



บริษัท พี.เอ็น.โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

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

1311/23 ม.10 ถนนเอเชีย ด.นครสวรรค์ต.ก อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000

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

E-mail : pn\_products@hotmail.com https://www.pnproduct.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0605562000797

ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

เอกสารออกเป็นชุด

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ  
ORIGINAL

facebook



นามลูกค้า  
Customer's Name รุ่งพญาบาล ส้มงาม  
ที่อยู่  
Address 104 หมู่ 5 ต.ส้มงาม  
อ.ส้มงาม  
จ.พิจิตร 66140

วันที่  
Date ๙ พ.ย. 2563  
เลขที่  
Inv. No. IV459/059-63  
พนักงานขาย  
Salesman 07-วิระพงษ์ บัณฑิต  
กำหนดชำระ  
Terms  
ครบกำหนด  
Due Date

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000501188 สำนักงานใหญ่

ลำดับ No.	รายละเอียด Descriptions	จำนวนหน่วย Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน / บาท Amount / Baht
1	00103060050 เข็มเทนชัน18"50ซม. (50Sets/Box) (นิปปอ	6.0 กสอ	240.000	1,440.00
2	M00000406LB ซามสลิ้ง #L	5.0 ชิ้น	35.000	175.00
3	5020404060100 เข็มโต#6.0มีตัว(STAR)	5.0 เส้น	40.000	200.00
4	PF01-000072 โฟลยเค้#18โปรเทค	30.0 เส้น	18.000	540.00
รวมค่าสินค้า GOOD VALUE				2,200.93
ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T. 7.00%				154.07

หมายเหตุ: หากได้รับสินค้าไม่ถูกต้องหรือชำรุด กรุณาแจ้งภายใน 7 วัน  
มิฉะนั้น ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบ

LINE @



รวมเงินทั้งสิ้น  
GRAND TOTAL

(สองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

2,355.00

ชำระโดย ☐ เงินสด CASH ☐ เช็ค CHEQUE CREDIT

ธนาคาร BANK สาขา BRANCH

เลขที่ NO. วันที่ DATE จำนวนเงิน AMOUNT

1. ส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัท พี.เอ็น.โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด  
2. ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้รับเงิน

ผู้รับเงิน  
วันที่

ผู้จัดการ/Manager

วันที่/Date

ใบตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง/และรายงานการตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง

เขียนที่ โรงพยาบาลสามง่าม

วันที่ 21 พฤษภาคม 2563

ตามที่บันทึกขอความเห็นชอบของโรงพยาบาลสามง่าม ที่ พจ 0032.301/ 6300113 วันที่ 13 พฤษภาคม 2563 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ(ประเภทวัสดุ)เวชภัณฑ์ที่มีไชยา ได้ตกลงซื้อกับ บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 2,355.00 บาท (สองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน).

ในวันนี้ คณะกรรมการผู้รับนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ/งานจ้างดังกล่าว ณ โรงพยาบาลสามง่าม ตามใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้เลขที่ IV459/059-63 เพื่อใช้ในราชการ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	ราคาครั้งสุดท้าย
1	Extension 18" x 50 cm (เส้น)	เส้น	300.00	4.80	1,440.00	4.80
2	Arm Sling No. L	อัน	5.00	35.00	175.00	35.00
3	Endotracheal Tube No. 6	อัน	5.00	40.00	200.00	40.00
4	Foley Catheter No. 18	เส้น	30.00	18.00	540.00	18.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น					2,355.00	

จ่ายเงินแล้ว

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วน ตามหลักฐานที่ตกลงไว้ และได้ส่งมอบให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม 2563 จึงพร้อมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ  กรรมการ  
น.ส.วรรณภา.เขียวขำ พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ กรรมการ

รายงานของเจ้าหน้าที่พัสดุและหัวหน้าหน่วยงาน  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง ได้ทำการตรวจรับ  
เสร็จเรียบร้อยแล้ว ถูกต้องตามรายการที่ขอความเห็นชอบ จึงรับมอบไว้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่ผู้รับ  
นส.สุพัตรา.สังข์ทอง

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายสุรฤกษ์ สุขพันธ์อำ)

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ทราบ



(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง ได้ทำการตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว  
ถูกต้องตามรายการที่ขอความเห็นชอบ จึงขออนุมัติจ่ายเงินได้(ตามคำสั่ง สป.ที่  
2999/2559 ลงวันที่ 30 กันยายน 2559 เรื่อง มอบอำนาจการจ่ายเงินบำรุง)

