

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ที่ อบ 0032.112.07/25881  
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

วันที่ 22 ตุลาคม 2563

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)  
(แนบท้ายภาคผนวก จ)

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.0032.112.07/23615 วันที่ 6 ตุลาคม 2563 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/  
ผู้ตรวจรับพัสดุชื่อเพลิง (แก๊ส) จำนวน 1 รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 17,160.00 บาท  
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน).  
ตามใบสั่งซื้อเลขที่ บร0003548 ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมนั้น


บัดนี้ บริษัท วี พี อ็อกซิเจน จำกัด (ว.เชื้อเพลิง)  
ได้ส่งมอบงานดังกล่าว ในวันที่ 22 ตุลาคม 2563 คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุ  
เป็นการถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลง เมื่อวันที่ 22 ตุลาคม 2563 จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1.  ..... ประธานกรรมการ  
(นางปรารณา ศรีจันทร์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2.  ..... กรรมการ  
(นายอาทิตย์ รัตसार)  
เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน
3.  ..... กรรมการ  
(นายสิทธิโชค บุญยืน)  
ลูกจ้างประจำ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)  
ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ  
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1. รายงานผลการตรวจรับ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ
2. อนุมัติโดยจ่ายเงิน 17,160.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน).

(ลงชื่อ)  ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายพิทักษ์ ทองทวน)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทราบ  
 อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

  
(ลงชื่อ) .....  
(นายชวมัย สิบนุการณดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

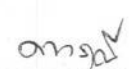
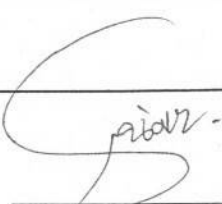

299 หมู่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี 34160

เลขที่ RR0003409

วันที่ 22/10/63

ใบสำคัญลงบัญชีด้านซื้อ

รายละเอียด ชื่อซื้อจาก บริษัท วี พี อ็อกซิเจน จำกัด (ว.เซี

เลขที่บัญชี	รายละเอียด	เดบิต	เครดิต
1105010105.107 2101020199.137	วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น เจ้าหน้าที่-วัสดุอื่น	17,160.00	17,160.00
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน).		รวม	17,160.00
 (นางสาวดารุณี ทองสันต์) ผู้บันทึกบัญชี	 (นางธนิศร ดวงสีมา) ผู้ตรวจสอบ	ได้รับเงินถูกต้องเรียบร้อย  _____ / / ผู้รับเงิน	
 (นายพิทักษ์ ทองทวน) หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการอำนวยความสะดวก ผู้รับรอง			

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ บร๐๐๐๓๕๔๘ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท วีพีออกซิเจน จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๑๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

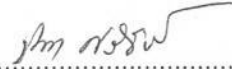
- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๑๖๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ  
(นางปรารถนา ศรีจันทร์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายอาทิตย์ รัตศาสตร์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายสิทธิโชค บุญเย็น)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการบร๓๑๗๑๒๙๓๘๕

เลขคู่มือสัญญาบร๓๑๑๔๑๙๑๖๓๙

เลขคู่มือตรวจรับ บร๓๑๐A๑๓๐๕๒๖๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายพิทักษ์ ทองทวน	ทำหน้าที่	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางธนิศ ดวงสีมา	ทำหน้าที่	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางปรารถนา ศรีจันทร์	ทำหน้าที่	ประธานกรรมการตรวจรับ
ข้าพเจ้า นายอาทิตย์ รัชศาสตร์	ทำหน้าที่	กรรมการตรวจรับ
ข้าพเจ้า นายสิทธิโชค บุญยืน	ทำหน้าที่	กรรมการตรวจรับ

ขอให้ความรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใด ๆ  
ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง เสนองงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา  
มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส  
สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกวามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัด  
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะ  
ประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางธนิศ ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางปรารถนา ศรีจันทร์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายอาทิตย์ รัชศาสตร์)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสิทธิโชค บุญยืน)

ลูกจ้างประจำ

**บริษัท วีพี อ็อกซิเจน จำกัด (สำนักงานใหญ่)**  
 309 หมู่ 20 ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี 34160  
 หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 3455 59001 97 7

