

เลขที่ RW0002663

วันที่ 01/07/64

ใบสำคัญการลงบัญชีด้านทั่วไป

รายละเอียด ซื้อเชื่อจาก บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด

เลขที่บัญชี	รายละเอียด	เดบิต	เครดิต
1105010103.104	วัสดุการแพทย์ทั่วไป	49,600.00	
2101020199.135	เจ้าหนี้-วัสดุการแพทย์ทั่วไป		49,600.00
(สีหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน).		รวม	49,600.00
			49,600.00
นางสาวศุภมาส ชาลวันภูมิ (นักวิชาการพัสดุ) ผู้บันทึกข้อมูล (นายพิทักษ์ ทองทวน) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ หัวหน้าเจ้าหน้าที่/ผู้รับรองความถูกต้อง			

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/22350

วันที่ 1 กรกฎาคม 2564

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

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

ตามคำสั่ง บันทึกข้อความที่ อบ 0032.112.07/19727

ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2564

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมขึ้น

บัดนี้คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้พร้อมกันตรวจรับเวชภัณฑ์เสร็จถูกต้องตามใบส่งชื่อเลขที่ ภ20001269/2564

ลงวันที่ 9 มิถุนายน 2564 ซึ่ง บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด

ได้ส่งมอบงานดังกล่าว

ลงวันที่ 1 กรกฎาคม 2564 ไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

ตามใบส่งของที่แนบทั้งสิ้น จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560ข้อ 175

ได้รับพัสดุนั้นเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับ

(นางสาวชัชฌิมา บุญเกิด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560ข้อ 175 แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1. รายงานผลการตรวจรับ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

2. อนุมัติโดยจ่ายเงิน 49,600.00 บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน).

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(/) ทราบ

(/) อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ).....

(นายชวมัย สืบบุญธรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และกรรมการตรวจรับพัสดุ

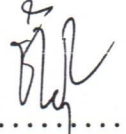
ข้าพเจ้า	นายพิทักษ์	ทองทวน	ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางวิลาวรรณ	เมฆทอง	ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวชัชฌิณี	บุญถึง	ทำหน้าที่ ผู้ตรวจรับ

ขอให้ความรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ
ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง เสนองงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้อง
ตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง
ในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

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

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับ
(นางสาวชัชฌิณี บุญถึง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ภ๒๐๐๐๑๒๖๙ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๙,๖๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๙,๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวชัชชนีย์ บุญเถิง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๗๓๐๐๔๕๐

เลขคุมสัญญา๖๔๐๗๑๔๒๖๙๖๓๓

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๗A๑๓๕๕๕๔๖

CP บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด
F.C.P. COMPANY LIMITED

45 หมู่ที่ 4 ต.คลองอุดมชลจร อ.เมืองฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา 24000
 โทร. 038-086-867-8 แฟกซ์ 038-086-869
 E-mail : order@fcpc.com www.fcpc.com

22850 แผนก
3

ต้นฉบับ - ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ
 เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115539002911 (สำนักงานใหญ่)

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เดชอุดม จ. อุบลราชธานี 34160

เลขผู้เสียภาษี 0994000346956 สำนักงานใหญ่

รหัสลูกค้า	ใบสั่งขาย	วันที่
22๓010 10200435		30 มิ.ย. 25
INV. No. 103210600474	DO. 3310344549	
รหัสผู้แทน 786	SO. 3210349239	BN. 3410338078
เขตจังหวัด 34160 อ. เดชอุดม จ. อุบลราชธานี		
กำหนดชำระเงิน (วัน)		PO. ๓20001269

รหัส	รายการ	ขนาด	หน่วยนับ	จำนวน		หน่วยละ	จำนวนเงิน
				เต็ม	เศษ		
CB30FR16	FOLEY NO.16(BALLOON 30 CC.) LOT.2102060186 MFG.05/02/21 EXP.04/02/26	1PIECE	ซอง	3000		16.00	48,000
CB30FR24	FOLEY NO.24(BALLOON 30 CC.) LOT.2102060186 MFG.05/02/21 EXP.04/02/26	1PIECE	ซอง	100		16.00	1,600

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 - 1 ก.ค. 2564

หมิ่น แก้วหินทรายมาท้าว	2 รายการ	รวมเงิน	49,600
-------------------------	----------	---------	--------

บิลค่า..... แนบ.....	วันที่..... - 1 ก.ค. 2564	ปลัดร้าน	
โปรดตรวจสอบว่าสินค้าที่ได้รับอยู่ในสภาพเรียบร้อยและมีจำนวนถูกต้องตามรายการข้างต้น หากผิดพลาดโปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบทันที โปรดขอใบเสร็จรับเงินทันทีเมื่อท่านชำระเงิน การจ่ายเช็ค โปรดส่งจ่ายในนามบริษัทฯ และ ขีดคร่อมเช็คดังนี้ <u>100%</u> เข้าบัญชีผู้รับเงินเท่านั้น และให้ขีดฆ่าคำว่า "ผู้ถือ" ออก บริษัทฯ ไม่รับรองการจ่ายเงินใด ๆ ว่าถูกต้อง นอกจากท่านจะมีหลักฐานใบเสร็จรับเงินของบริษัทฯ		เภสัชกร	
ความร่วมมือ : บริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบในกรณีต่อไปนี้ 1. จ่ายเงินให้กับผู้แทนโดยไม่สลัก หรือยึดขอลดต้นฉบับและใบเสร็จรับเงินไว้เป็นหลักฐาน 2. ต้นของให้กับผู้แทนโดยไม่สลักใบขอต้นฉบับไว้เป็นหลักฐาน		ผู้จัดการ	
		ราคาไม่รวมภาษี	46,355
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,244
		รวมเงินสุทธิ	49,600

สินค้ากรุณาดัดต่อที่ฝ่ายขาย : โทร. 0-2026-3138 , 0-2727-7173 แฟกซ์ 0-2329-0162

3. สำหรับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๔๕ หมู่ ๔

ตำบลคลองอุดมชลจร อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๒-๐๒๖-๓๐๓๘

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๑๕๕๓๙๐๐๒๙๑๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ภ๒๐๐๐๑๒๖๙

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม

ที่อยู่ ๒๙๙ ม.๑๙ ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัด

อุบลราชธานี

โทรศัพท์ ๐๔๕๓๖๑๑๓๔ ต่อ ๑๗๖

ตามที่ บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ	๑	โครงการ	๔๙,๖๐๐.๐๐	๔๙,๖๐๐.๐๐
(สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๖,๓๕๕.๑๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๒๔๔.๘๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๙,๖๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานพัสดุ รพร.เดชอุดม ๒๙๙ ม.๑๙
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๓๐๐๔๕๐ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณสุธาสินี เจริญขมิ้น)

ผู้ขาย

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๓๐๐๔๕๐

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๗๑๔๒๖๙๖๓๓



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดอุบลราชธานี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด (ขายส่ง,ผู้ผลิต) โดย
เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๔,๖๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่า
ขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายขวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๑๖๗

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๐๔๑๓

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ	บริษัท เอฟ.ซี.พี. จำกัด	๔๙,๖๐๐.๐๐	๔๙,๖๐๐.๐๐
รวม			๔๙,๖๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

เจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ฯและตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกขั้นตอนแล้ว

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) เห็นชอบ

() ไม่เห็นชอบ

(นายชวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๑๖๗

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๙๗๒๗

วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๑๖๗มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๙,๖๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณ จำนวน ๔๙,๖๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวชัชฌิณี บุญเถิง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้นและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ฯและตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกขั้นตอนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(☒) เห็นชอบ

() ไม่เห็นชอบ

(นายชวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใช้ใบหมวด.....ตาม.....
PLANFIN ถึงไตรมาสที่ 1-4 จำนวน ๑๐,๙๐๕.๓๐๕.๑๐ บาท
งบประมาณที่ใช้ไปแล้วในหมวดนี้..... 18,๖๙3,๙๐๕.๑๔ บาท
PLANFIN ถึงไตรมาสที่ 1-4 จำนวน 2,๐๖1,3๙6.56 บาท
(.....) (Signature)
ผู้ตรวจสอบแผน
หมายเหตุ : วงเงินไม่เกิน 100,000 บาท ตรวจรับ 1 คน
วงเงินเกิน 100,000.- บาทขึ้นไป ตรวจรับ 3 คน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๙๔๖๖

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์
๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๙๑๒๕ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง จัดซื้อ วัสดุการแพทย์ ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม นั้น

บัดนี้ กรรมการ ฯ ได้พิจารณากำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์ ๒ รายการ เสร็จเรียบร้อยแล้ว กรรมการ ฯ มีมติเห็นชอบให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง () การสืบราคา () จากท้องตลาด (✓) ราคาจัดซื้อ/จัดจ้างย้อนหลังสุดท้ายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ เป็นราคากลางของทางราชการ จำนวน ๔๙,๖๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชัชฌิณี บุญเถิง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(✓) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นายชวมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)

ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ จัดซื้อ วัสดุการแพทย์ ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๒. (หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร วงเงิน ๔๙,๖๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๔๙,๖๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวมสุทธิ
๑	วัสดุการแพทย์	๒ รายการ	๒๔,๘๐๐.๐๐	๔๙,๖๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง

๖.๑. นางสาวชัชชนีย์ บุญเถิง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชัชชนีย์ บุญเถิง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือที่ อบ 0032.112.07/19727
จัดซื้อพัสดุ จำนวน 2 รายการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2564

No	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน	ราคากลาง	ราคา ซื้อ หลังสุด	จำนวนและวงเงินที่ขอ ซื้อครั้งนี้	
					หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	FOLEY'S CAT.FR.16	3,000 Set	0.	16.00	16.00	48,000.00
2	FOLEY'S CAT.FR.24	100 Set	0.	16.00	16.00	1,600.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) .						49,600.00

(ลงชื่อ)
(นางสาวชัชชนีย์ บุญเกิด)
กรรมการกำหนดสเปคและราคากลาง

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่
(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)
นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายพิทักษ์ ทองทวน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๑๙๑๒๕

วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อ
วัสดุการแพทย์ ๒ รายการ

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

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการ จัดซื้อ วัสดุการแพทย์
๒ รายการ เป็นเงิน ๔๙,๖๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งกรรมการดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวชัชฌิยา บุญเถิง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งกรรมการกำหนด
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ด้วย

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางวิลาวรรณ เมฆทอง)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายขมัย สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

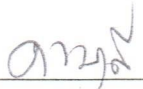
299 หมู่ 19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี 34160

เลขที่ RR0004102

วันที่ 24/06/64

ใบสำคัญการลงบัญชีด้านทั่วไป

รายละเอียด ชื่อซื้อจาก บริษัท ทีเอสพีมาร์เก็ตติ้ง จำกัด

เลขที่บัญชี	รายละเอียด	เดบิต	เครดิต
1105010105.115 2101020199.138	วัสดุอื่น เจ้าหน้าที่-อื่น	5,000.00	5,000.00
(ห้าพันบาทถ้วน) .		รวม 5,000.00	5,000.00
 (นางสาวดาวรุณี ทองสันต์) เจ้าพนักงานพัสดุ ผู้บันทึกข้อมูล  (นายพิทักษ์ ทองทวน) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ หัวหน้าเจ้าหน้าที่/ผู้รับรองความถูกต้อง			

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่ อบ 0032.112.07/21479

วันที่ 24 มิถุนายน 2564

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

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

(แนบท้ายภาคผนวก จ)

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.0032.112.07/20369

วันที่ 14 มิถุนายน 2564

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/

ผู้ตรวจรับพัสดุทั้งสิ้น จำนวน

1 รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

5,000.00 บาท

(ห้าพันบาทถ้วน).

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ พร0004249

ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดมนั้น

บัดนี้ บริษัท ทีเอสพีมาร์เก็ตติ้ง จำกัด

ได้ส่งมอบงานดังกล่าว ในวันที่ 24 มิถุนายน 2564

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุ

เป็นการถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลง เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2564 จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1.ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายศิริศักดิ์ บุญหมั่น)

เภสัชกรชำนาญการ

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

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1. รายงานผลการตรวจรับ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ

2. อนุมัติโดยจ่ายเงิน 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน).

(ลงชื่อ)หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

()ทราบ

()อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ)

(นายชวัมย์ สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายพิทักษ์ ทองทวน

ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นางธนิศร ดวงสีมา

ทำหน้าที่ เจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นายศิริศักดิ์ บุญหมั่น

ทำหน้าที่ ผู้ตรวจรับพัสดุ

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะ
ประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายศิริศักดิ์ บุญหมั่น)

เภสัชกรชำนาญการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ บร๐๐๐๔๒๔๙ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสมเด็จพระ
ยุพราชเดชอุดม ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ทีเอสพี มาร์เก็ตติ้ง จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อสติ๊กเกอร์วันหมดอายุ ขนาด 3x2.1
จำนวน 100 ม้วน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
 - ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
 - ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายศิริศักดิ์ บุญหมั่น)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๖๗๔๑๕๐๖๕

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๖๑๔๔๓๓๔๖๑

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๖A๑๕๓๙๐๒๑

บริษัท ทีเอสพี มาร์เก็ตติ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 59/4 ถนนมาลัยแมน ตำบลลำพญา
 อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม 73000
 Tel.064-201-6556
 Fax.02-571-2578
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:0735562002900