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติจ่ายเงินได้

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่การเงิน  
(นางเกื้อกุล เจริญสุข)

ลูกจ้างประจำปฏิบัติหน้าที่พนักงานการเงิน

PJ6300113

RJ6300112

ความเห็นของผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม  
อนุมัติจ่ายเงินได้



(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นายสุรกุล สุขพันธ์อ่ำ.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า.....น.ส.สุพัตรา สังข์ทอง.....(เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า.....น.ส.วรรณภา.เขียวขำ.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์  
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูลหรือผู้ที่มี  
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย  
จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่  
ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรใน  
หน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

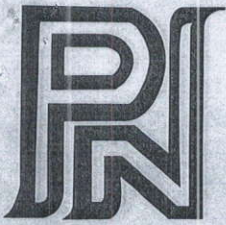
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้  
ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....  
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)





บริษัท พี.เอ็น.โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

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

1311/23 ม.10 ถนนเอเชีย ต.นครสวรรค์คต อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000

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

E-mail : pn\_products@hotmail.com https://www.pnproduct.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0605562000797

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด

ต้นฉบับ  
ORIGINAL

facebook

ลูกค้า  
Customer's Name โรงพยาบาล สามง่าม

อยู่  
Address 104 หมู่ 5 ต.สามง่าม

อ.สามง่าม

จ.พิจิตร 66140

วันที่

Date

เลขที่

Inv. No.

พนักงานขาย

Salesman

กำหนดชำระเงิน

Terms

ครบกำหนด

Due Date

● ๓ พ.ค. ๒๕๖๓

IV459/059-63

07-วิระพงษ์ ปั่นเตง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0224000501188 สำนักงานใหญ่

ลำดับ No.	รายละเอียด Descriptions	จำนวนหน่วย Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน / บาท Amount / Baht
1.	00103060050 เข็ม หน่อ 18" 50 ซม. (50 Sets/Box) (นิปปอ	6.0 กล่อง	240.000	1,440.00
2.	M00000406LB ฮามสลิ้ง #L	5.0 ชิ้น	35.000	175.00
3.	5020404060100 เข็มโต #6.0 มีตัว (STAR)	5.0 เส้น	40.000	200.00
4.	PF01-000072 ไฟ สายเคเบิล #18 โปรเทค	30.0 เส้น	18.000	540.00
รวมเงินทั้งสิ้น GRAND TOTAL (สองพันสามร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน)				2,355.00
หมายเหตุ : หากได้รับสินค้าไม่ถูกต้องหรือชำรุด กรุณาแจ้งภายใน 7 วัน มิฉะนั้น ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบ				
			มูลค่าสินค้า GOOD VALUE	2,200.90
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T. 7.00%	154.00

ได้รับพัสดุตามคำขออนุมัติ ที่ PRV 00113 13 พ.ค. ๖3  
จำนวน 4 รายการ เป็นเงิน 2,355.00 บ.  
เมื่อวันที่ 21 พ.ค. ๖3  
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....กรรมการ  
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุ

จ่ายเงินแล้ว

รายงานเจ้าหนี้แล้ว



LINE @

รวมเงินทั้งสิ้น  
GRAND TOTAL

(สองพันสามร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน)

2,355.00

ผู้รับของ/Receiver

ผู้ส่งของ/Delivery By

ผู้เช็คของ/Checker

ผู้พิมพ์บิล/Billing By

ผู้จัดการ/Manager ผู้แทน/Authorized

วันที่/Date.....

วันที่/Date.....

วันที่/Date.....

วันที่/Date.....

วันที่/Date.....

หมายเหตุ : โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัท พี.เอ็น.โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด



โรงพยาบาลสามง่าม

ใบสั่งซื้อ/จ้าง

เลขที่ พจ 0032.301/ PJ6300113  
วันที่ 13 พฤษภาคม 2563

เรียน ผู้จัดการ บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด  
โรงพยาบาลสามง่าม ขอซื้อ/จ้าง ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ราคา/หน่วย	จำนวน	เป็นเงิน	ราคาครั้ง สุดท้าย	หมายเหตุ
1	Extension 18" x 50 cm (เส้น)	4.80	300	1,440.00	4.80	
2	Arm Sling No. L	35.00	5	175.00	35.00	
3	Endotracheal Tube No. 6	40.00	5	200.00	68.00	
4	Foley Catheter No. 18	18.00	30	540.00	16.00	
		รวมเป็นเงิน		2,355.00		
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0 %		0.00		
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		2,355.00		

รวม 4 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 2,355.00 บาท (สองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน).

การสั่งซื้อ/จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 12 มิถุนายน 2563
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสามง่าม 104 ม.5 ต.สามง่าม อ.สามง่าม จ.พิจิตร 66140
- ระยะเวลาประกัน 15 วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.00 บาท
- ส่วนรายการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะ ไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ผู้กรณจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวแล้ว ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิด และความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดต่อการแสดมปีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ

จ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ/ผู้ว่าจ้าง

(นายสุธิ เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายสุรกุล สุขพันธ์อำ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....พยาน

นส.สุพัตรา..สังข์ทอง



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสามง่าม

ที่ พจ 0032.301/

เรื่อง การจัดซื้อ เวชภัณฑ์ที่มีไซยา

วันที่

๑๓ พ.ค. ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

ตามที่ฝ่าย มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อ เวชภัณฑ์ที่มีไซยา ดังนี้

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	ราคาครั้ง สุดท้าย	ราคากลาง/ มาตรฐาน
1	Extension 18" x 50 cm (เส้น)	เส้น	300.00	4.80	1,440.00	4.80	0.00
2	Arm Sling No. L	อัน	5.00	35.00	175.00	35.00	35.00
3	Endotracheal Tube No. 6	อัน	5.00	40.00	200.00	68.00	75.00
4	Foley Catheter No. 18	เส้น	30.00	18.00	540.00	16.00	17.90
จำนวน 4 รายการ					จำนวนเงิน	2,355.00	
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0 %	0.00	
					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	2,355.00	

คณะกรรมการฯ ได้สืบราคาวัสดุ ในการจัดซื้อดังกล่าว มีรายละเอียดตามใบเสนอราคา ....1....ร้าน ดังนี้

- 1) บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด ราคา 2,355.00 บาท
- 2) ..... ราคา ..... บาท
- 3) ..... ราคา ..... บาท
- 4) ..... ราคา ..... บาท
- 5) ..... ราคา ..... บาท

คณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นควรจัดซื้อจาก บริษัท พี.เอ็น. โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด ราคา 2,355.00 บาท

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสามง่ามพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ด้วยหนังสือ (สองพันสามร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน).

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ สุวิทย์ สวัสดิ์

( นส.สุพัทธา..สังข์ทอง )

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ สุวิทย์ สวัสดิ์

( นายสุรกุล สุขพันธ์อำ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นเพิ่มเติม

ลงชื่อ นางสมบุญ สิงห์พรม

( นางสมบุญ สิงห์พรม )

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ

ลงชื่อ สุวิทย์ สวัสดิ์ กรรมการ

นส.สุพัทธา..สังข์ทอง

ลงชื่อ ..... กรรมการ

ความเห็นผู้อำนวยการ

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นายสุธี เจริญตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม



บริษัท พี.เอ็น.โปรดักส์ นครสวรรค์ จำกัด  
P.N.PRODUCTS NAKHONSAWAN CO.,LTD.  
1311/23 หมู่ 10 ต.เอราวัณ อ.เมือง จ.นครสวรรค์  
☎ 056-222312 Fax: 056-225981 มือถือ 081-6332622  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0605562000797



## ใบเสนอราคา

โรงพยาบาล สามง่าม

104 หมู่ 5 ต.สามง่าม

อ.สามง่าม

จ.พิจิตร 66140

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000501188 สำนักงานใหญ่

IV459/059-63

07-วีระพงษ์ บ้านแดง

SO0005094

1	00103060050 เล็กเทนชั่น18"50ชม.(50Sets/Box) (นิปโป	6.0 กล้อง	240.000	1,440.00
2	M00000406LB อามสลิ้ง#L	5.0 อัน	35.000	175.00
3	5020404060100 เ็นโต#6.0มีคัพ(STAR)	5.0 เส้น	40.000	200.00
4	PF01-000072 ไฟล์ย์คัท#18โปรเทค	30.0 เส้น	18.000	540.00

## จ่ายเงินแล้ว

(สองพันสามร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน).

2,200.93  
7.00% 154.07  
2,355.00





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสามง่าม

ที่ พจ 0032.301/

6300113

วันที่

๕ มิ.ย. ๖๕๖๓

รหัสหมวดรายจ่าย

503

เรื่อง

ขออนุมัติ

☒ ซื้อ

☐ จ้าง

เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ประเภท เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

ด้วยโรงพยาบาลสามง่าม ประสงค์จะขออนุมัติ ☒ จัดซื้อ ☐ จัดจ้าง เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

(1) เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ หรือจ้างเนื่องจาก เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลในรพ.

เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลสามง่าม ด้วยเงิน ☒ เงินบำรุง ☐ เงินบ

(2) รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/งานจ้าง พร้อมทั้งราคาและข้อมูล

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	ราคาครั้ง สุดท้าย	ราคากลาง/ มาตรฐาน
1	Extension 18" x 50 cm (เส้น)	เส้น	300.00	4.80	1,440.00	4.80	0.00
2	Arm Sling No. L	อัน	5.00	35.00	175.00	35.00	35.00
3	Endotracheal Tube No. 6	อัน	5.00	40.00	200.00	68.00	75.00
4	Foley Catheter No. 18	เส้น	30.00	18.00	540.00	16.00	17.90

จำนวน 4 รายการ

จำนวนเงิน

2,355.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0 %

0.00

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

2,355.00

(3) ราคากลางและรายละเอียดของราคากลางจำนวน 2,355.00 บาท (สองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน).

(4) วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน 2,355.00 บาท (สองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน).

(5) กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

(6) วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่ง ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

(7) หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

(8) การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ น.ส.วรรณภา เขียวจำ พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร	ยอดที่จัดซื้อ/จ้างแล้ว	ยอดที่ซื้อ/จ้างครั้งนี้	ยอดเงินคงเหลือ
1,400,000.00	1,270,447.32	2,355.00	127,197.68

ความเห็นของฝ่ายบริหาร

ตรวจสอบเงินเพื่อการใช้จ่าย พร้อม สมควร ให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

(นางสมบุรณ์ สิงห์พรม)

นักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการ

(ลงชื่อ).....สมิต สงฆ์.....เจ้าหน้าที่

นส.สุพัตรา..สังข์ทอง

ลงชื่อ.....

(นายสุรกุล สุขพันธ์อำ)

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร

อนุมัติ

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสามง่าม

ที่ พจ 0032.301/

วันที่

๕ มิ.ย. ๒๕๖๓  
เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผิดชอบกำหนดคุณลักษณะหรือรูปแบบ

เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

ด้วย งาน/กลุ่ม.....งานบริหารทั่วไป(วพย.).....จะขอดำเนินการ จัดซื้อ/จัดจ้าง.....เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา.....ดังนี้

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	ราคาครั้ง สุดท้าย	ราคากลาง/ มาตรฐาน
1	Extension 18" x 50 cm (เส้น)	เส้น	300.00	4.80	1,440.00	4.80	0.00
2	Arm Sling No. L	อัน	5.00	35.00	175.00	35.00	35.00
3	Endotracheal Tube No. 6	อัน	5.00	40.00	200.00	68.00	75.00
4	Foley Catheter No. 18	เส้น	30.00	18.00	540.00	16.00	17.90
จำนวน 4 รายการ			จำนวนเงิน		2,355.00		
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 0 %		0.00		
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		2,355.00		

เพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ที่กำหนดให้ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วยนั้น งานพัสดุจึงขอให้เจ้าหน้าที่ / แต่งตั้งผู้รับสนองต่อไปนี้  
ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือกำหนดคุณลักษณะ หรือรูปแบบดังกล่าวดังนี้

ประธานกรรมการ  
นส.สุพัตรา..สังข์ทอง

กรรมการ

กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะ หรือรูปแบบดังกล่าว ตามรายชื่อข้างต้น
- โดยใช้บันทึกข้อความนี้แทนการออกคำสั่ง

(นางสมบุรณ์.....สิงห์พรหม..)

(หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)

ลงชื่อ.....  
(..น.ส.สุพัตรา.....สังข์ทอง..)

ลงชื่อ.....  
(...นายสุรกุล.....สุขพันธ์่อ.)

ความเห็นเพิ่มเติม.....

ความเห็นผู้อำนวยการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นายสุธิ เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ระดับชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสามง่าม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพิจิตร