๐๐
๖	หมึก HP # ๗๙	๑๐	กล่อง	๒,๐๙๐.๐๐	๒๐,๙๐๐.๐๐
๗	หมึก canon GI-๗๙๐ BK	๑	กล่อง	๓๘๐.๐๐	๓๘๐.๐๐
๘	หมึก canon GI-๗๙๐ C	๒	กล่อง	๓๘๐.๐๐	๗๖๐.๐๐
๙	หมึก canon GI-๗๙๐ M	๒	กล่อง	๓๘๐.๐๐	๗๖๐.๐๐
๑๐	หมึก canon GI-๗๙๐ Y	๑	กล่อง	๓๘๐.๐๐	๓๘๐.๐๐
๑๑	หมึก # ๖๑ สีดำ	๒	กล่อง	๖๙๐.๐๐	๑,๓๘๐.๐๐
๑๒	หมึก Brother LC-๕๓๕XL Y	๑	กล่อง	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
๑๓	หมึก Brother LC-๕๓๕XL BK	๒	กล่อง	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๑๔	หมึก #๔๖สีดำ	๔	กล่อง	๔๒๐.๐๐	๑,๖๘๐.๐๐
๑๕	หมึก #๔๖ สี	๓	กล่อง	๔๒๐.๐๐	๑,๒๖๐.๐๐
๑๖	กระดาษ Fax แกน ๑ ซม.	๔	ม้วน	๘๐.๐๐	๓๒๐.๐๐
๑๗	Mouse Optical:USB	๕	อัน	๓๕๐.๐๐	๑,๗๕๐.๐๐
๑๘	Keyboard : USB	๕	อัน	๓๕๐.๐๐	๑,๗๕๐.๐๐
๑๙	แผ่น CD-ROM	๔๐๐	แผ่น	๙.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๒๐	ซองใส่แผ่น DVD/CD	๔๐๐	ซอง	๔.๕๐	๑,๘๐๐.๐๐
๒๑	ฮาร์ดดิสก์ ชนิด SATA III ความจุ ๑ TB	๑	อัน	๑,๗๕๐.๐๐	๑,๗๕๐.๐๐
๒๒	ฮาร์ดดิสก์ ชนิด SSD ความจุ ๒๕๐ GB	๒	อัน	๑,๗๘๐.๐๐	๓,๕๖๐.๐๐
๒๓	Adaptor Notebook AC๑๙V	๓	อัน	๙๙๐.๐๐	๒,๙๗๐.๐๐

(เจ็ดหมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)	รวมเป็นเงิน	๗๓,๓๔๐.๐๐
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๓,๓๔๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพิชัย ม.๓

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๐๒๘๔๒ ชื่อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ...../.....ผู้สั่งซื้อ

(นายภพดี พรหมน้อย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....)

ผู้ขาย

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๐๒๘๔๒

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๑๔๑๖๐๘๐๙

ร้านไอทีซ็อบ •

5 ต.พญาแบน อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ 53120
เลขที่ผู้เสียภาษี 3530100725015
โทร. 086-216-3873

ใบส่งของ DELIVERY BILL

เลขที่ 36
BILL NO.

เล่มที่ 4
BOOK NO.

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวเสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

การการค้า
COMMERCIAL REGISTRATION

นามลูกค้า
CUSTOMER
ที่อยู่
ADDRESS

วันที่ 17 พ.ย. 2563
DATE

โสมพชาภรณ์

อ.พิชัย

ลงทะเบียนคุณเจ้าหนี้
4094

เลขที่ชุดอนุมัติ 18 พ.ย. 2563

จำนวน QUANTITY	รายการบัญชี DESCRIPTION	หน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
2 ก้อน	- หลีก 35A	2480	4960	-
5 ก้อน	- หลีก 85A	2480	12400	-
3 ก้อน	- หลีก 12A	2690	8070	-
2 ก้อน	- หลีก 703	390	780	-
2 ก้อน	- หลีก 703	390	780	-
10 ก้อน	- หลีก 4 HP	2090	20900	-
10 ก้อน	- หลีก Canon 45-700 Bk	380	3800	-
2 ก้อน	- หลีก Canon 45-700 Bk	380	760	-
2 ก้อน	- หลีก Canon 45-700 Bk	380	760	-
1 ก้อน	- หลีก Canon 45-700 Bk	380	380	-
2 ก้อน	- หลีก 45-700 Bk	690	1380	-

รวมเงิน
TOTAL

51550

หมายเหตุ : ใบตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และให้แนบใบกำกับภาษี
เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ

RECEIVED BY :

ผู้ส่งของ

DELIVERED BY :

อ.พิชัย เหมทอง

Elephant Brand

ร้านไอทีฮ็อป •
 5 ต.พญาแมน อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ 53120
 เลขที่ผู้เสียภาษี 3530100725015
 โทร. 086-216-3873

ใบส่งของ DELIVERY BILL

เลขที่
BILL NO. 37

เล่มที่
BOOK NO. 4

เลขประจำตัวประชาชน :
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
TAX IDENTIFICATION NO.

ทะเบียนการค้า
COMMERCIAL REGISTRATION

วันที่ 17 พ.ย. 2563
DATE : / /

นามลูกค้า

CUSTOMER:

ที่อยู่

ADDRESS

โรงพยาบาลพิชัย

อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์

ลงทะเบียนคุณเจ้าหน้าที่
4024

วันที่รับของ
วันที่ส่งบัญชี

18 พ.ย. 2563

จำนวน QUANTITY	DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
	ยกมา	51550	51550	-
1 กล่อง	- หมึก Brother LC-336 xL	450	450	-
2 กล่อง	- หมึก Brother LC-336 xL	450	900	-
4 กล่อง	- หมึก # 46 สีดำ	420	1,680	-
3 กล่อง	- หมึก # 46 สี	420	1,260	-
4 กล่อง	- กระดาษ Fax 61x91 ซม.	80	320	-
5 กล่อง	- Mouse Optical : 2 USB	350	1,750	-
5 กล่อง	- keyboard : USB	350	1,750	-
400 แผ่น	- แผ่น CD - Rom	3.00	1,200	-
400 แผ่น	- แผ่น DVD	3.00	1,200	-
1 ชิ้น	- ฮาร์ดดิสก์ 250GB SATA II	1,760	1,760	-
รวมเงิน TOTAL			66,810	-

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า ฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ
 เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ

RECEIVED BY :

ผู้ส่งของ

DELIVERED BY :

Elephant Brand

ร้านไอทีซ็อบ •
 หมู่ 5 ต.พญาแมน อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ 53120
 เลขที่ผู้เสียภาษี 3530100725015
 โทร. 086-216-3873

ใบส่งของ DELIVERY BILL

เลขที่
BILL NO. 38

เล่มที่
BOOK NO. 4

เลขประจำตัวประชาชน :
IDENTIFICATION NO.
[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
TAX IDENTIFICATION NO.
[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

ทะเบียนการค้า
COMMERCIAL REGISTRATION

วันที่ 17 พ.ย. 2563
DATE

นามลูกค้า

โรงพยาบาลพิชัย

CUSTOMER:

ที่อยู่

อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์

ADDRESS :

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
	สกาย 000	66810	66810	-
1 ชิ้น	- ฮาร์ดดิสก์ 240 GB	1780	3560	-
1 ชิ้น	- Adapter Notebook AC 19V.	1900	1900	-
	ลงทะเบียนคอมพิวเตอร์	4024	64	-
วันที่ 18 พ.ย. 2563	เลขที่ชุดอนุมัติ 18 พ.ย. 2563			
	วันที่ลงบัญชี			
	ชื่อร้านไอทีซ็อบ			
	130 หมู่ 5 ต.พญาแมน อ.พิชัย จ.อุตรดิตถ์ 53120			
	เลขที่ผู้เสียภาษี 3530100725015			
	โทร. 086-216-3873			
รวมเงิน TOTAL			73394	-

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และแนทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ
 เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ

RECEIVED BY :

ผู้ส่งของ

DELIVERED BY :

จตุรนต์ (พร 10/6)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๔๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลพิชัย ได้ตกลง ซื้อ กับ ไอทีซ็อบ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๓,๓๔๐.๐๐ บาท (เจ็ด หมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ



ถูกต้อง



ครบถ้วนตามสัญญา



ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ



มีค่าปรับ



ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๓,๓๔๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวเรณู สมหารวงศ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๐๒๘๔๒

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๑๑๔๑๖๘๐๘

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๓๙๖๐๔๔

งานพัสดุ ได้รับมอบพัสดุจำนวน..๒๓..รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ พร้อม
ลงทะเบียนไว้เรียบร้อยแล้ว และได้มอบพัสดุดังกล่าวให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ..........ผู้รับของ

(นางเฉลียว มั่งเงิน)

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับวัสดุคอมพิวเตอร์ จำนวน..๒๓..รายการ ใช้งานที่โรงพยาบาล
พิชัยเป็นเงิน.....๗๓,๓๔๐.....บาท (เจ็ดหมื่นสามพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่า
ด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุจิตตรา คชนิล)

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- ทราบ



(นายทศนาถ อำพนนวรรตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิชัย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี