

ชื่อบริษัท บริษัท เกร็ดเตอร์มายบาซิน จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:

0735543000476

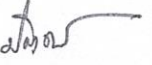
EB. 4. 2
64/0988

ที่อยู่: 55/2 หมู่ 1 ถ.ศาลายา-นครชัยศรี ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

ลำดับ	เลขที่บิล	ราคาสุทธิ	ภาษี 7 %	ราคาสินค้า	หักภาษี 1 %	ชำระจริง
1 .)	01-GM-1-2-2-2021000446	3,081.60	201.60	2,880.00	28.80	3,052.80
จำนวน	1 ชุด	<u>3,081.60</u>	<u>201.60</u>	<u>2,880.00</u>	<u>28.80</u>	<u>3,052.80</u> บาท

รวมจ่ายเป็นเงิน (สามพันห้าสิบสองบาทแปดสิบสตางค์)

เลขที่เช็ค 10255311



11 มี.ค. 2564

GREATER MYBACIN CO., LTD.
บริษัท เกร็ทเตอร์มายบาศิน จำกัด



CLIENT	INV. NO.
GREATER PHARMA	01-GM-1-2-2-20210004

สำนักงานใหญ่ 更大邁新有限公司

55/2 หมู่ 1 ด.ศาลายา-นครชัยศรี ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 7355 43000 47 6

สายตรงสั่งยา 0-2886-9445-6 << หน้าผู้ซื้อ
 โทร. 0-2886-8190-9 โทรสาร. 0-2433-0255

สถานที่ติดต่อ 46/2 ซ.เจริญนิทวงศ์ 40 ถ.เจริญนิทวงศ์
 แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700

รพ.นครชัยศรี เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000518510 สำนักงานใหญ่

5 หมู่ 3 ต.นครชัยศรี

อ.นครชัยศรี

จ.นครปฐม 73120 โทร.034-331156

ใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งของ
RECEIPT/INVOICE
 (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

CUSTOMER CODE	ORDER NO.	DELIVERED BY	SALESMAN	COLLECTOR	INVOICE DATE	TERMS	DUE DATE
74920006	1-2021001278	CE	655 นันทมนธร	655 นันทมนธร		90 วัน	

จำนวนและขนาดบรรจุ QUANTITY & PACKING	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	ราคา/หน่วย ไม่รวม VAT	ราคา/หน่วย รวม VAT	จำนวนเงิน ไม่รวม VAT
72 X 20 ML.	515201	VENTEROL SOLUTION 0.5% หมายเหตุ : (แนบใบเสนอราคา) บธ.0032.301/2.4.5/0467	40.00	42.80	2,880

จ่ายเงินแล้ว

 บ. นันทมนธร จำกัด
 พนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
 11.11.2564

21010920

เอกสารออกเป็นชุด

โปรดโอนเงิน/จ่ายเช็คยึดคร่อมในนาม บริษัท เกร็ทเตอร์มายบาศิน จำกัด เท่านั้น
 หากชำระเกินจากวันที่กำหนดชำระ บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี

รวมมูลค่าสินค้า TOTAL GOODS	2,880
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00% VALUE ADDED TAX	201
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	3,081

บาท BAHT (สามพันแปดสิบลีบห้าบาทหกสิบลีบสตางค์)

จัดโดย	บรรจุ	ส่งโดย	ใบรับที่
ท.ท.ท.	1		
ตรวจ	น.น.ยา	ส่งวันที่	รวมเงิน
	5.64		7.2

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลสมบูรณ์ ต่อเมื่อเช็ค
 ของท่านเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว

ได้รับเช็คธนาคาร	เลขเช็ค
สาขา	วันที่เช็ค

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ตัวบรรจง (.....)
 ประทับตราและเซ็นชื่อผู้รับของ

GREATER MYBACIN CO., LTD.
 บริษัท เกร็ทเตอร์มายบาศิน จำกัด
 ลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจ
 AUTHORIZED SIGNATURE

ลงชื่อผู้รับเงิน COLLECTOR

 วันที่ / /



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรีฯ

ที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒.๒.๒ /๐๕๒๖

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิก - จ่ายเงินบำรุงซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี (ผ่าน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)

ตามบันทึกข้อความ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป ที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๔.๓/๐๕๑๗ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ ขออนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ (ดังรายละเอียดแนบท้าย บันทึกนี้) จำนวนเงิน ๓,๐๘๑.๖๐ บาท (สามพันแปดสิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์)ตามบิลเลขที่ ๐๑-GM-๑-๒-๒-๒๐๒๑๐๐๐๔๔๖ จาก บริษัท เกร็ดเตอร์มายบาซิน จำกัด ดังรายละเอียดปรากฏตามบันทึกที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว นั้น

บัดนี้ นางสาวกัญฐิกา อิ่มแสงจันทร์ ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจรับได้รับมอบของไปเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้เบิก - จ่ายเงินจำนวนดังกล่าว

ลงชื่อ.....

(นายธรรมรัตน์ พินัยเสนาะ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายปดิภัทร สายทอง)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

FM-GM-๐๙ แก้ไขครั้งที่ ๐๑ วันที่บังคับใช้ ๐๑/๐๑/๕๕



บันทึกข้อความ

0526

14

ส่วนราชการ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

ที่ นฐ 0032.301/2.4.7/0314

วันที่ 14 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกข้อความ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี ที่ นฐ 0032.301/2.4.3/0417 ลงวันที่ 29 ธ.ค. 256

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี ปฏิบัติราชการแทน) อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง เวชภัณฑ์ยาในบัญชียาหลัก จำนวน 1 รายการ รวมเป็นเงิน 3,081.60 บาท (สามพันแปดสิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์) จากบริษัท เกร็ทเตอร์มายบาซิน จำกัด ตามใบสั่งซื้อ ที่ นฐ 0032.301/2.4.5/0467 ลงวันที่ 8 ม.ค. 2564

บัดนี้ บริษัท เกร็ทเตอร์มายบาซิน จำกัด ได้ดำเนินการนำส่งของจำนวน 1 รายการเป็นจำนวนเงิน 3,081.60 บาท (สามพันแปดสิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์) ตามใบส่งของ/บิลเงินสดเลขที่ 01-GM-1-2-2-2021000446 ลงวันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลนครชัยศรี วันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564 ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับ

ได้ทำการตรวจรับเป็นการถูกต้องตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้แล้ว เมื่อวันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ |ดพ| ผู้ตรวจรับพัสดุ/จ้าง
(นางสาวกัญญิกา อิมแสงจันทร์)

ตำแหน่ง เกษชกรปฏิบัติการ

บัดนี้ นาง พูนศรี แก้วจรัส ได้รับมอบพัสดุจากคณะกรรมการตรวจรับไว้เป็น การถูกต้องครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่คลัง
(นางพูนศรี แก้วจรัส)

วันที่ 14 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 2564

- ทราบ
- อนุมัติ
- แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ
(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

- ทราบ
17/01/64

GREATER MYBACIN CO., LTD.
บริษัท เกร็ทเตอร์มายบาซิน จำกัด



CLIENT	INV. NO.
GREATER PHARMA	01-GM-1-2-2-20210004

สำนักงานใหญ่ 更大邁新有限公司

55/2 หมู่ 1 ด.ศาลายา-นครชัยศรี ด.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 7355 43000 47 6
 สายตรงสั่งยา 0-2886-9445-6 << นามผู้ซื้อ
 โทร. 0-2886-8190-9 โทรสาร. 0-2433-0255

สถานที่ติดต่อ 46/2 ซ.จรัญสนิทวงศ์ 40 ด.จรัญสนิทวงศ์
 แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700

รพ.นครชัยศรี
 เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000518510 สำนักงานใหญ่
 5 หมู่ 3 ต.นครชัยศรี
 อ.นครชัยศรี
 จ.นครปฐม 73120 โทร.034-331156

ต้นฉบับ
ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี
INVOICE/TAX INVOICE

CUSTOMER CODE	ORDER NO.	DELIVERED BY	SALESMAN	COLLECTOR	INVOICE DATE	TERMS	DUE DATE
74920006	1-2021001278	CE	655 นัทธมนธร	655 นัทธมนธร		90 วัน	1.4 ม.ค.

จำนวนและขนาดบรรจุ QUANTITY & PACKING	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	ราคา/หน่วย ไม่รวม VAT	ราคา/หน่วย รวม VAT	จำนวนเงิน ไม่รวม VAT
72 X 20 ML.	515201	VENTEROL SOLUTION 0.5% หมายเหตุ : (แบบใบเสนอราคา) บธ.0032.301/2.4.5/0467	40.00	42.80	2,880

คณะกรรมการได้ตรวจรับสิ่งของไว้
 ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
 ลว ผู้ตรวจรับพัสดุ

21010920	เอกสารออกเป็นชุด	รวมมูลค่าสินค้า TOTAL GOODS	2,880
โปรดโอนเงิน/จ่ายเช็คชดเชยคร่อมในนาม บริษัท เกร็ทเตอร์มายบาซิน จำกัด เท่านั้น หากชำระเกินจากวันที่ถึงกำหนดชำระ บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00% VALUE ADDED TAX	201
บาท BAHT	(สามพันแปดสิบลีแปดบาทหกสิบสตางค์)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	3,081

จัดโดย	บรรจุ	ส่งโดย	ใบรับที่	ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลสมบูรณ์ ต่อเมื่อเช็ค ของท่านเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว	ได้รับเช็คธนาคาร	เลขเช็ค
ตรวจ	น.น.ยา	ส่งวันที่	รวมขึ้น	ในนาม บริษัท เกร็ทเตอร์มายบาซิน จำกัด For GREATER MYBACIN CO., LTD.	สาขา	วันที่เช็ค
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว				 ไลเซ็นผู้รับมอบอำนาจ AUTHORIZED SIGNATURE	ลงชื่อผู้รับเงิน COLLECTOR	
ตัวบรรจง (.....) ประทับตราและเซ็นชื่อผู้รับของ					วันที่	

หากมีการตรวจหรือไม่ครบประการใด โปรดแจ้งบริษัททราบโดยด่วน

GREATER PHARMA MANUFACTURING CO., LTD.

ANALYSIS CERTIFICATE

Quality Assurance Department

Date: 09-Jul-2020

Name of Product : VENTEROL 0.5% Solution (20 ml)	Release No. : 201122
Batch No. : 5150099	Mfg. Date : 18-Jun-2020
Date of Analysis : 08-Jul-2020	Exp. Date : 18-Dec-2023

Appearance : A clear colorless solution
 Identification : Conformed
 Deliverable volume : Conformed

Quantitative Assay (s) per Dosage Form

Ingredient(s)	Specification(s)	Result(s)
Salbutamol	95.0 - 105.0 %LA of $C_{13}H_{21}NO_3$	104.2 %LA

Other Requirements

pH	3.0 - 5.0	3.7
Weight per m ³	0.950 - 1.050 g/ml	1.000 g/ml
Related substance	Any secondary peak NMT 0.5% and the sum any secondary peak NMT 1.0% of Salbutamol	Conformed
Salbutamol ketone	Not more than 0.5% of Salbutamol	Conformed

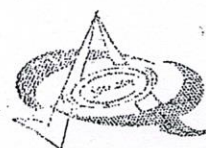
Microbial limit tests

- Total aerobic microbial count	Not exceed 100 cfu/ml	< 10 cfu/ml
- Total combined yeasts/molds count	Not exceed 10 cfu/ml	< 10 cfu/ml
- <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Absence/ml	Absence/ml
- <i>Staphylococcus aureus</i>	Absence/ml	Absence/ml
- Bile-tolerant gram-negative bacteria	Absence/ml	Absence/ml

*This product used Salbutamol sulfate No. 19030100, 20030212

Conclusion :	<input checked="" type="checkbox"/> Approved	<input type="checkbox"/> Rejected
Analyst :	<u>Nittaya P.</u> Nittaya P.	QC Supervisor : <u>Suda P.</u> Suda P.

FM0189/04





เกร็ทเตอร์มายบาซิน GREATER MYBACIN

55/2 หมู่ 1 ถนนศาลายา-นครชัยศรี ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล
จังหวัดนครปฐม 73170 โทร. 0-2800-2970-6 โทรสาร. 0-2800-2977

GREATER MYBACIN

สาขากรุงเทพฯ

46/2 ซอยเจริญสนิทวงศ์ 40 ถนนเจริญสนิทวงศ์ แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700
โทร. 0-2433-0061-6, 0-2883-1890-3 โทรสาร. 0-2433-0255

เรื่อง ขอเสนอราคา

เรียน หัวหน้าฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลนครชัยศรี

บริษัท เกร็ทเตอร์มายบาซิน จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ยา ดังมีรายการต่อไปนี้

ชื่อยา	จำนวนและขนาดบรรจุ	ราคาขาย	ราคาสุทธิ	รวมเงิน
VENTEROL SOLUTION 0.5%	72 X 20 ML.	40.00	42.80	2,880.00

2,880.00

VAT 7%

201.60

3,081.60

(สามพันแปดสิบบเอ็ดบาทหกสิบบสตางค์)

ราคาที่เรียนเสนอมานี้เป็นราคาต่ำสุดที่ บริษัทฯ ได้เสนอราคาต่อท่านแล้ว
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านในโอกาสอันควร

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนิกิตา กนกเจริญกิจ) ากัด
หัวหน้าหน่วยบริหารงานขาย



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เกร็ดเตอร์มายบาซิน จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๕๕/๒ หมู่ ๑ ถนนศาลายา-นครชัยศรี
ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๗๐
โทรศัพท์ ๐-๒๘๘๖-๘๑๙๐-๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๗๓๕๕๔๓๐๐๐๔๗๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๔.๕/.....๐๕๖๗
วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลนครชัยศรี
ที่อยู่ ๕ ม.๓ ตำบลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม
โทรศัพท์ ๐๓๔-๓๓๑๑๕๖ ต่อ ๓๕๑๑

ตามที่ บริษัท เกร็ดเตอร์มายบาซิน จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลนครชัยศรี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	SALBUTAMOL SOLUTION 0.5 % 20 ml	๗๒	ขวด	๔๒.๘๐	๓,๐๘๑.๖๐
				รวมเป็นเงิน	๒,๘๘๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๐๑.๖๐
(สามพันแปดสิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๐๘๑.๖๐

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลนครชัยศรี ๕ ม.๓ ต.นครชัยศรี อ.นครชัยศรี จ.นครปฐม
- ระยะเวลาประกัน -

๕. สวณสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาล้างของที่
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
๘. ให้จัดส่งพัสดุ / เวชภัณฑ์ ที่มีอายุไม่เกิน ๖ เดือน นับจากวันผลิต และจัดส่งพัสดุในหีบห่อที่ปิดสนิท พร้อมใบส่งของและสำเนาอีก ๓ ฉบับ
ใบสั่งซื้อ / จ้างที่ได้ลงนามรับการสั่งซื้อ / จ้าง แล้วใบกำกับภาษีพร้อมสำเนา และกรณียา และเวชภัณฑ์ให้ส่งใบวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์/เวชภัณฑ์
ของรุ่นผลิตที่นำส่งมอบ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๕๕๓๔๑๐ ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๕๕๓๔๑๐

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๑๔๐๓๙๑๒๓

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายปดิภัทร..... สายทอง..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวอัญณพัชร ไชว์พันธุ์..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวกัญฐิกา อิมแสงจันทร์..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

เลขที่โครงการ ๒๓๑๒๗๕๕๓๔๑๐

เลขคุณสมบัติ ๖๔๐๑๑๔๐๓๙๑๒๓

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ
นี้ได้โดยอนุโลม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม
ที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๔.๑/๐๓๙๒ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
เรื่องขอความเห็นชอบและอนุมัติรายงานขอซื้อ/ขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรีปฏิบัติราชการแทน)

ด้วยงานจัดซื้อ/จัดจ้าง มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างเวชภัณฑ์ยาเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒จึงเสนอรายงานเพื่ออนุมัติตามระเบียบ
ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อหรือจ้าง

ด้วยโรงพยาบาลนครชัยศรี ได้จัดสรรเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้ดำเนินการจัดซื้อพัสดุเพื่อ
ใช้ในการให้บริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง

SALBUTAMOL SOLUTION ๐.๕ % ๒๐ ml จำนวน ๗๒ ขวดๆ ละ ๔๒.๘๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๘๑.๖๐
บาท (สามพันแปดสิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์)

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

๔. วงเงินงบประมาณในการจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้

เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) โรงพยาบาลนครชัยศรี จำนวนเงิน ๓,๐๘๑.๖๐บาท (สามพันแปดสิบ-
เอ็ดบาทหกสิบสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบ ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันทำสัญญาซื้อขายหรือรับใบสั่งซื้อ/จัดจ้าง

๖. วิธีซื้อ/จ้างและเหตุผลที่ซื้อ/จ้าง โดยวิธี

เห็นควรดำเนินการจัดหาโดยวิธีเฉพาะเจาะจง อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) ประกอบกับกฎกระทรวงได้กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัด
จ้างพัสดุโดยวิธีกาเฉพาะเจาะจงฯ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการหรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง
หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง และระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๓๙

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอจะพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาและคุณภาพ

๘. ข้อเสนออื่นๆ

๘.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕

(๕) ในการดำเนินการซื้อหรือจ้างแต่ละครั้ง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างขึ้น พร้อมรายงานผล
พิจารณา

๘.๒ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ (กรณีไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท) และแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
(กรณีเกิน ๑๐,๐๐๐ แต่ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อหรือขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ หรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่
(นางสาวอณณพัชร ไขว้พันธุ์)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

- เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายปดิภัทร สายทอง)

ความเห็นชอบของผู้มีอำนาจอนุมัติ

(/) เห็นชอบอนุมัติ () ไม่เห็นชอบ

(ลงชื่อ)
(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรีปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

รายการขอซื้อเวชภัณฑ์ยา (ตามทะเบียนขึ้นบัญชีผู้ขายของโรงพยาบาลนครชัยศรี)

ลำดับ	ชื่อสินค้า	จำนวนซื้อ	หน่วย	บริษัท	ล่าสุด	ราคารวม
๑	SALBUTAMOL SOLUTION ๐.๕ % ๒๐ ml	๗๒	ขวด	บจก.เกร็ดเตอร์มายบาซิน	๔๒.๘๐	๓,๐๘๑.๖๐
					รวม	๓,๐๘๑.๖๐

ลงชื่อ.....^{ใจ}.....ผู้ซื้อ

น.ส.ชุตินา ณะพันธุ์เจริญ
เภสัชกรชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรม

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลนครชัยศรี (00112980073000000)

เลขที่โครงการ : 63127553410

ชื่อโครงการ : ชื่อเวชภัณฑ์ยา จำนวน 1 รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
SALBUTAMOL SOLUTION 0.5 % 20 ml	3,081.60	3,081.60	บจก.เกร็ดเตอร์มายบาซิน

วันที่แสดงข้อมูล 30/12/2563

ผู้จัดทำ : นาดยา รินนุสาร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

ที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๔.๑/๐๓๙๒

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรีปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐมมีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยโรงพยาบาลนครชัยศรี ได้จัดสรรเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้ดำเนินการจัดซื้อพัสดุเพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓,๐๘๑.๖๐ บาท (สามพันแปดสิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก (เงินบำรุง) จำนวน ๓,๐๘๑.๖๐ บาท (สามพันแปดสิบเอ็ดบาทหกสิบสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวกัญฐิกา อัมแสงจันทร์


ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรปฏิบัติการ

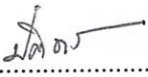
อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวอณณพัชร ไชว์พันธุ์)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายปติภัทร สายทอง)



(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

ที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๔.๓/๐๔๑๗

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรีปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้


รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
SALBUTAMOL SOLUTION ๐.๕ % ๒๐ ml จำนวน ๗๒ ขวด	บริษัท เกร็ดเตอร์มายบาซิน จำกัด	๓,๐๘๑.๖๐	๓,๐๘๑.๖๐
รวม			๓,๐๘๑.๖๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

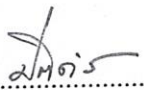
โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลนครชัยศรีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวอณณพัชร ไขว้พันธุ์)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายปติภัทร สายทอง)


(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



ประกาศโรงพยาบาลนครชัยศรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลนครชัยศรี ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
SALBUTAMOL SOLUTION ๐.๕ % ๒๐ ml จำนวน ๗๒ ขวด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เกร็ท
เตอร์มายบาซิน จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๘๑.๖๐ บาท (สามพันแปดสิบเอ็ดบาทหกสิบ
สตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ วันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

พ ล

(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

ชื่อบริษัท สิริโชคกรุ๊ป

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:

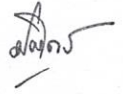
3102101161129

EB-4 1

ที่อยู่: 132/110 ซ.กำนันแมน 10 ถ.เอกชัย เขตจอมทอง กทม. 10150

ลำดับ	เลขที่บิล	ราคาสุทธิ	ภาษี 7 %	ราคาสินค้า	หักภาษี 1 %	ชำระจริง
1 .)	159/7908	21,350.00	1,396.73	19,953.27	199.53	21,150.47 ✓
จำนวน	1 ชุด	<u>21,350.00</u>	<u>1,396.73</u>	<u>19,953.27</u>	<u>199.53</u>	<u>21,150.47</u> บาท ✓
รวมจ่ายเป็นเงิน		(สองหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทสี่สิบเจ็ดสตางค์)				

เลขที่เช็ค 10255258





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี

ที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๒.๒/๐๖๒๖

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิก - จ่ายเงินบำรุงซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี (ผ่าน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)

ตามบันทึกข้อความ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป ที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๔.๓/๐๕๒๙ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๔ รายการ (ตั้งรายละเอียดแนบท้ายบันทึกนี้) จำนวนเงิน ๒๑,๓๕๐.- บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามบิลเล่มที่ ๑๕๙ เลขที่ ๗๙๐๘ จาก ร้าน สิริไชยครุภัณฑ์ (ลุงชิบใส) ดังรายละเอียดปรากฏตามบันทึกที่แนบมาพร้อมนี้แล้วนั้น

บัดนี้ นางกาญจนา อินทร์คุ้มวงศ์ นางสาวนิภาพร เดชะผล และนางสาวกัญฐิกา อิ่มแสงจันทร์ ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจรับได้รับมอบของไปเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้เบิก - จ่ายเงินจำนวนดังกล่าว

ลงชื่อ.....

(นายธรรมรัตน์ พินัยเสนาะ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... ๒๒/๐๒/๖๔

(นายปดิภัทร สายทอง)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

*

สิทธิไชยครุภัณฑ์ Sitchaikaruphan (สำนักงานใหญ่)

ใบเสร็จรับเงิน

นายไพสิฐ วิเศษไชยพฤกษ์ Paisit Wisertchaiyaphruk

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

132/110 ซ.กำนันแมน 10 ถ.เอกชัย เขตจอมทอง กทม. 10150

เอกสารออกเบ็ดเสร็จ

Tel. 02-4159104, 02-8976188 Fax : 02-8975808

เล่มที่ 159

เลขที่ 7908

ทะเบียนเลขที่ อ. 928 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3102101161129

หมายเหตุ: <u>โอนยอดหนี้</u> <u>อ.นครินทร์</u> <u>อ.นครินทร์ (0994000519510)</u>		วันที่			
หมายเหตุ: <u>โอนยอดหนี้</u> <u>อ.นครินทร์</u> <u>อ.นครินทร์ (0994000519510)</u>		เงื่อนไขการชำระเงิน			
หมายเหตุ: <u>โอนยอดหนี้</u> <u>อ.นครินทร์</u> <u>อ.นครินทร์ (0994000519510)</u>		ตามใบสั่งซื้อเลขที่			
จำนวน	รายการ	ราคา		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
50 กก.	ซองพลาสติก 10x15	125	-	6,250	-
50 กก.	ซองพลาสติก 15x23	125	-	6,250	-
25 กก.	ซองพลาสติก 6x8	118	-	2,950	-
50 กก.	ซองพลาสติก 8x12	118	-	5,900	-
				21,350	-
ซองพลาสติกฝาปิดสำหรับหิ้วในรถจักรยานยนต์		รวมเงิน		19,953.27	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %		1,396.73	
		รวมสุทธิ		21,350.00	
ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว	_____ ผู้รับเงิน	_____ ผู้ส่งของ			
ผู้รับของ	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่



บันทึกข้อความ

0626

ส่วนราชการ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม
ที่ นฐ 0032.301/2.4.7/0961

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2564

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี ปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกข้อความ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี ที่ นฐ 0032.301/2.4.3/0529 ลงวันที่ 21 มี.ค. 2564

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี ปฏิบัติราชการแทน) อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง วัสดุการแพทย์

จำนวน 4 รายการ รวมเป็นเงิน 21,350.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จากร้าน สิริโชคภัณฑ์ (ลุงชิปใส)

ตามใบสั่งซื้อ ที่ นฐ 0032.301/2.4.5/0550 ลงวันที่ 26 มี.ค. 2564

บัดนี้ร้าน สิริโชคภัณฑ์ (ลุงชิปใส)

ได้ดำเนินการนำส่งของจำนวน 4 รายการเป็นจำนวนเงิน 21,350.00 บาท

(สองหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ตามใบส่งของ/บิลเงินสดเลขที่เล่มที่159 เลขที่ 7908

ลงวันที่ 2 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลนครชัยศรี วันที่ 2 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับ

ได้ทำการตรวจรับเป็นการถูกต้องตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้แล้ว เมื่อวันที่ 2 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

(นางกาญจนา อินทร์คุ้มวงศ์)

ประธานกรรมการ

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ

(นางสาวนิภาพร เดชะผล)

กรรมการ

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ

(นางสาวกัญฐิกา อิมแสงจันทร์)

กรรมการ

ตำแหน่ง

เภสัชกรปฏิบัติการ

บัดนี้ นาง พูนศรี แก้วจรัส ได้รับมอบพัสดุจากคณะกรรมการตรวจรับไว้เป็น การถูกต้องครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

(นางพูนศรี แก้วจรัส)

เจ้าหน้าที่คลัง

วันที่ 2

เดือน ก.พ.

พ.ศ. 2564

- ทราบ

- อนุมัติ

- แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ

(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

- 1122

5/2/64



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย สิริชัยครุภัณฑ์
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๓๒/๑๑๐ หมู่ ๓ ซอยกำนันแมน ๑๐ ถนนเอกชัย
 แขวงบางขุนเทียน เขตจอมทอง กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐
 โทรศัพท์ ๐๒๔๑๕๕๑๐๔
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๑๐๒๑๐๑๖๑๑๒๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๔.๕/...๐๕๕๐
 วันที่ ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลนครชัยศรี
 ที่อยู่ ๕ ม.๓ ตำบลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม
 โทรศัพท์ ๐๓๔-๓๓๑๑๕๖ ต่อ ๓๕๑๑

ตามที่ สิริชัยครุภัณฑ์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลนครชัยศรี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซองซีบิส ขนาด 10x15 ซม.	๕๐	กิโลกรัม	๑๒๕.๐๐	๖,๒๕๐.๐๐
๒	ซองซีบิส ขนาด 15x23 ซม.	๕๐	กิโลกรัม	๑๒๕.๐๐	๖,๒๕๐.๐๐
๓	ซองซีบิส ขนาด 6x8 ซม.	๒๕	กิโลกรัม	๑๑๘.๐๐	๒,๙๕๐.๐๐
๔	ซองซีบิส ขนาด 8x12 ซม.	๕๐	กิโลกรัม	๑๑๘.๐๐	๕,๙๐๐.๐๐
(สองหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๙,๙๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๓๙๖.๗๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๑,๓๕๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

วันที่ ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๔

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครอบคลุมกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ มิ.พ. ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลนครชัยศรี ๕ ม.๓ ต.นครชัยศรี อ.นครชัยศรี จ.นครปฐม
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สวงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๑๓๓๗๙๐๒๑ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๓๓๗๙๐๒๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๑๔๓๔๒๔๘๘

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายปติภัทร สายทอง (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวอัญญาพัชร ไขว้พันธ์ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางกาญจนา อินทร์คุ้มวงศ์ (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวนิภาพร เดชะผล (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวกัญญิกา อิมแสงจันทร์ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๓๗๙๐๒๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๑๔๓๔๒๔๘๘

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ
นี้ได้โดยอนุโลม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม
 ที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๔.๑/๐๕๐๔ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔
 เรื่องขอความเห็นชอบและอนุมัติรายงานขอซื้อ/ขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรีปฏิบัติราชการแทน)

ด้วยงานจัดซื้อ/จัดจ้าง มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างวัสดุการแพทย์เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ
 กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ จึงเสนอรายงานเพื่ออนุมัติตามระเบียบ
 ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อหรือจ้าง
 ด้วยโรงพยาบาลนครชัยศรี ได้จัดสรรเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้ดำเนินการจัดซื้อพัสดุเพื่อ
 ใช้ในการให้บริการผู้ป่วย
๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง
 รายละเอียดตามเอกสารแนบ
๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย
๔. วงเงินงบประมาณในการจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้
 เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) โรงพยาบาลนครชัยศรี จำนวนเงิน ๒๑,๓๕๐.-บาท (สองหมื่นหนึ่งพัน-
 สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
 กำหนดเวลาการส่งมอบ ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันทำสัญญาซื้อขายหรือรับใบสั่งซื้อ/จัดจ้าง
๖. วิธีซื้อ/จ้างและเหตุผลที่ซื้อ/จ้าง โดยวิธี
 เห็นควรดำเนินการจัดหาโดยวิธีเฉพาะเจาะจง อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง
 และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) ประกอบกับกฎกระทรวงได้กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัด
 จ้างพัสดุโดยวิธีกาเฉพาะเจาะจงฯ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการหรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง
 หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง และระเบียบ
 กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๓๔
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอจะพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาและคุณภาพ
๘. ข้อเสนออื่นๆ
 ๘.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๕
 (๕) ในการดำเนินการซื้อหรือจ้างแต่ละครั้ง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างขึ้น พร้อมรายงานผล
 พิจารณา

๘.๒ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ (กรณีไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท) และแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
 (กรณีเกิน ๑๐,๐๐๐ แต่ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อหรือขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ หรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที
 (นางสาวอัมณพัชร ไขว้พันธุ์)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

- เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายปดิภัทร สายทอง)

ความเห็นชอบของผู้มีอำนาจอนุมัติ

() เห็นชอบอนุมัติ () ไม่เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรีปฏิบัติราชการแทน
 ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลนครชัยศรี (00112980073000000)

เลขที่โครงการ : 64017379021

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน 4 รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
ซองซิปลั๊ว ขนาด 10x15 ซม.	6,250.00	6,250.00	ร้านสิริชัยครุภัณฑ์
รายการพิจารณาที่ 2			
ซองซิปลั๊ว ขนาด 15x23 ซม.	6,250.00	6,250.00	ร้านสิริชัยครุภัณฑ์
รายการพิจารณาที่ 3			
ซองซิปลั๊ว ขนาด 6x8 ซม.	2,950.00	2,950.00	ร้านสิริชัยครุภัณฑ์
รายการพิจารณาที่ 4			
ซองซิปลั๊ว ขนาด 8x12 ซม.	5,900.00	5,900.00	ร้านสิริชัยครุภัณฑ์

วันที่แสดงข้อมูล 20/01/2564

ผู้จัดทำ : นาทยา รื่นนุสาร

รายการขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ประจำเดือน มกราคม ปี 2564

ขออนุมัติ ณ วันที่ 15 มกราคม 2564

ผู้ขออนุมัติ
นายแพทย์ไชยกร ฤกษ์กุล
ตำแหน่ง 2 จาก 2 หน้า

ชื่อ	อัตราการใช้	ปริมาณต่อชุด	คงคลัง	ปริมาณจัดซื้อ	ราคาซื้อ	ราคาสุดท้าย	ราคาตกลง	วงเงินรวม	บริษัท	ประเภทงบประมาณ
Sterile Water for Inhalation sol 325 ml U	48	96	86	80 X 1	74.90	74.90		5,992.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
* Syringe 10 CC Disposs box (05)	20	40	8	50 X 100	203.30	203.30		10,165.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
+ Syringe 50 CC Disposs ซิน (05)	30	60	40	60 X 1	10.17	10.17		610.20	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
* Syringe Insulin Disposs box (05)	80	160	23	120 X 100	235.40	235.40		28,248.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
Transpore 3M(แบบผสม 4" 1" 0.5") box (24	48	48	48 X 3	267.50	267.50		12,840.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
* Ultrasonnd gel ถุง (05)	14	28	12	20 X 1	110.00	110.00		2,200.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
+ Urine bag ใบ (05)	124	248	130	100 X 1	17.10	17.10		1,710.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
ซองซีบใบ ขนาด 10x15 ซม. kg (05)	30	60	55	50 X 1	125.00	125.00		6,250.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
ซองซีบใบ ขนาด 15x23 ซม. kg (05)	34	68	51	50 X 1	125.00	125.00		6,250.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
ซองซีบใบ ขนาด 6x8 ซม. kg (05)	13	26	20	25 X 1	118.00	118.00		2,950.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
ซองซีบใบขนาด 8x12 ซม. kg (05)	32	64	55	50 X 1	118.00	118.00		5,900.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
+ ถุงให้อาหารทางสายยาง ใบ (05)	4	8	4	4 X 100	836.00	836.00		3,344.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
* ป้ายผูกข้อมือนุใหญ่ box (05)	4	8	0	20 X 1	265.00	265.00		5,300.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
+ ผ้าก๊อกรองขน เมอร์ L อัน (05)	17	34	20	50 X 1	33.00	33.00		1,650.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
+ ผ้าก๊อกรองขน เมอร์ S อัน (05)	7	14	10	25 X 1	33.00	33.00		825.00	ไม่ระบุ	เงินบำรุง
Syringe 5 CC Disposs box (05)	32	64	55	40 X 100	132.68	132.68		5,307.20	โอดีกริช แพรดตั้ง จำกัด	เงินบำรุง
รวมเงินงบประมาณ	0.00	บาท	รวมเงินบำรุง	230,569.80	บาท	รวมเงินทั้งสิ้น	230,569.80	บาท	บาท	35

ลงชื่อ

น.ส.อัมพรวรรณ ชาวตาอองต๋

ผู้ขออนุมัติ

ลงชื่อ

นพ.ชาญวิทย์ ศุภประสิทธิ์

ผู้อนุมัติ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

ที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๔.๑/๐๕๐๔

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรีปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐมมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยโรงพยาบาลนครชัยศรี ได้จัดสรรเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุเพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๑,๓๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก (เงินบำรุง) จำนวน ๒๑,๓๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ ของชิปใส ขนาด ๑๐x๑๕ ซม.

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ ของชิปใส ขนาด ๑๕x๒๓ ซม.

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ ของชิปใส ขนาด ๖x๘ ซม.

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๔ รายการพิจารณาที่ ๔ ของชิปใส ขนาด ๘x๑๒ ซม.

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง X

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางกาญจนา อินทร์คุ้มวงศ์

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวนิภาพร เดชะผล

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวกัญฐิกา อิ่มแสงจันทร์


กรรมการ

เภสัชกรปฏิบัติการ

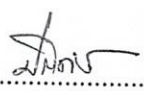
อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอชื่อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวอณณพัชร ไชว์พันธุ์)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายปติภัทร สายทอง)


(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานจัดซื้อ/จัดจ้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนครชัยศรี อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

ที่ นฐ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒.๔.๓/๐๕๒๙

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรีปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้


รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. ซองซิปไส ขนาด ๑๐x๑๕ ซม. จำนวน ๕๐ กิโลกรัม	สิริไชยครุภัณฑ์	๖,๒๕๐.๐๐	๖,๒๕๐.๐๐
๒. ซองซิปไส ขนาด ๑๕x๒๓ ซม. จำนวน ๕๐ กิโลกรัม	สิริไชยครุภัณฑ์	๖,๒๕๐.๐๐	๖,๒๕๐.๐๐
๓. ซองซิปไส ขนาด ๖x๘ ซม. จำนวน ๒๕ กิโลกรัม	สิริไชยครุภัณฑ์	๒,๙๕๐.๐๐	๒,๙๕๐.๐๐
๔. ซองซิปไส ขนาด ๘x๑๒ ซม. จำนวน ๕๐ กิโลกรัม	สิริไชยครุภัณฑ์	๕,๙๐๐.๐๐	๕,๙๐๐.๐๐
		รวม	๒๑,๓๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง


โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลนครชัยศรีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

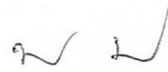
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวอัญณพัชร ไชว์พันธุ์)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายปติภัทร สายทอง)



(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



ประกาศโรงพยาบาลนครชัยศรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลนครชัยศรี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

๑. ซองซิปใส ขนาด ๑๐x๑๕ ซม. จำนวน ๕๐ กิโลกรัม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ สิริชัยครุภัณฑ์ (ขาย
ปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๒๕๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น
ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. ซองซิปใส ขนาด ๑๕x๒๓ ซม. จำนวน ๕๐ กิโลกรัม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ สิริชัยครุภัณฑ์ (ขาย
ปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๒๕๐.๐๐ บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น
ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. ซองซิปใส ขนาด ๖x๘ ซม. จำนวน ๒๕ กิโลกรัม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ สิริชัยครุภัณฑ์ (ขาย
ปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๙๕๐.๐๐ บาท (สองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น
ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. ซองซิปใส ขนาด ๘x๑๒ ซม. จำนวน ๕๐ กิโลกรัม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ สิริชัยครุภัณฑ์ (ขาย
ปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๙๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่า
ขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายนเรศ มณีเทศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครชัยศรี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม