



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๕๖-๒๘๒๒๖๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ นว ๐๐๓๒.๐๒/ 1000

วันที่ 24 พ.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติ เบิก - จ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ด้วย งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมแสง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง
โรงพยาบาลชุมแสง สำหรับค่า วัสดุการแพทย์ ให้กับ บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด
จำนวนเงิน ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน).
ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงินเล่มที่/เลขที่ BLM๖๔๐๓-๐๐๘๓๓ ลงวันที่ ๐๑ เมษายน ๒๕๖๔
ดังปรากฏรายละเอียดซึ่งแนบมาพร้อมนี้ บัดนี้ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว พร้อมด้วยคณะ
กรรมการ/ผู้ตรวจรับ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนตามรายการแล้ว

ทั้งนี้ ตามนัยข้อ ๓๕ แห่งระเบียบการเบิกเงินจากคลังการเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลังในหน้าที่ของอำเภอ
และกิ่งอำเภอ พ.ศ.๒๕๖๒ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้แก่ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลชุมชน ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามคำสั่งสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๔๓/๒๕๖๓ ลงวันที่
๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(นางนุชนาถ ตริยานุสรณ์)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
เพื่อพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนงนุช กัณหะเนตร์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง



บันทึกข้อความ

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

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๓/พิเศษ

วันที่ ๐๑ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ จังหวัดนครสวรรค์ ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์
ในวงเงิน ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน). โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติ
การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และจังหวัดได้อนุมัติซื้อกับ บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด
เป็นผู้ขาย ในวงเงิน ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน). และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับ
มอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๐๑ เมษายน ๒๕๖๔ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับให้หัวหน้าหน่วยงาน
ของรัฐทราบแล้ว ตามเอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ).....

(นางรัชณี รุ่งราตรี)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสงปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์
เพื่อลงนามรับทราบผลการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนงนุช กัมมทะเล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PO๖๔๐๐๑๗๔ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลชุมแสง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*รัชดา เป้าศรีวงศ์*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางรัชชานิดา เป้าศรีวงศ์)

ทราบ

ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕(๔)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๔๗๐๒๐๓๓๐

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๔๑๔๐๒๕๐๒๗

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๔A๑๐๖๓๕๗๒

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาราชการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด
MT MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 113,115 ถนนคูเต่า ต.ปากน้ำโพ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000
สาขาที่ 00001 : 28/21-22 ถ.หมื่นหาญ ต.ท่าพี่เลี้ยง อ.เมืองสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี 72000
สาขาที่ 00002 : 9/16-17 ม.7 ต.บางศาล อ.โกรกพระ จ.นครสวรรค์ 60170
TEL. 056-222947 FAX. 056-226680 มือถือ 088-2783131, 088-2864260, 062-3104546
ID LINE : 0882864260 E-mail : mtmedgroup@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0605539000026

ต้นฉบับ

หน้า 1 / 1

ใบเสร็จรับเงิน
เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ BLM6403-00833

วันที่

รหัสลูกค้า HS00029

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

นามผู้ซื้อ
ที่อยู่
150 หมู่ 3

สถานที่ส่ง

ค.เกษไชย อ.ชุมแสง จ.นครสวรรค์ 60120

เลขที่ใบกำกับ BLM6403-00833 วันที่ใบกำกับ

โทร. 056-282268

โทรสาร 056-353071

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000560770 สาขา

ชื่อผู้ติดต่อ กุณแอน ER

เลขที่ใบสั่งของลูกค้า	เลขที่ใบสั่งสินค้า	คลัง	แผนก	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	การขนส่ง	พนักงานขาย
PO6400174	SOM6403-00759			เครดิต		วันที่กำหนดส่ง	นางสาว สุพัตรา ภาโรจน์ (แอน)

รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยละ	รวมจำนวนเงิน
A001423	ถุงมือศัลยกรรม # S (SATORY) (50 คู่/กล่อง)	300.00	กล่อง	60,000.00
002810001	Hard Collar ผู้ใหญ่ปรับระดับได้ AMBU	5.00	อัน	5,000.00

(รวมเงินทั้งสิ้นตัวอักษร)


รวมเงินทั้งสิ้น 65,000.00

(หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 4,252.34

หมายเหตุ

ราคาสินค้า 60,747.66

ในนาม บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด

 ผู้ส่งของ
 ผู้รับมอบอำนาจ
 วันที่
 ผู้รับสินค้า

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ชำระโดย ดราฟ/เช็คเลขที่ _____ วันที่: _____ ธนาคาร _____ สาขา _____
 เงินสดจำนวนเงิน _____ บาท ผู้รับเงิน _____ วันที่ _____

• การชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัท ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

• ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต้องมีลายมือชื่อผู้รับเงิน และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมทั้งประทับตราบริษัท

ผิด ตา ยกเว้น E. & O. F.

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอ็มที อู่ปรุการแพทย์ จำกัด
ที่อยู่ ห้องที่ ๑๑๑,๑๑๕ ชั้นที่ ๑๒ เลขที่ ๑๑๓,๑๑๕ ถนนวิภาวดี
ตำบลปากน้ำโพ อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๒๒-๒๘๔๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๖๐๕๕๒๓๐๐๐๖๖๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ PO๒๕๐๐๑๗๔
วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง
ที่อยู่ ๑๕๐ ม.๓ ตำบลเกษไชโย อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์
โทรศัพท์ ๐-๕๖๒๕-๒๒๖๘ ต่อ ๑๐๒

ตามที่ บริษัท เอ็มที อู่ปรุการแพทย์ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลชุมแสง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุการแพทย์ จำนวน 2 รายการ	๑	งาน	๖๕,๐๐๐.๐๐	๖๕,๐๐๐.๐๐
(หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖๐,๓๔๗.๖๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๖๕๒.๓๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๕,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลชุมแสง ๑๕๐ ม.๓
- ระยะเวลารับประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๑๔๐๘๗๐๒๐๗๓๖ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวณงนุช กัณณะเนตร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวสุพัตรา สาโรจน์)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๒๕๐๘๓๐๒๐๗๓๖

เลขคุมสัญญา ๑๔๐๘๓๐๒๐๗๓๖๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๘/พิเศษ

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่ยื่น*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ งาน	บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด	๖๕,๐๐๐.๐๐	๖๕,๐๐๐.๐๐
		รวม	๖๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่ยื่น และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน 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 หมวด ก. ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน 1,000,000 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางรัชณี รุ่งราตรี)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวนงุช กัณฑ์เนตร)

อนุมัติและเห็นชอบ

ลงชื่อ.....
(นางสาวบุญฤชิตา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. บริษัท/ห้าง/ร้าน บริษัท เอ็มที อุปกรณ์การแพทย์ จำกัด
๒. ที่อยู่ ๑๑๓ ถ.มาตุลี ต.ปากน้ำโพ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ ๖๐๐๐๐ ๖๐๐๐๐

เจ้าหน้าที่ที่ส่งตรวจสอบเอกสารบริษัท/ห้าง/ร้าน เช่น

๑. สำเนาเอกสารการจดทะเบียน
๒. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือมอบอำนาจ

ตรวจสอบแล้ว

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

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(นางรัชณี รุ่งราตรี)

เจ้าหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานพัสดุ

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
 พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

(นางสาวนงนุช กัณหาเนตร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดนครสวรรค์ โดยโรงพยาบาลชุมแสง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ฉะนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 จังหวัดนครสวรรค์ จึงขอประกาศให้ทราบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ ภาชนะ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็มที อุตสาหกรรมแพทย์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวบุญฤดีดา ยานินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๕๖-๒๘๒๒๖๘ ต่อ ๓๐๒

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๓/พิเศษ

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคาากลางซื้อ วัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์จะดำเนินการ ซื้อวัสดุการแพทย์
วงเงิน ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น

ข้าพเจ้า ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคาากลางซื้อ วัสดุการแพทย์ ดังกล่าวแล้ว
ราคากลางเป็นเงิน ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	วงเงิน
๑	DISPOSABLE GLOVE NO.5	BOX	๓๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
๒	HARD COLLAR TRACTION ปรับระดับได้	Set	๕.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
	จำนวน	๒ รายการ	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๕,๐๐๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ

(นางจรินทร์ อ่ำทิม)

นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวนงนุช กัณหะเนตร์)

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

คุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

ลำดับ	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	ราคากลางและ รายละเอียดราคา กลาง (บาท/หน่วย)	จำนวน	วงเงินที่จะซื้อ (บาท)
๑	DISPOSABLE GLOVE NO.S	DISPOSABLE GLOVE NO.S	๒๐๐.๐๐	๓๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
๒	HARD COLLAR TRACTION ปรับระดับได้	HARD COLLAR TRACTION ปรับระดับได้	๑,๐๐๑.๐๐	๕.๐๐	๕,๐๐๕.๐๐
รวมเป็นเงิน (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน).					๖๕,๐๐๕.๐๐

โดยให้ใช้หลัก เกณฑ์ราคา ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

(ลงชื่อ)  ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ
(นางจิรนนท์ อ่ำพิม)
นักวิชาการพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๕๖-๒๘๒๒๖๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๓/พิเศษ

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป จะขอดำเนินการซื้อพัสดุ เพื่อให้กลุ่มงานต่าง ๆ เบิกใช้ในราชการ
ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	วงเงิน
๑	DISPOSABLE GLOVE NO.5	BOX	๓๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐
๒	HARD COLLAR TRACTION ปรับระดับได้	Set	๕.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
จำนวน ๒ รายการ			รวมราคากลางทั้งสิ้น	๖๕,๐๐๐.๐๐

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
มาตรา ๔ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นางจิรนนท์ อ่ำทิม ตำแหน่ง
นักวิชาการพัสดุ เพื่อจัดทำคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

คำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ ๓๙๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่องการมอบอำนาจในการดำเนินการ
ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ (เพิ่มเติม) โดยผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์
ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ด้วยเงินงบประมาณ
และเงินนอกงบประมาณในทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตาม หมวด ก. ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน
๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนงนุช กัณฑ์เนตร)

นางจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวบุญฤดีดา ยานินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

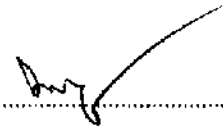
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

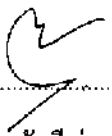
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

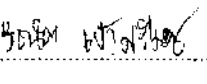
ข้าพเจ้า	นางสาวณงุช กัณหะเนตร	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางรัชณี รุ่งราตรี	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางรัชนิดา เป้าศรีวงษ์	ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยใจสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดการซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวณงุช กัณหะเนตร)

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่
(นางรัชณี รุ่งราตรี)

ลงชื่อ  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางรัชนิดา เป้าศรีวงษ์)

ทราบ
ลงชื่อ 
(นางสาวบุญญูธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บันทึกข้อความ

เลขที่โครงการ 16019020330
เลขคู่มือสัญญา e-GP 640414020027
เลขคู่มือส่งมอบ 6404D1067083
เลขกรมตรวจรับ 6404A1063572
เลขคู่มือเบิกจ่าย 6406F1233680

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๓/๒๕๖๔

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย โรงพยาบาลชุมแสงมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสำรองไว้ในคลังพัสดุ เพื่อให้กลุ่มงานต่าง ๆ เบิกใช้ในราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแสง จำนวน ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

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 จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ

เห็นควรแต่งตั้งให้ นางรัชนิดา เข้าศรีวิงษ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

คำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ 3915/2563 ลงวันที่ 2 พฤศจิกายน พ.ศ.2563 ผู้ว่าราชการ
จังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.2560 และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ทุก
ขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตาม ผนวก ค/1 โดยมอบอำนาจภายในวงเงินตามผนวก ค/2 ให้ผู้
อำนวยการโรงพยาบาล ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ วงเงินครั้งหนึ่งจะไม่เกิน 1,000,000 บาท
(หนึ่งล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดใน
รายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางรัชนิดา รุ่งราตรี)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวมณฑุส กัณหะเนตร์)

อนุมัติและเห็นชอบ

ลงชื่อ.....
(นางสาวบุญฤดีดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์