

## โครงการที่ ๒ : โครงการจัดซื้อจัดจ้างวงเงินสูงสุด

ชื่อโครงการ	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
วิธีการจัดหา	โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
วงเงินตามสัญญา	๓๙๒,๐๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)
ผู้เสนอราคา	บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
ผู้ได้รับการคัดเลือก/ชนะการเสนอราคา	บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด
ผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง	ดำเนินการเสร็จสิ้น (๒๑ มกราคม ๒๕๖๔)

รายละเอียดการบันทึกข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง และการเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง (ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (e-Government Procurement : e-GP)) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

### ข้อมูลแสดงรายการโครงการ


ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > รายการโครงการ

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน: 00112100060000000 - โรงพยาบาลมหมสธ  
ชื่อโครงการ:

ค้นหา    สร้างตัวเลือก    ค้นหาขั้นสูง

รหัสแผนระดับหน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงินงบประมาณ	ข้อมูลโครงการ	สถานะโครงการ	ขั้นตอนการพิจารณา
<input type="checkbox"/> D64010535507	64017545917	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน 8 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	392,000.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> D63120168447	63127169003	ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 9 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	303,700.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>รวมหนี้</b>			<b>695,700.00</b>			

ลำดับที่ 1 - 2 จากทั้งหมด 2 รายการ  
หมายเหตุ : การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ  
กดที่ขึ้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป  
 กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด  
:เลขที่โครงการ **สีชมพู** หมายถึง โครงการรวมซื้อรวมจ้าง  
:เลขที่โครงการ **สีฟ้า** หมายถึง โครงการมาตรา 7

ยกเลิกรายการโครงการ

โครงการ : ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เลขที่โครงการ : ๖๔๐๑๗๕๔๕๙๑๗

จำนวนเงิน : ๓๙๒,๐๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๕๖-๒๘๒๒๖๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ นว ๐๐๓๒.๐๒/ ๒๗๑

วันที่ - 4 ก.พ. 2564

เรื่อง ขออนุมัติ เบิก - จ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ด้วย งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมแสง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง  
โรงพยาบาลชุมแสง สำหรับค่า วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ให้กับ บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด  
จำนวนเงิน ๓๙๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน).  
ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงินเล่มที่/เลขที่ INV-๒๑-๐๒๖๗ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔  
ตั้งปรากฏรายละเอียดซึ่งแนบมาพร้อมนี้ บัดนี้ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว พร้อมด้วยคณะ  
กรรมการ/ผู้ตรวจรับ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนตามรายการแล้ว

ทั้งนี้ ตามนัยข้อ ๓๕ แห่งระเบียบการเบิกเงินจากคลังการเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลังในหน้าที่ของอำเภอ  
และกิ่งอำเภอ พ.ศ.๒๕๖๒ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้แก่ผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลชุมชน ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามคำสั่งสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่  
๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(นางนุชนาถ ตรียานุสรณ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

เพื่อพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนงนุช กัณหาเนตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร.๐-๕๖๒๘-๒๒๖๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๗/พิเศษ

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ จังหวัดนครสวรรค์ ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์  
ในวงเงิน ๓๙๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติ  
การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และจังหวัดได้อนุมัติซื้อกับ บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด  
เป็นผู้ขาย ในวงเงิน ๓๙๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับ  
มอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับให้หัวหน้าหน่วยงาน  
ของรัฐทราบแล้ว ตามเอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ).....

(นายคงศักดิ์ อ่อนนิ่ม)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสงปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์  
เพื่อลงนามรับทราบผลการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนงนุช กัณหะเนตร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นางสาวบุญญธิตา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ P๑๖๔๐๐๐๒๓ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลชุมแสง ได้ตกลงซื้อ  
กับ บริษัท อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน 8 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๙๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ


- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๙๒,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ  
(นางชนิษฐา พุกทอง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสุนันทา ด้วงน่วม)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางปริศรา สังข์เงิน)


ทราบ

ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕(๔)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๑๗๕๔๕๔๑๗

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๑๑๔๔๓๙๕๔๐

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๑A๑๕๖๐๓๑๓

(ลงชื่อ).....

(นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด  
INTER CORPORATION CO., LTD.

14.33/33 หมู่ที่ 9 ซอยบรมราชชนนี 53 ถนนบรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพฯ 10170  
14.33/33 MOO 9 SOI BROMMARATCHACHONNANEE 53 BROMMARATCHACHONNANEE ROAD, TALINGCHAN BANGKOK 10170 THAILAND  
โทร. 0-2880-9922 (อัตโนมัติ) แฟกซ์ : 0-2880-8580 www.sesupplygroup.com  
TEL. 0-2880-9922 (AUTO) FAX : 0-2880-8580  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105544046033 (สำนักงานใหญ่)

สำหรับลูกค้า  
FOR-CUSTOMER

ต้นฉบับใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้  
ORIGINAL DELIVERY ORDER/TAX INVOICE/INVOICE

(เอกสารออกเป็นชุด)

ชื่อลูกค้า **โรงพยาบาลชุมแสง**  
Customer Name  
ที่อยู่ **150 หมู่ 3 ตำบลเกษไชย์ อำเภอชุมแสง**  
Address **จังหวัดนครสวรรค์ 60120**  
เบอร์โทรศัพท์ / Tel. No. **056-282-223** แฟกซ์ / Fax No.  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID. No. **0994000560770**

สถานที่ส่ง / Deliver to

เลขที่ / Invoice No.  
**INV-21-0267**  
วันที่ / Date  
**21 ธ.ค. 2563**  
**21 ธ.ค. 2564**  
IN-VAT

รหัสลูกค้า Customer Code	เลขที่ใบสั่งซื้อ Purchase Order No.	เอกสารอ้างอิง Reference No.	พนักงานขาย Sales Person	เงื่อนไขการชำระเงิน Payment Term	วันครบกำหนดชำระ Due Date
C2000010			MN3		

ลำดับ No.	รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	หน่วยขาย Unit	ราคาต่อหน่วย Price / Unit	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
1	IL-1825440	Urea 8 x 100 ml "IL" X	1.00	กล่อง	32,000.00	32,000.00
2	IL-18250540	Cholesterol 5 x 50 ml "IL" X	2.00	กล่อง	25,000.00	50,000.00
3	IL-18259440	Creatinine Enzymatic(6x48ml) R1+(6x16ml) R2 "IL" X	4.00	กล่อง	19,500.00	78,000.00
4	IL-18255740	HDL Cholesterol 2x60+2x20 ml "IL" X	10.00	กล่อง	14,000.00	140,000.00
5	IL-18250840	Glucose Oxidase 5 x 95 ml "IL" X	1.00	กล่อง	14,000.00	14,000.00
6	IL-18258740	Triglycerides 5 x 50 ml "IL" X	5.00	กล่อง	12,000.00	60,000.00
7	IL-18256040	LDL Cholesterol 4x18+4x6 ml "IL" X	1.00	กล่อง	10,000.00	10,000.00
8	IL-18481900	Phosphorus 6x10+6x10 ml "IL" X	2.00	กล่อง	4,000.00	8,000.00

**ดงบัญญัติแก้ว**  
(นางสาวจริษา ผู้จิตธรรม)  
พนักงานเก็บเงิน  
21/01/64  
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

1. กรมสรรพากรในสินค้าตามใบส่งสินค้านี้ ยังเป็นการรวมสิทธิของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระเงินครบถ้วนแล้ว	มูลค่าสินค้าก่อนส่วนลด / Before Discount	392,000.00
2. โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ "บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด" และขีดพร้อมเฉพาะคำว่าบัญชีผู้รับเท่านั้น (A/C PAYEE ONLY)	ส่วนลด / Discount	0.00
3. การชำระด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว	มูลค่าสินค้า / Sub Total	366,355.14
4. กรณีชำระเป็นเงินสด ขอให้โอนชำระเงินเข้าบัญชี "บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด" ธนาคารกสิกรไทย สาขาบางขุนนนท์ เลขที่บัญชี 753-1-01704-2	ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Value Added Tax 7%	25,644.86
5. การชำระเงินที่ถูกต้อง จะต้องมีการรับเงินพร้อมลายเซ็นผู้อำนวยการและผู้รับเงินบริษัทฯ เท่านั้น	ยอดรวมสุทธิ / Grand Total	392,000.00
6. หากสินค้าตามใบกำกับภาษีนี้ มีการแตกหัก ชำรุด หรือขาดตกบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 3 วัน		
7. หากไม่กำกับภาษีนี้ ตกหล่น หรือต้องการให้แก้ไข โปรดแจ้งทางบริษัทฯ แก้ไขได้ภายใน 7 วัน		

**(สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)**

ผู้ตรวจสอบเอกสาร / Verified By:	ผู้ส่งสินค้า / Delivered By:	ในนาม บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด On behalf of INTER CORPORATION CO., LTD. 
คลังสินค้า / Warehouse:	ผู้รับสินค้า / Received By:	

(ได้รับสินค้าตามรายการคำนวณในเอกสารแนบหรือถูกต้องแล้ว) ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized Signature



บริษัท อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น จำกัด

14,33/33 หมู่ที่ 9 ซอยบรมราชชนนี 53 ถนนบรมราชชนนี แขวงคลองจั่น เขตคลองจั่น กรุงเทพฯ 10170

โทร. 02-8809922 โทรสาร 02-8808580 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105544046033

www.sesupplygroup.com

## ใบเสนอราคา

เรื่อง : ขอเสนอราคา	เลขที่ QT-2101-0147
เรียน : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬมาตง	

ทางบริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
IL-18250840	Glucose Oxidase 5 x 95 ml "IL"	1.00	กล่อง	14,000.00	14,000.00
IL-18250540	Cholesterol 5 x 50 ml "IL"	2.00	กล่อง	25,000.00	50,000.00
IL-18258740	Triglycerides 5 x 50 ml "IL"	5.00	กล่อง	12,000.00	60,000.00
IL-18255740	HDL Cholesterol 2x60+2x20 ml "IL"	10.00	กล่อง	14,000.00	140,000.00
IL-18256040	LDL Cholesterol 4x18+4x6 ml "IL"	1.00	กล่อง	10,000.00	10,000.00
IL-18259440	Creatinine Enzymatic(6x48ml) R1+(6x16ml) R2 "IL"	4.00	กล่อง	19,500.00	78,000.00
IL-18481900	Phosphorus 6x10+6x10 ml "IL"	2.00	กล่อง	4,000.00	8,000.00
IL-18255440	Urea 8 x 100 ml "IL"	1.00	กล่อง	32,000.00	32,000.00

<b>หมายเหตุ</b> - กำหนดขึ้นราคา 60 วัน - กำหนดส่งสินค้า 150 วัน	<b>รวมเงิน</b>	392,000.00
	<b>ส่วนลด</b>	
	<b>ราคาสุทธิ</b>	366,355.14
	<b>ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%</b>	25,644.86
( สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน )	<b>จำนวนเงินทั้งสิ้น</b>	392,000.00

ทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านและขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ข้าพเจ้าและผู้ลงนามท้ายนี้ขอรับการสั่งซื้อสินค้าภายใต้เงื่อนไขและ  
ข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นทุกประการ

ผู้อนุมัติสั่งซื้อ  
วันที่ .....



บริษัท อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น จำกัด

*[Signature]*

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๑๔,๓๗/๓๓ หมู่ ๙ ซอยบรมราชชนนี ๕๓ ถนนบรมราชชนนี

แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๗๐

โทรศัพท์ ๐-๒๘๘๐-๕๕๒๒

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๔๐๕๖๐๓๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ P๑๖๔๐๐๒๓

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง

ที่อยู่ ๑๕๐ ม.๓ ตำบลเกษไชโย อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์

โทรศัพท์ ๐๕๖๒๘๒๒๖๘

ตามที่ บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลชุมแสง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน 8 รายการ	๑	งาน	๓๙๒,๐๐๐.๐๐	๓๙๒,๐๐๐.๐๐
(สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓๖๖,๓๕๕.๑๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๕,๖๔๔.๘๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๙๒,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลชุมแสง ๑๕๐ ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๕๔๕๙๑๗ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นางสาวนงนุช กัณฑ์เนตร์ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ- -)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๕๔๕๙๑๗

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๑๔๔๓๙๕๕๐



### รายละเอียดเอกสารแนบ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	ราคากลาง	ครั้งสุดท้าย	คงเหลือ	/เดือน
๑	Glucose Oxidase ๕x๕๕ ml "IL"	pack	๑.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐		๔,๐๐๐.๐๐	๑.๐๐	
๒	Cholesterol ๕x๕๐ ml "IL"	pack	๒.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐		๕,๐๐๐.๐๐	๓.๐๐	
๓	Triglycerides ๕x๕๐ ml "IL"	pack	๕.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐		๒,๐๐๐.๐๐	๔.๐๐	
๔	HDL Cholesterol ๒x๖๐+๒x๒๐ ml "IL"	pack	๑๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐	๑๔๐,๐๐๐.๐๐		๔,๐๐๐.๐๐	๙.๐๐	
๕	LDL Cholesterol ๔x๑๘+๔x๖ ml "IL"	pack	๑.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐		๐,๐๐๐.๐๐	๑.๐๐	
๖	Creatinine ๑๐x๑๓ml+๑๐x๒๔ml "IL"	pack	๔.๐๐	๑๙,๕๐๐.๐๐	๗๘,๐๐๐.๐๐		๙,๕๐๐.๐๐	๔.๐๐	
๗	Phosphorus ๖x๑๐+๖x๑๐ml "IL"	pack	๒.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐		๔,๐๐๐.๐๐	๒.๐๐	
๘	Urea ๘x๑๐๐ ml "IL"	pack	๑.๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐		๒,๐๐๐.๐๐	๑.๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓๙๒,๐๐๐.๐๐				



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุและซ่อมบำรุง โรงพยาบาลชุมแสง

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๓/พิเศษ

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ จำนวน ๑ งาน	บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด	๓๙๒,๐๐๐.๐๐	๓๙๒,๐๐๐.๐๐
รวม			๓๙๒,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลชุมแสงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว คำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ 3915/2563 ลงวันที่ 2 พฤศจิกายน พ.ศ.2563 เรื่องการมอบอำนาจในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 (เพิ่มเติม) โดยผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ด้วยเงินงบประมาณ และเงินนอกงบประมาณในทุกชั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตาม ผนวก ค/1 โดยมอบอำนาจภายในวงเงินตามผนวก ค/2 ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน 1,000,000 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายคองศักดิ์ อ่อนนิม)

(นางสาวนงนุช กัณหะเนตร)

อนุมัติและเห็นชอบ

ลงชื่อ.....

(นางสาวบุญฤติดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

# แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. บริษัท/ห้าง/ร้าน บริษัท อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น จำกัด

๒. ที่อยู่ ๑๔,๓๓/๓๓ ม.๙ ซอยบรมราชชนนี ๕๓ ถ.บรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กทม. ๑๐๑๗๐

เจ้าหน้าที่พัสดุตรวจสอบเอกสารบริษัท/ห้าง/ร้าน เช่น

๑. สำเนาเอกสารการจดทะเบียน
๒. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือมอบอำนาจ

ตรวจสอบแล้ว

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร  
(นาย/นาง/น.ส.).....  
เกี่ยวข้องเป็น (เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ).....

ลงชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ  
(นายคงศักดิ์ อ่อนนิม)  
เจ้าหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานพัสดุ

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

ลงชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวนงนุช กัณฑ์เนตร์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

รายละเอียดเอกสารแนบ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	ราคากลาง	ครั้งสุดท้าย	คงเหลือ	/เดือน
๑	Glucose Oxidase ๕x๔๕ ml "IL"	pack	๑.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐		๔,๐๐๐.๐๐	๑.๐๐	
๒	Cholesterol ๕x๕๐ ml "IL"	pack	๒.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐		๕,๐๐๐.๐๐	๓.๐๐	
๓	Triglycerides ๕x๕๐ ml "IL"	pack	๕.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐		๒,๐๐๐.๐๐	๔.๐๐	
๔	HDL Cholesterol ๒x๖๐+๒x๒๐ ml "IL"	pack	๑๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐	๑๔๐,๐๐๐.๐๐		๔,๐๐๐.๐๐	๙.๐๐	
๕	LDL Cholesterol ๔x๑๘+๔x๖ ml "IL"	pack	๑.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐		๐,๐๐๐.๐๐	๑.๐๐	
๖	Creatinine ๑๐x๑๓ml+๑๐x๒๔ml "IL"	pack	๔.๐๐	๑๙,๕๐๐.๐๐	๗๘,๐๐๐.๐๐		๙,๕๐๐.๐๐	๔.๐๐	
๗	Phosphorus ๖x๑๐+๖x๑๐ml "IL"	pack	๒.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐		๔,๐๐๐.๐๐	๒.๐๐	
๘	Urea ๘x๑๐๐ ml "IL"	pack	๑.๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐		๒,๐๐๐.๐๐	๑.๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓๙๒,๐๐๐.๐๐				



ประกาศจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดนครสวรรค์ โดยโรงพยาบาลชุมแสง ได้มีโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ฉะนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 จังหวัดนครสวรรค์ จึงขอประกาศให้ทราบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์จำนวน ๘ รายการ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อินเทอร์เน็ต คอร์ปอเรชั่น จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๙๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวนนุช กัณหะเนตร์	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นายคงศักดิ์ อ่อนนิม	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางชนิษฐา พุกทอง	ประธานกรรมการ
ข้าพเจ้า	นางปริศรา สังข์เงิน	กรรมการ
ข้าพเจ้า	นางสุนันทา ด้วงนุ้ม	กรรมการ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางสาวนนุช กัณหะเนตร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางชนิษฐา พุกทอง)

ประธานกรรมการ

ลงนาม.....

(นางสุนันทา ด้วงนุ้ม)

กรรมการ

ลงนาม.....

(นายคงศักดิ์ อ่อนนิม)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางปริศรา สังข์เงิน)

กรรมการ

ทราบ

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

รายละเอียดเอกสารแนบ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	ราคากลาง	ครั้งสุดท้าย	คงเหลือ	/เดือน
๑	Glucose Oxidase ๕x๙๕ ml "IL"	pack	๑.๐๐	๓๔,๐๐๐.๐๐	๓๔,๐๐๐.๐๐		๔,๐๐๐.๐๐	๓.๐๐	
๒	Cholesterol ๕x๕๐ ml "IL"	pack	๒.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐		๕,๐๐๐.๐๐	๓.๐๐	
๓	Triglycerides ๕x๕๐ ml "IL"	pack	๕.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐		๒,๐๐๐.๐๐	๔.๐๐	
๔	HDL Cholesterol ๒x๖๐+๒x๒๐ ml "IL"	pack	๓๐.๐๐	๑๔,๐๐๐.๐๐	๑๔๐,๐๐๐.๐๐		๔,๐๐๐.๐๐	๙.๐๐	
๕	LDL Cholesterol ๔x๑๘+๔x๖ ml "IL"	pack	๑.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐		๐,๐๐๐.๐๐	๑.๐๐	
๖	Creatinine ๑๐x๑๓ml+๑๐x๒๔ml "IL"	pack	๕.๐๐	๑๙,๕๐๐.๐๐	๙๘,๐๐๐.๐๐		๙,๕๐๐.๐๐	๔.๐๐	
๗	Phosphorus ๖x๑๐+๖x๑๐ml "IL"	pack	๒.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐		๔,๐๐๐.๐๐	๒.๐๐	
๘	Urea ๘x๑๐๐ ml "IL"	pack	๑.๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐	๓๒,๐๐๐.๐๐		๒,๐๐๐.๐๐	๑.๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓๙๒,๐๐๐.๐๐				



# บันทึกข้อความ

เลขที่โครงการ..... ๖๔๐๑๗๕๔๑๑๗  
เลขที่..... ๖๔๐๑๑๔๓๕๔๐  
เลขที่..... ๖๔๐๑๐๑๖๑๗๕๑  
เลขที่..... ๖๔๐๑๑๕๖๐๓๗๓  
เลขที่..... ๖๔๐๒๑๑๑๔๑๕๖

ส่วนราชการ งานพัสดุและซ่อมบำรุง โรงพยาบาลชุมแสง

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๓๗/๕๕๕

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย งานพัสดุและซ่อมบำรุง โรงพยาบาลชุมแสงมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการสนับสนุนการตรวจรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๔๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแสง จำนวน ๓๔๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ขออนุมัติซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79 และข้อ 25 (5) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. 2560 ข้อ 1 การจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000 บาท และข้อ 5 การจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาท จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็นได้

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา



๘. ข้อเสนออื่น ๆ

เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับดังรายชื่อต่อไปนี้

- |                        |                                       |               |
|------------------------|---------------------------------------|---------------|
| 1. นางชนิดา พุกทอง     | ตำแหน่ง จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน | ประธานกรรมการ |
| 2. นางปริศรา สังข์เงิน | ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ   | กรรมการ       |
| 3. นางสุนันทา ดั่งน่วม | ตำแหน่ง จพ.เภสัชกรรมชำนาญาน           | กรรมการ       |

ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ 3915/2563 ลงวันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 ผู้ว่าราชการ  
จังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง  
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
พ.ศ.2560 ทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตาม ผนวก ค/1 โดยมอบอำนาจภายในวงเงินตาม  
ผนวก ค/2 ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ วงเงินครั้งละไม่เกิน  
1,000,000 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดใน  
รายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(นายคงศักดิ์ อ่อนนิ่ม)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสาวนงนุช กัณฑ์เนตร)

อนุมัติและเห็นชอบ

ลงชื่อ.....  
(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

## คุณลักษณะเฉพาะ

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ชุดน้ำยาตรวจน้ำตาล (Glucose)  
หน่วยนับ แพ็ค

### 1. คุณลักษณะเฉพาะ

#### 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

- 1.1.1 เป็นชุดน้ำยาหรือน้ำยาสำเร็จรูป สำหรับหาปริมาณ น้ำตาล Glucose ในซีรัม และ พลาสมา ที่แยกจากเลือด, ปัสสาวะ หรือ น้ำไขสันหลัง
- 1.1.2 ขนาดบรรจุ 5x95 ml

#### 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

- 1.2.1 ใช้เป็นน้ำยาตรวจปริมาณ น้ำตาล Glucose ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด, ปัสสาวะ หรือ น้ำไขสันหลัง
- 1.2.2 สามารถตรวจวิเคราะห์ระดับน้ำตาล Glucose โดยไม่ต้องเจือจางสิ่งส่งตรวจได้สูงสุดถึง 500 mg%

#### 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

- 1.3.1 ใช้หลักการทางปฏิกิริยาเอนไซม์เฉพาะ Glucose Oxidase ในการย่อยสลายน้ำตาล และปฏิกิริยาเอนไซม์ Peroxidase และ 4-aminophenazone ก่อให้เกิดสี สามารถวัดได้ในช่วงความยาวคลื่นที่กำหนด
- 1.3.2 ความเข้มของสีที่เกิดเป็นสัดส่วนโดยตรงกับปริมาณของ น้ำตาล Glucose ในตัวอย่างตรวจ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

## คุณลักษณะเฉพาะ

ชื่อสิ่งอุปกรณ์      ชุดน้ำยาตรวจ Creatinine  
หน่วยนับ              แพค

### 1. คุณลักษณะเฉพาะ

#### 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

- 1.1.1 เป็นชุดน้ำยาหรือน้ำยาสำเร็จรูป สำหรับหาปริมาณ Creatinine ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด และ ปัสสาวะ
- 1.1.2 ขนาดบรรจุ 10x13ml+10x24ml

#### 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

- 1.2.1 ใช้เป็นน้ำยาตรวจปริมาณ Creatinine ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด และ ปัสสาวะ
- 1.2.2 สามารถตรวจวิเคราะห์ระดับ Creatinine โดยไม่ต้องเจือจางซีรัมได้สูงสุดถึง 25 mg%

#### 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

- 1.3.1 ใช้หลักการวัดสีที่เกิดขึ้นจากการทำปฏิกิริยาของ Creatinine ในสิ่งส่งตรวจ กับ Picric Acid ในสภาพที่เป็นด่าง วัดสีที่เกิดขึ้นในช่วงความยาวคลื่นที่กำหนด
- 1.3.2 ความเข้มของสีที่เกิดขึ้นเป็นสัดส่วนโดยตรงกับปริมาณของ Creatinine ในตัวอย่างตรวจ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

## คุณลักษณะเฉพาะ

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ชุดน้ำยาตรวจโททอลคอเลสเตอรอล (Total Cholesterol)  
หน่วยนับ แพ็ค

### 1. คุณลักษณะเฉพาะ

#### 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

- 1.1.1 เป็นชุดน้ำยาหรือน้ำยาสำเร็จรูป สำหรับหาปริมาณ โททอลคอเลสเตอรอล (Total Cholesterol) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด
- 1.1.2 ขนาดบรรจุ 5x50ml

#### 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

- 1.2.1 ใช้เป็นน้ำยาตรวจปริมาณ โททอลคอเลสเตอรอล (Total Cholesterol) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด
- 1.2.2 สามารถตรวจวิเคราะห์ระดับโททอลคอเลสเตอรอล (Total Cholesterol) โดยไม่ต้องเจือจางสิ่งส่งตรวจได้สูงสุดถึง 734 mg%

#### 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

- 1.3.1 ใช้หลักการทางปฏิกิริยาเอนไซม์เฉพาะ Cholesterol Esterase และ Cholesterol Oxidase ในการย่อยสลายโททอลคอเลสเตอรอล (Total Cholesterol) ได้ผลลัพธ์เป็น Hydrogen Peroxide ซึ่งจะทำปฏิกิริยากับเอนไซม์ Peroxidase ก่อให้เกิดสี สามารถวัดได้ในช่วงความยาวคลื่นที่กำหนด
- 1.3.2 ความเข้มของสีที่เกิดเป็นสัดส่วนโดยตรงกับปริมาณของ โททอลคอเลสเตอรอล (Total Cholesterol) ในตัวอย่างตรวจ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะ

ชื่อสิ่งอุปกรณ์      ชุดน้ำยาดตรวจไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride)  
หน่วยนับ              แพ็ค

1. คุณลักษณะเฉพาะ

1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

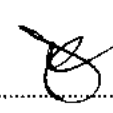
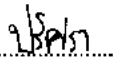
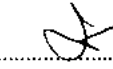
- 1.1.1 เป็นชุดน้ำยาหรือน้ำยาสำเร็จรูป สำหรับหาปริมาณ ไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma )ที่แยกจากเลือด
- 1.1.2 ขนาดบรรจุ 5x50ml

1.2 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

- 1.2.1 ใช้เป็นน้ำยาดตรวจปริมาณ ไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma )ที่แยกจากเลือด
- 1.2.2 สามารถตรวจวิเคราะห์ระดับไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) โดยไม่ต้องเจือจางสิ่งส่งตรวจได้สูงสุดถึง 1,000 mg%

1.3 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

- 1.3.1 ใช้หลักการทางปฏิกิริยาเอนไซม์เฉพาะ Lipase ในการย่อยสลายไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) ได้ผลลัพธ์เป็น Hydrogen Peroxide ซึ่งจะทำปฏิกิริยากับเอนไซม์ Peroxidase ก่อให้เกิดสี สามารถวัดได้ในช่วงความยาวคลื่นที่กำหนด
- 1.3.2 ความเข้มของสีที่เกิดเป็นสัดส่วนโดยตรงกับปริมาณของ ไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) ในตัวอย่างตรวจ

(ลงชื่อ).....		.....ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....		.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....		.....กรรมการ

## คุณลักษณะเฉพาะ

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ชุดน้ำยาดตรวจเอชดีแอล-คลอเลสเตอรอล (HDL-Cholesterol)  
หน่วยนับ แพ็ค

### 1. คุณลักษณะเฉพาะ

#### 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

- 1.1.1 เป็นชุดน้ำยาหรือน้ำยาสำเร็จรูป สำหรับหาปริมาณ เอชดีแอล-คลอเลสเตอรอล (HDL-Cholesterol) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด
- 1.1.2 ขนาดบรรจุ 2x60+2x20ml

#### 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

- 1.2.1 ใช้เป็นน้ำยาดตรวจปริมาณ เอชดีแอล-คลอเลสเตอรอล (HDL-Cholesterol) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด
- 1.2.2 สามารถตรวจวิเคราะห์ระดับเอชดีแอล-คลอเลสเตอรอล (HDL-Cholesterol) โดยไม่ต้องเจือจางสิ่งส่งตรวจได้สูงสุดถึง 150 mg%

#### 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

- 1.3.1 ใช้หลักการกำจัดไขมันชนิดอื่น คือ LDL , VLDL และ Chylomicrons ให้เหลือเพียง เอชดีแอล-คลอเลสเตอรอล (HDL-Cholesterol) ทำปฏิกิริยากับ Cholesterol Esterase และ Cholesterol Oxidase ย่อยสลายได้ผลลัพธ์เป็น Hydrogen Peroxide ซึ่งจะทำปฏิกิริยากับ Chromogen และ เอนไซม์ Peroxidase ก่อให้เกิดสี สามารถวัดได้ในช่วงความยาวคลื่นที่กำหนด
- 1.3.2 ความเข้มของสีที่เกิดเป็นสัดส่วนโดยตรงกับปริมาณของ เอชดีแอล-คลอเลสเตอรอล (HDL-Cholesterol) ในตัวอย่าง ตรวจ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

## คุณลักษณะเฉพาะ

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ชุดน้ำยาดตรวจแอลดีแอล-คลอเลสเตอรอล (LDL-Cholesterol)  
หน่วยนับ แพค

### 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ

1.1.1 เป็นชุดน้ำยาหรือน้ำยาสำเร็จรูป สำหรับหาปริมาณ แอลดีแอล-คลอเลสเตอรอล (LDL-Cholesterol) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด

1.1.2 ขนาดบรรจุ 4x18+4x6ml

### 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

1.2.1 ใช้เป็นน้ำยาดตรวจปริมาณ แอลดีแอล-คลอเลสเตอรอล (LDL-Cholesterol) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด

1.2.2 สามารถตรวจวิเคราะห์ระดับแอลดีแอล-คลอเลสเตอรอล (LDL-Cholesterol) โดยไม่ต้องเจือจางสิ่งส่งตรวจได้สูงสุดถึง 400 mg%

### 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

1.3.1 ใช้หลักการกำจัดไขมันชนิดอื่น คือ HDL , VLDL และ Chylomicrons ให้เหลือเพียง แอลดีแอล-คลอเลสเตอรอล (LDL-Cholesterol) ทำปฏิกิริยากับ Cholesterol Esterase และ Cholesterol Oxidase ย่อยสลายได้ผลลัพธ์เป็น Hydrogen Peroxide ซึ่งจะทำปฏิกิริยากับ Chromogen และ เอนไซม์ Peroxidase ก่อให้เกิดสี สามารถวัดได้ในช่วงความยาวคลื่นที่กำหนด

1.3.2 ความเข้มของสีที่เกิดขึ้นสัดส่วนโดยตรงกับปริมาณของ แอลดีแอล-คลอเลสเตอรอล (LDL-Cholesterol) ในตัวอย่างตรวจ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

## คุณลักษณะเฉพาะ

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ชุดน้ำยาดตรวจ ฟอสฟอรัส ( Phosphorus )  
หน่วยนับ แพ็ค

### 1. คุณลักษณะเฉพาะ

#### 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ


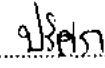

- 1.1.1 เป็นชุดน้ำยาหรือน้ำยาสำเร็จรูป สำหรับหาปริมาณ ฟอสฟอรัส ( Phosphorus ) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด และ ปัสสาวะ
- 1.1.2 ขนาดบรรจุ 6x10 + 6x10 ml

#### 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

- 1.2.1 ใช้เป็นน้ำยาดตรวจปริมาณ ฟอสฟอรัส ( Phosphorus ) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือดหรือ ปัสสาวะ
- 1.2.2 สามารถตรวจวิเคราะห์ระดับ ฟอสฟอรัส ( Phosphorus ) โดยไม่ต้องเจือจางซีรัมได้สูงสุดถึง 40 mg/dL

#### 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

- 1.3.1 ใช้หลักการ Endpoint method วัดระดับ ฟอสฟอรัส ( Phosphorus ) ด้วยการวัด unreduced phosphomolybdate complex ที่เกิดขึ้น จากการทำปฏิกิริยาของ ฟอสฟอรัส ( Phosphorus ) และ Ammonium molybdate
- 1.3.2 การเพิ่มขึ้นของ unreduced phosphomolybdate complex เป็นสัดส่วนโดยตรงกับปริมาณของ ฟอสฟอรัส ( Phosphorus ) ในตัวอย่างตรวจ

(ลงชื่อ).....		.....ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ).....		.....กรรมการ
(ลงชื่อ).....		.....กรรมการ

1



## คุณลักษณะเฉพาะ

ชื่อสิ่งอุปกรณ์ ชุดน้ำยาตรวจบิยูเอ็น (BUN)  
หน่วยนับ แพค

### 1. คุณลักษณะเฉพาะ

#### 1.1 คุณลักษณะเฉพาะในการออกแบบ



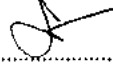
- 1.1.1 เป็นชุดน้ำยาหรือน้ำยาสำเร็จรูป สำหรับหาปริมาณ บิยูเอ็น (BUN) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด และ ปัสสาวะ
- 1.1.2 ขนาดบรรจุ 8x20 ml+8x80 ml

#### 1.2 คุณลักษณะเฉพาะในการใช้งาน

- 1.2.1 ใช้เป็นน้ำยาตรวจปริมาณ บิยูเอ็น (BUN) ในซีรัม และ พลาสมา ( heparinized plasma ) ที่แยกจากเลือด และ ปัสสาวะ
- 1.2.2 สามารถตรวจวิเคราะห์ระดับบิยูเอ็น (BUN) โดยไม่ต้องเจือจางซีรัมได้สูงสุดถึง 134 mg%

#### 1.3 คุณลักษณะเฉพาะในทางเทคนิค

- 1.3.1 ใช้หลักการทางปฏิกิริยาเอนไซม์เฉพาะ Urease ในการย่อยสลาย Urea ได้เป็น Ammonia ซึ่งจะไปทำปฏิกิริยากับ Oxoglutarate และ GLDH ต่อไป
- 1.3.2 การลดลงของค่าการดูดกลืนแสงที่ 340 nm อันเนื่องจากการลดลงของ NADH เป็นสัดส่วนโดยตรงกับปริมาณของ บิยูเอ็น (BUN) ในตัวอย่างตรวจ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(ลงชื่อ)..........กรรมการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและรายละเอียดค่าใช้จ่าย  
การจัดซื้อจัดจ้างที่มีใ้ใช้งานก่อสร้าง

- |   |   |                                |               |
|---|---|--------------------------------|---------------|
| 1. ชื่อโครงการ  | ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 8 รายการ |                                |               |
| 2. หน่วยงานเจ้าของโครงการ                                 | โรงพยาบาลชุมแสง                             |                                |               |
| 3. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร                          |   | 392,000.00                     | บาท           |
| 4. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ณ วันที่             |   | 13 มกราคม                      | 2564          |
| เป็นเงิน  |   | 392,000.00                     | บาท           |
| ราคา/หน่วย (ถ้ามี)  |   |                                | บาท           |
| 5. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)                    |   |                                |               |
| 5.1 คณะกรรมการกำหนดราคากลาง                               |   |                                |               |
| 5.2 ใบเสนอราคา บ.อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่นจำกัด               | เสนอราคา 392,000 บาท                        |                                |               |
| 5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน |   |                                |               |
| 5.1 นางชนิษฐา พุกทอง                                      | ตำแหน่ง                                     | จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน | ประธานกรรมการ |
| 5.2 นางปริศรา สังข์เงิน                                   | ตำแหน่ง                                     | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ    | กรรมการ       |
| 5.3 นางสุนันทา ด้วงนุ้ม                                   | ตำแหน่ง                                     | จพ.เภสัชกรรมชำนาญงาน           | กรรมการ       |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐ ๕๖๒๘ ๒๒๖๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความเห็นชอบราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

### ๑. เรื่องเดิม

จังหวัดนครสวรรค์ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ วงเงิน ๓๙๒,๐๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแสง

### ๒. ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้รายงานผลการกำหนดราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ วงเงิน ๓๙๒,๐๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)

### ๓. ข้อกฎหมาย/ระเบียบ

๓.๑ หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๐๕.๓/ว.๔๕๓ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการประกาศรายละเอียดข้อมูลราคากลางและการคำนวณราคากลางเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานของรัฐ

๓.๒ คำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ ๓๙๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ เรื่อง การมอบอำนาจในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ (เพิ่มเติม) โดยผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้อำนาจนายการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ด้วยเงินงบประมาณ และเงินนอกงบประมาณ ในทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตาม ผนวก ก. ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

### ๔. ข้อพิจารณา

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป พิจารณาแล้วเพื่อให้การดำเนินการถูกต้องตามระเบียบพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นควรอนุมัติให้ใช้ราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะ

/เฉพาะตามที่.....

เฉพาะตามที่คณะกรรมการฯ กำหนดในการดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ต่อไป

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบใช้ราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ วิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่  
(นายคงศักดิ์ อ่อนน้อม)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสาวนนุช กัณหะเนตร์)

เห็นชอบ

(นางสาวบุญฤชิตา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง งานพัสดุ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โทร.๐-๕๖๒๘-๒๒๖๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๓/พิเศษ

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๓ แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลางและรายละเอียดคุณลักษณะจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ

บัดนี้ คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ เสร็จเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๓๙๒,๐๐๐.-บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. Cholesterol จำนวน ๒ กล่อง วงเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
๒. Creatinine จำนวน ๔ กล่อง วงเงิน ๗๘,๐๐๐ บาท
๓. HDL Cholesterol จำนวน ๑๐ กล่อง วงเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท
๔. Glucose จำนวน ๑ กล่อง วงเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
๕. Triglycerides จำนวน ๕ กล่อง วงเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
๖. Urea จำนวน ๑ กล่อง วงเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท
๗. LDL จำนวน ๑ กล่อง วงเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๘. Phosphorus จำนวน ๒ กล่อง วงเงิน ๘,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(นางชนิษฐา พุกทอง)

ตำแหน่ง จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นางสุนันทา ดั่งน่วม)

ตำแหน่ง จพ.เภสัชกรรมชำนาญงาน

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นางปริศรา สังข์เงิน)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

เห็นชอบ

(นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



คำสั่งจังหวัดนครสวรรค์

ที่ ๑ /๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

ด้วย โรงพยาบาลชุมแสง มีความประสงค์จะซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในการสนับสนุนตรวจรักษาผู้ป่วยที่โรงพยาบาลชุมแสง ซึ่งจะจัดซื้อด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลชุมแสง

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อวัสดุดังกล่าว เป็นไปด้วยความถูกต้องตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง อาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ ที่ ๓๙๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จึงขอแต่งตั้งผู้มีนามและตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลาง ดังนี้

- |                        |                               |               |
|------------------------|-------------------------------|---------------|
| ๑. นางชนิษฐา พุกทอง    | จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสุนันทา ด้วงนุ้ม | จพ.เภสัชกรรมชำนาญาน           | กรรมการ       |
| ๓. นางปรีศรา สังข์เงิน | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ   | กรรมการ       |

ให้คณะกรรมการฯ ดังกล่าว มีอำนาจหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยเคร่งครัด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓

(ลงชื่อ)

(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง อำเภอลำดวน จังหวัดนครสวรรค์ โทร ๐๕๖-๒๘๒๒๓, ๒๘๒๒๖๘

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๓/พิเศษ

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

### ความเป็นมา

ด้วย โรงพยาบาลชุมแสง มีความประสงค์จะซื้อเครื่องวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในการสนับสนุนตรวจรักษาผู้ป่วยที่โรงพยาบาลชุมแสง ซึ่งจะจัดซื้อด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลชุมแสง

### ข้อระเบียบ

๑. ตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และประกาศที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ โดยจะต้องมีการประกาศรายละเอียดข้อมูลราคากลางและการคำนวณราคากลางในการจัดซื้อจัดจ้างแต่ละครั้ง ตามหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค ๐๔๐๕.๓/ว ๔๕๓ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑ เรื่องแนวทางการประกาศรายละเอียดข้อมูลราคากลางและการคำนวณราคากลางเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานภาครัฐ

๒. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๓. ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ ๓๙๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตามผนวก ค/๑ โดยมอบอำนาจภายในวงเงินตามผนวก ค/๒ ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ วงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

### ข้อพิจารณา และความเห็น

โรงพยาบาลชุมแสง พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อดังกล่าว เป็นไปด้วยความถูกต้องตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เห็นควรแต่งตั้งผู้มีนามและตำแหน่ง ดังต่อไปนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดราคากลาง ประกอบด้วย

- |                        |                               |               |
|------------------------|-------------------------------|---------------|
| ๑. นางชนิษฐา พุกทอง    | จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสุนันทา ด้วงนุ่น | จพ.เภสัชกรรมชำนาญาน           | กรรมการ       |
| ๓. นางปริศรา สังข์เงิน | นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ   | กรรมการ       |

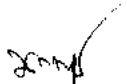
**ข้อเสนอ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้ง  
คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและกำหนดราคากลางที่แนบ



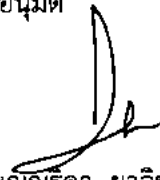
(นายคงศักดิ์ อ่อนน้อม)  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
โปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ  
และกำหนดราคากลางที่แนบ



(นางสาวนงนุช กัททะเนตร์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการรักษากรในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์