**ใบส่งสินค้า**

เล่มที่ A4/63 เลขที่ 20

नामผู้ซื้อ <u>โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้าอุบลราชธานี</u> ที่อยู่ <u>299 ม. 19 ต. เมืองเดช อ. เดชอุดม จ. อุบลราชธานี</u> <u>โรงพยาบาล</u> <u>โหนดไร่</u>	วันที่ <u>22</u> / <u>10</u> / <u>63</u> อ่างอิง..... ครอบคลุมชำระ.....
---	---

จำนวน	รายการ	ราคา		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
5.	แก๊ส 48 Kg	1,144		5,720	
	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ				
	ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> ประธานกรรมการ				
	ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> กรรมการ				
	ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> กรรมการ				
	22 ต.ค. 2563				
		รวมเงินทั้งสิ้น		5,720	

ผู้รับสินค้า..... [Signature]

ผู้ส่งสินค้า..... [Signature]

ได้รับสินค้าตามรายการในสภาพดี และถูกต้องแล้ว

ผู้จ่ายสินค้า.....

**บริษัท วีพี อ็อกซิเจน จำกัด (สำนักงานใหญ่)**  
 309 หมู่ 20 ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี 34160  
 หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 3455 59001 97 7

## ใบส่งสินค้า

เล่มที่ A4/63 เลขที่ 19

นามผู้ซื้อ <u>โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า</u> ที่อยู่ <u>299 ซ. 19 ต. เจริญนคร อ. ราชดำเนิน</u> <u>จ. อุบลราชธานี</u> <u>เซ็กฟอง</u>	วันที่ <u>22</u> / <u>10</u> / <u>63</u> อ้างอิง..... ครอบคลุมชำระ.....
--	---

จำนวน	รายการ	ราคา		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
10	แก๊ส 48 kg	1,144		1,144	
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ					
	ลงชื่อ..... <u>สม ทรัพย์</u> .....ประธานกรรมการ				
	ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> .....กรรมการ				
	ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> .....กรรมการ				
	22 ต.ค. 2563				
				รวมเงินทั้งสิ้น	1,144

ผู้รับสินค้า [Signature] .....

ผู้ส่งสินค้า [Signature] .....

ได้รับสินค้าตามรายการในสภาพดี และถูกต้องแล้ว

ผู้จ่ายสินค้า.....

# ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท วิพีอ็อกซิเจน จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๓๐๙ หมู่ ๒๐

ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ๓๕๑๖๐

โทรศัพท์ ๐๘๒-๕๕๒๑๑๑๙

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๓๕๕๕๕๕๕๐๐๑๙๗๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ BR0003555

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่อยู่ ๒๙๙ ม.๑๙ ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

โทรศัพท์ ๐๔๕-๓๖๒๐๒๘ ต่อ ๑๔๗,๑๕๕

ตามที่ บริษัท วิพีอ็อกซิเจน จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส	๑	โครงการ	๑๗,๑๖๐.๐๐	๑๗,๑๖๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๖,๐๓๗.๓๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๑๒๒.๖๒
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๗,๑๖๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ๒๙๙ ม.๑๙
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๑๒๙๓๘๕ ชื่อวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายพิทักษ์ ทองทวน )

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายวิทยา เทียมสุวรรณ )

ผู้ขาย

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๑๒๙๓๘๕

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๑๙๑๖๓๙





ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดอุบลราชธานี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น  
วัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส จำนวน ๑ โครงการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท วีพีอ็อกซิเจน จำกัด  
(ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)  
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางประภาภรณ์ เพชรมาก)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำเนาถูกต้อง

(นางธนิศร ดวงสีมา)  
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๒๐๒๘ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๘๖๖

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส จำนวน ๑ โครงการ	บริษัท วีพีอ็อกซิเจน จำกัด	๑๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๑๕๐,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

เจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ/จัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

( / ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ

(นางประภาภรณ์ เพชรมาก)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใบเสนอราคา

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

1.ข้าพเจ้า บริษัท วี พี อ็อกซิเจน จำกัด (ว.เชื้อเพลิง) โดย นายวิทยา เทียมสุวรรณ

ตั้งอยู่ที่ 108/4 หมู่ 5 ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี 34160

โทรศัพท์.045-361159,045-361067 FAX:045-361367 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0345559001977

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

2.ข้าพเจ้าขอเสนอพัสดุรวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดพัสดุที่ขอซื้อ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	วัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส	1.00	โครงการ	150,000.00	150,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน).					150,000.00

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3.ราคาที่เสนอนี้จะยืนอยู่ในระยะเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ได้อ่านใบเสนอราคา

4.กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้นภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนาม ( / ) ชื่อ ( ) จำง  
เสนอมา ณ วันที่ 8 สิงหาคม 2567

(ลงชื่อ) .....ผู้ต่อรองราคา

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) .....ผู้เสนอราคา

(นายวิทยา เทียมสุวรรณ )

ประทีปตรา (ถ้ามี)

(ลงชื่อ) .....

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๒๐๒๘ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๖๑๕

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๒๐๒๘ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการอบเครื่องผ้าและเป็นเชื้อเพลิงประกอบอาหารและผลิตยาสมุนไพรของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางปรารณา ศรีจันทร์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นายอาทิตย์ รัชศาสตร์

เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

๓. นายสิทธิโชค บุญยีน

ลูกจ้างประจำ

สำเนาถูกต้อง

(นางธนิศร ดวงสีมา)

ประธานกรรมการเจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

กรรมการ

กรรมการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดรายงานขอซื้อ  
ดังกล่าวข้างต้นและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ฯและตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกชั้นตอนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย

(นายพิทักษ์ ทองหวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ       ไม่อนุมัติ

(นางประภาภรณ์ เพชรมาก)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำเนาถูกต้อง

ใช้งบหมวด.....	ภาค ๑ (งบฯ) (๑๑๙)
PLANFIN ถึงไตรมาสที่...จำนวน.....	๒๓๑,๕๖๐.....บาท
งบประมาณที่ใช้ไปแล้วในหมวดนี้.....	๑๑๐,๐๐๐.....บาท
PLANFIN ถึงไตรมาสที่...จำนวน.....	๑๒๑,๕๖๐.....บาท
(.....)	
ผู้ตรวจสอบแผน	
หมายเหตุ : วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท ตรวจรับ ๑ คน	
วงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาทขึ้นไป ตรวจรับ ๓ คน	



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๔๕๗

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

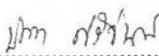
เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจัดซื้อวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๓๓๑ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคาวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส โดยวิธีเฉพาะเจาะจงเพื่อใช้ในกิจการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม นั้น


บัดนี้ คณะกรรมการ ฯ ได้พิจารณากำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส จำนวน ๑ โครงการ เสร็จเรียบร้อยแล้ว คณะกรรมการ ฯ มีมติเห็นชอบให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง จาก ( ) การสืบราคาจากท้องตลาด ( ) ราคาจัดซื้อ/จัดจ้างย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ เป็นราคากลางของทางราชการ เป็นจำนวนเงิน ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม

(ลงชื่อ)..... .....ประธานกรรมการ

(นางปรารณา ศรีจันทร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..... .....กรรมการ

(นายอาทิตย์ ริตัสสาร)

เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)..... .....กรรมการ

(นายสิทธิโชค บุญยีน)

ลูกจ้างประจำ

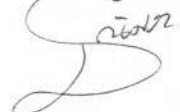


(นางธนิศ ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่

สำเนาถูกต้อง




(นางธนิศ ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาตามคณะกรรมการฯ และเจ้าหน้าที่เสนอ

  
(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/เห็นชอบ ( ) ทราบ/ไม่เห็นชอบ

  
(นางประภาภรณ์ เพชรมาก)

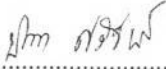
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี


รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุ  
จัดซื้อ/จ้างพัสดุ จำนวน ๑ โครงการ กลุ่มงานพัสดุ  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม


ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	หน่วยนับ	จำนวนเงิน
๑.	วัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส	๑ โครงการ	๑๕๐,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)			๑๕๐,๐๐๐.๐๐

แหล่งที่มาของราคากลาง

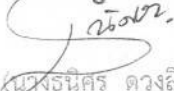
ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นางปรารถนา ศรีจันทร์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายอาทิตย์ ริทศสาร)  
เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายสิทธิโชค บุญยืน)  
ลูกจ้างประจำ

สำเนาถูกต้อง

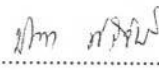
  
(นางธนิศร ดวงสีมา)  
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน


ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง


๑. ชื่อโครงการ ซื้อวัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
(หน่วยงานเจ้าของโครงการ).....โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม.....จังหวัดอุบลราชธานี
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
๓. ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวมสุทธิ
๑.	วัสดุเชื้อเพลิงแก๊ส	๑ โครงการ	๑๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๕๐,๐๐๐.๐๐

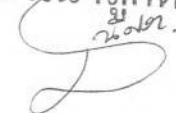
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง
- ๕.๑ นางปรารธนา ศรีจันทร์.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ๕.๒ นายอาทิตย์ รัชศาสตร์.....เจ้าพนักงานสถิติปฏิบัติงาน
- ๕.๓ นายสิทธิโชค บุญยืน.....ลูกจ้างประจำ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นางปรารธนา ศรีจันทร์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายอาทิตย์ รัชศาสตร์)  
เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายสิทธิโชค บุญยืน)  
ลูกจ้างประจำ

สำเนาถูกต้อง

  
(นางธนิศร ดวงสีมา)  
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๓๓๓๑

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อวัสดุ  
เชื้อเพลิงแก๊ส

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุ  
เชื้อเพลิงแก๊ส วงเงิน ๑๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียด  
คุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร  
พัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคา  
กลาง ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางปรารถนา ศรีจันทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ
  ๒. นายอาทิตย์ รัตศาสตร์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน กรรมการ
  ๓. นายสิทธิโชค บุญยืน ตำแหน่ง ลูกจ้างประจำ กรรมการ
- เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนด  
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ด้วย

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

สำเนาถูกต้อง

(นางธนิศร ดวงสีมา)  
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางประภาภรณ์ เพชรมาก)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.4416.07/27225

วันที่ 24 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ


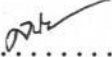

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

(แนบท้ายภาคผนวก จ)

ตามบันทึกข้อความ อบ.0032.4416.07/27225 ลงวันที่ 4 พฤศจิกายน 2563 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 29,400บาท (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) . ตามใบสั่งซื้อ ที่ PB0000114 ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

บัดนี้ บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ ได้ส่งมอบงานดังกล่าว ในวันที่ 24 พฤศจิกายน 2563 คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุเป็นการถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลง เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2563 จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

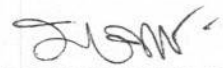
- 1..........ประธานกรรมการ  
(นางสาวรณิดา พรชัย)  
ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
- 2..........กรรมการ  
(นางสุปราณี โมระชาติ)  
ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดชำนาญการ
- 3..........กรรมการ  
(นายศุภกรณ์ เครือวัลย์)  
ตำแหน่งเจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

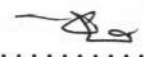
ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2563 ข้อ175แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- 1. รายงานผลการตรวจรับ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
- 2. อนุมัติโดยจ่ายเงิน 29,400.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) .

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางนิชิตตรา บูรมาถ)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

- ( / )ทราบ
- ( / )อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ)..........  
(นายชวชัย สืบอนุการณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี


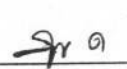
ใบสำคัญลงบัญชีด้านทั่วไป

รายละเอียด

ชื่อเชื้อจาก

บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด

(วพ.)

เลขที่บัญชี	รายละเอียด	เดบิต	เครดิต
1105010103.104 2101020199.135	วัสดุการแพทย์ทั่วไป เจ้าหน้าที่-วัสดุการแพทย์ทั่วไป	29,400.00	29,400.00
(สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) .		รวม	29,400.00
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">             ผู้บันทึกบัญชี         </div> <div style="text-align: center;">             ผู้ตรวจสอบ         </div> </div>		ได้รับเงินถูกต้องเรียบร้อย _____ / / ผู้รับเงิน	
ผู้หัวหน้าพัสดุ/ผู้รับรองความถูกต้อง _____ (นายสังวร ชัยมงคล) หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู			

# ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PB๐๐๐๐๑๑๔ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู งานกายภาพบำบัด รพ.เดชอุดม ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อ walker 70 อัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๙,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

## ๑. ผลการตรวจรับ

### ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


## ๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

## ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๙,๔๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ  
(นางสาวรณิดา พรชัย)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสุปราณี โมระชาติ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายศุภกรณ์ เครือวัลย์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๗๑๐๕๔๔๕

เลขคูมสัญญา๖๓๑๑๑๔๐๘๓๓๗๓


เลขคูมตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๓๔๔๐๖๙


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
เจ้าหน้าที่และกรรมการตรวจรับพัสดุ


ข้าพเจ้า	นางนิธิตสร่า	บุรมาถ	ทำหน้าที่	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสุรัตน์สินี	คำทา	ทำหน้าที่	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวรณิดา	พรชัย	ทำหน้าที่	ประธานกรรมการตรวจรับ
ข้าพเจ้า	นางสุปราณี	โมระชาติ	ทำหน้าที่	กรรมการตรวจรับ
ข้าพเจ้า	นายศุภกรณ์	เครือวัลย์	ทำหน้าที่	กรรมการตรวจรับ


ขอให้ความรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ  
ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง เสนองงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์  
และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้อง  
ตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง  
ในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง2562


หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล  
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางนิธิตสร่า บุรมาถ)  
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่พัสดุ  
(นางสุรัตน์สินี คำทา)  
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นางสาวรณิดา พรชัย)  
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
นางสุปราณี โมระชาติ  
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายศุภกรณ์ เครือวัลย์)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานรังสีการแพทย์ชำนาญาน



บริษัท ชัยศิริเวชภัณฑ์ จำกัด  
CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD.

บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด  
CHAISIRI VEJAPHAN CO., L  
76, 78 โชคชัย 4 แยก 84 ถ.โชคชัย 4 แขวงลาด  
เขตลาดพร้าว กทม. 10230  
76, 78 Chockchai 4 Yak 84 Chockchai 4 Rd., Lardprao Bangko  
TEL. 0-2942-2168-70 FAX. 0-2942-2856 E-mail : chaisiri\_vejaphan@ho

ต้นฉบับใบกำกับภาษี  
ORIGINAL TAX INVOICE

เอกสารออกเป็น

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105538000957

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7

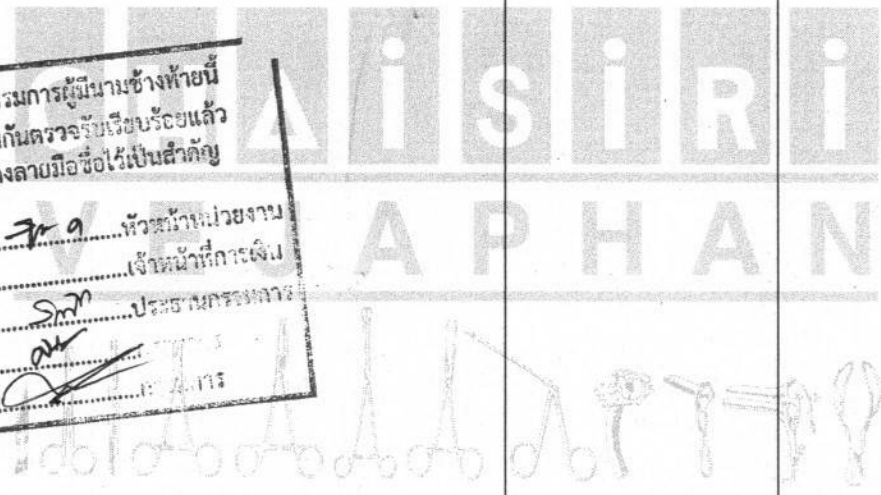
เลขที่ C20-5296

ชื่อลูกค้า ที่อยู่ จ.อุบลราชธานี 34160 โทร.045-361133 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000346956	บัญชีเลขที่ Account No. รหัสผู้ขาย Initial 306-005 จักรพันธ์ 0815543014	วันที่ Date วันครบกำหนดชำระ Due Date 24 พ.ย 63 ภายในภาพ
---	---	--

รหัส Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	ขนาดบรรจุ Packing	@	จำนวนเงิน Amount
W023900011	Walker (ค้ำยัน)	70	ตัว	420.00	29,400.0

คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้  
ได้พร้อมกันตรวจรับเรียบร้อยแล้ว  
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายงาน  
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
ลงชื่อ.....



ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามและพนักงานเก็บเงินของบริษัทฯ กรณีชำระโดยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว	รวมราคาทั้งสิ้น	27,476.6
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,923.3
<b>สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน</b>	จำนวนรวมทั้งสิ้น	<b>29,400.0</b>

ผู้ส่งของ	ได้รับสินค้าตามใบบิลนี้ในสภาพสมบูรณ์เรียบร้อยแล้วเมื่อ วันที่ 24 พ.ย 63	ในนาม บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด For CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD.
	ผู้รับของ RECEIVED BY (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)	ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด  
 ที่อยู่ เลขที่ ๗๖, ๗๘ ซอยโชคชัย ๔ แยก ๘๔ ถนนโชคชัย ๔  
 แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐  
 โทรศัพท์ ๐-๒๙๔๒-๒๑๖๘-๗๐  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๐๐๐๙๕๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ PB๐๐๐๑๑๔  
 วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
 ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู งานกายภาพบำบัด  
 รพ.เดชอุดม  
 ที่อยู่ ๒๙๙ หมู่ ๑๙ ตำบลเมืองเดช อำเภอดงขุดม จังหวัด  
 อุบลราชธานี  
 โทรศัพท์ ๐๔๕-๓๖๑๑๓๓ ต่อ ๑๑๔

ตามที่ บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู งานกายภาพบำบัด รพ.เดชอุดม ซึ่งได้รับ  
 ราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	walker	๗๐	อัน	๔๒๐.๐๐	๒๙,๔๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒๗,๔๗๖.๖๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๙๒๓.๓๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๙,๔๐๐.๐๐
(สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู รพ.เดชอุดม ๒๙๙ หมู่ ๑๙
- ระยะเวลารับประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๐๕๘๔๕ ชื่อwalker ๗๐ อัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นางนิธิตรา บุรมาถ )

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายจักรพันธ์ ครองยุทธ )

ผู้ขาย

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๐๕๘๔๕

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๑๑๔๐๘๓๗๗๗



ประกาศจังหวัดอุดรราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อwalker ๗๐ อัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดอุดรราชธานีได้มีโครงการ ชื่อwalker ๗๐ อัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น ผู้ได้รับการคัดเลือก  
ได้แก่ บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๙,๔๐๐.๐๐ บาท  
(สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชวมัย สีนบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรราชธานี





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โทร ๐ ๔๕๓๖ ๒๐๒๘ ต่อ ๑๑๔

ที่ อบ.๐๐๓๒.๔๔๑๖.๐๗/๒๗๒๒๕

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อwalker ๗๐ อัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
walker จำนวน ๗๐ อัน	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	๒๙,๔๐๐.๐๐	๒๙,๔๐๐.๐๐
		รวม	๒๙,๔๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

SK ๑,  
(นางสุรัตน์สิณี คำทา)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ  
ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

(นางนิศสร่า บุรมาถ)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชวมัย สืบบุญธรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โทร ๐ ๔๕๓๖ ๒๐๒๘ ต่อ ๑๑๔

ที่ อบ.๐๐๓๒.๔๔๑๖.๐๗/๒๗๒๒๕

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โทร ๐ ๔๕๓๖ ๒๐๒๘ ต่อ ๑๑๔ มีความประสงค์จะ ซื้อ walker no อัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๙,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๙,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวธิดา พรชัย

ประธานกรรมการฯ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๒. นางสุปราณี โมระชาติ

กรรมการ

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

๓. นายศุภกรณ์ เครือวัลย์

กรรมการ

เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้นและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

*Sr a*

(นางสุรัตน์สินี คำทา)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกชั้นตอนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย

*Sirak*

(นางนิธิตสรา บุรมาถ)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(  ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

*Siam*

(นายชวัมย์ สีนุกการณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใช้งบหมวด.....ตามภาพ.....  
PLANFIN ถึงไตรมาสที่...จำนวน.....155,996.....บาท  
งบประมาณที่ใช้ไปแล้วในหมวดนี้.....29,400.....บาท  
PLANFIN ถึงไตรมาสที่...จำนวน.....126,596.....บาท

*Low*  
(.....)

ผู้ตรวจสอบแผน

หมายเหตุ : วงเงินไม่เกิน 100,000.- บาท ตรวจรับ 1 ครั้ง  
วงเงินเกิน 100,000.- บาทขึ้นไป ตรวจรับ 2 ครั้ง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุ  
จัดซื้อพัสดุ จำนวน 1 โครงการ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู  
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	หน่วยนับ	จำนวนเงิน
1	Walker	70.00xอัน	29,400.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน).			29,400.00

แหล่งที่มาของราคากลาง

ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นางสาวรณิดา พรชัย)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสุปราณี โมระชาติ)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายศุภกรณ์ เครือวัลย์)

เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน

PB0000114

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (อ้างอิง)  
ในการจัดซื้อที่มีใช้งานก่อสร้าง

1. ชื่อโครงการ ชื่อวัสดุงานกายภาพบำบัด จำนวน 1 โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
(หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
2. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร 29,400บาท (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
3. ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ 5 พฤศจิกายน 2563 เป็นเงิน 29,400 บาทหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)


ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวมสุทธิ
1	Walker	70.00	420.00	29,400.00


4. แหล่งที่มาของราคากลาง ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา 2 ปีงบประมาณ

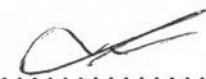
4.1 บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด (วพ.)

5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ที่กำหนดราคากลาง

- |                         |  |               |
|-------------------------|--|---------------|
| 1.นางสาวรณิดา พรชัย     | ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ        | ประธานกรรมการ |
| 2.นางสุปราณี โมระชาติ   | ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ             | กรรมการ       |
| 3.นายศุภกรณ์ เครือวัลย์ | ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานรังสีการแพทย์ชำนาญาน | กรรมการ       |

(ลงชื่อ) .....  .....ประธานกรรมการ  
(นางสาวรณิดา พรชัย)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ) .....  .....กรรมการ  
(นางสุปราณี โมระชาติ)  
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

(ลงชื่อ) .....  .....กรรมการ  
(นายศุภกรณ์ เครือวัลย์)  
เจ้าหน้าที่งานรังสีการแพทย์ชำนาญาน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ อบ 0032.4416.07/27225

วันที่ 4 พฤศจิกายน 2563

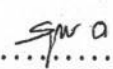
เรื่อง ขออนุมัติขอย้ายตำแหน่งพนักงานพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษจาก รพช.ราชเทวี

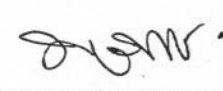
เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 5437/2560 ลงวันที่ 3 ตุลาคม 2560)

ด้วยกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์จำนวน 1 รายการ วงเงิน 29,400บาท (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 21 จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ดังรายชื่อตั้งต่อไปนี้

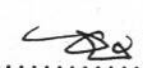
- |                          |  |               |
|--------------------------|--|---------------|
| 1.นางสาวรณิดา พรชัย      | ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ      | ประธานกรรมการ |
| 2.นางสุปราณี โมระชาติ    | ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ           | กรรมการ       |
| 3.นายศุภกรณ์ เกรียววัลย์ | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน | กรรมการ       |
- เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะและราคากลางในการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่  
(นางสุรัตน์สินี คำทา)  
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางนิริศสร่า บุรมาถ)  
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........  
(นายชวมัย สิบนุการณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดอุบลราชธานี

รายการขออนุมัติจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ หน่วยงานกายภาพบำบัด ประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการ	มูลค่าในแผนปี 64 (ที่มา:พัสดุ)	ยอด คงเหลือ	มูลค่าที่ขอซื้อครั้งนี้		มูลค่าที่จัดซื้อแล้ว	จากคลังไป แล้ว (ที่มา:	มูลค่าคงเหลือในแผน ปี 64	หมายเหตุ
				จำนวน	ราคา/หน่วย				
1	walker	117,600.00	0	70	420	0.00	0	88,200.00	
รวมรายการขออนุมัติครั้งนี้ 1 รายการ				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					
				รวม					

งบประมาณรวมทั้งหมวกในหมวดนี้	156,416	มูลค่าที่ซื้อในครั้งนี้	29,400.00	126,516
------------------------------	---------	-------------------------	-----------	---------

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุมัติซื้อ (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบแ (ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ

(นางสุรัตน์ลิณี คำทา)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบแ

(นางชนนฤตพร บรรมาถ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ

(นางนิริศตรา บรรมาถ)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