ต้นฉบับ

ใบส่งสินค้า/ใบวางบิล/ใบกำกับภาษี

(ลูกค้า)

นามผู้ซื้อโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม (สำนักงานใหญ่)

ที่อยู่ 299 ม.19 ต.เมืองเดช อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี 34160

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี:0994000346956

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	สตีกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด 3x2.1	100 ม้วน	50.00	5,000.00
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ (นาย.....) ตำแหน่ง..... 24 มิ.ย. 2564				
ห้าพันบาทถ้วน			รวมเป็นเงิน	4,672.90
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	327.10
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	5,000.00

ในนาม บริษัท ทีเอสพี มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้ส่งสินค้า.....

วันที่/Date: 24 มิ.ย. 2564

หมายเหตุ:เลขที่ใบสั่งซื้อ

ผู้รับสินค้า.....

วันที่/Date: 24 มิ.ย. 2564

การชำระเงิน/The payment

ส่งจ่ายบริษัท/Mame: บจ. ทีเอสพี มาร์เก็ตติ้ง

เลขที่บัญชี/Account No: 121-0-60936-3

ธนาคาร/Bank: Krung Thai Bank (KTB)

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ทีเอสพี มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๕๔/๔ ถนนมาลัยแมน

ตำบลลำพญา อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม ๗๓๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๖๔-๒๐๑-๖๕๕๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๗๓๕๕๖๒๐๐๒๕๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ บร๐๐๐๔๒๔๔

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ที่อยู่ ๒๔๙ ม.๑๙ ตำบลเมืองเดช อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

โทรศัพท์ ๐๔๕-๓๖๒๐๒๘ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔

ตามที่ บริษัท ทีเอสพี มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	สติ๊กเกอร์วันหมดอายุ ขนาด 3x2.1	๑๐๐	ม้วน	๕๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
(ห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔,๖๗๒.๙๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒๗.๑๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม ๒๔๙ ม.๑๙
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสิ่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๖๗๔๑๕๐๖๕ ชื่อสติ๊กเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายจารุภูมิ ชัยพิทักษ์)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๖๗๔๑๕๐๖๕

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๖๑๔๔๓๓๔๖๑



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อสตีกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ตามที่ จังหวัดอุบลราชธานี ได้มีโครงการ ซื้อสตีกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

สตีกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ทีเอสพี
มาร์เก็ตติ้ง จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท
(ห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔


(นายชวมัฏ สืบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๐๕๓๙

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อสติกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
สติกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน	บริษัท ทีเอสพี มาร์เก็ตติ้ง จำกัด	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
รวม			๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

เจ้าหน้าที่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ/จัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

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

- เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) เห็นชอบ

() ไม่เห็นชอบ

(นายชวมัย สืบบุญการณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ใบเสนอราคา

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

1.ข้าพเจ้า บริษัท ทีเอสพีมาร์เก็ตติ้ง จำกัด โดย นายจารุภูมิ ชัยพิทักษ์
 ตั้งอยู่ที่ 59/4 ถ.มาลัยแมน ต.ลำพญา อ.เมือง 73000
 โทรศัพท์.0-2571-2578 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0735562002900
 ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ
 2.ข้าพเจ้าขอเสนอพัสดุรวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบ ดังต่อไปนี้

ที่	รายละเอียดพัสดุที่ขอซื้อ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	สติ๊กเกอร์วันหมดอายุ ขนาด 3*2.1	100.00	ม้วน	50.00	5,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าพันบาทถ้วน).					5,000.00

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่น ๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3.ราคาที่เสนอนี้จะยืนอยู่ในระยะเวลา 30.... วัน นับแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา

4.กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายละเอียดรายการข้างต้นภายใน 30.... วัน นับถัดจากวันลงนาม (/) ชื่อ () จ้าง
 เสนอมา ณ วันที่ 15 มิถุนายน 2564

(ลงชื่อ)ผู้ต่อรองราคา
 (นางธนิศร ดวงสีมา)
 เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)ผู้เสนอราคา
 (นายจารุภูมิ ชัยพิทักษ์)
 ประทับตรา (ถ้ามี)

(ลงชื่อ)

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔

ที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๐๓๖๙

วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อสตีกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๔๕๓๖ ๑๑๓๔ ต่อ ๑๔๗,๑๕๔ มีความประสงค์จะ ซื้อสตีกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณ จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายศิริศักดิ์ บุญหมั่น

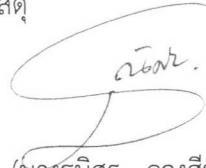
ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดรายงานขอซื้อ
ดังกล่าวข้างต้นและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ



(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุนำนางงาน

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

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

- พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ฯและตามที่กำหนดในกฎกระทรวงทุกขั้นตอนแล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย



(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(☒) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ



(นายชวมัย สิบบุญการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๐๒๓๒

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจัดซื้อสตีกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามบันทึกข้อความที่ อบ.๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๐๑๘๕ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางสตีกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในกิจการของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม นั้น

บัดนี้ กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ได้พิจารณา กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางสตีกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน เสร็จเรียบร้อยแล้ว กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจาก () การสืบราคาจากท้องตลาด () ราคากลางจัดซื้อ/จัดจ้างย้อนหลัง ๒ ปีงบประมาณ เป็นราคากลางของทางราชการ เป็นจำนวนเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม

(นายศิริศักดิ์ บุญหมั่น)

เภสัชกรชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(นางธนิศร ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาตามคณะกรรมการฯ

และเจ้าหน้าที่เสนอ

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(☒) ทราบ/เห็นชอบ () ทราบ/ไม่เห็นชอบ

(นายขมัย สืบอนุการณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ซื้อสติกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
๒. (หน่วยงานเจ้าของโครงการ) โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
๓. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
๔. ราคากลางคำนวณ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวมสุทธิ
๑.	สติกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑	๑๐๐ ม้วน	๕๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐

๕. แหล่งที่มาของราคากลาง ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ
๖. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง
๖.๑ นายศิริศักดิ์ บุญหมั่น เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ).....

(นายศิริศักดิ์ บุญหมั่น)

เกสัชกรชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุ
จัดซื้อ/จ้างพัสดุ จำนวน ๑ รายการ กลุ่มงานพัสดุ
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	หน่วยนับ	จำนวนเงิน
๑.	สตีกเกอร์วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑	๑๐๐ ม้วน	๕,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น (ห้าพันบาทถ้วน)			๕,๐๐๐.๐๐

แหล่งที่มาของราคากลาง

ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างย้อนหลังสุด ภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

(ลงชื่อ).....

(นายศิริศักดิ์ บุญหมั่น)

เภสัชกรชำนาญการ

กรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๗/๒๐๑๘๕

วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อสติกเกอร์
วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน

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

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จะดำเนินการจัดซื้อสติกเกอร์
วันหมดอายุ ขนาด ๓x๒.๑ จำนวน ๑๐๐ ม้วน วงเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนด
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและ
การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งนายศิริศักดิ์ บุญหมั่น ตำแหน่ง เกษตรชำนาญการ
เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งกรรมการกำหนด
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ด้วย

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางธนิศ ดวงสีมา)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิทักษ์ ทองทวน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายชวัมัย สีนุการณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน เกณฑ์กรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี
ที่ อบ ๐๐๓๒-๕๕๑๙/๐๓/๑๕ วันที่ 25 พฤษภาคม 2564
เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ สัตว์ก่อกำจัดหนู

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เนื่องด้วยกลุ่มงาน สาขาสัตวแพทย์ กลุ่มงาน เกณฑ์กรรม กลุ่มภารกิจ ด้านสุขภาพสัตว์และสัตวแพทย์ ขออนุมัติจัดซื้อ สัตว์ก่อกำจัดหนู

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ/จ้าง เนื่องจาก ปลอกถุงเพิ่มใหม่เพื่อเพิ่มพื้ที่การใส่

๒. รายละเอียดของพัสดุ/คุณลักษณะที่สั่งซื้อ/จ้าง ตามเอกสารแนบท้าย

๓. ราคา.....บาท (.....) รายละเอียดของราคา..... โดยการสืบราคาจากท้องตลาดหรือราคาที่เคยซื้อ/จ้าง
หลังสุดใน ๒ ปี

[] ในแผน [/] นอกแผน ประจำปี ๒๕๖๔

ใช้งบหมวด..... (.....) PLANFINถึงไตรมาสที่ 1-4 จำนวน 1,000,000.00 บาท

๔. วงเงินที่จะซื้อ/ 5000 บาท (.....) (เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) จากเงินบำรุง

งบประมาณที่ใช้ไปแล้วในหมวดนี้ 866,287.00 บาท
งบหมวดนี้คงเหลือถึงไตรมาสที่ 1-4 จำนวน 132,713.00 บาท

๕. กำหนดเวลาที่ต้องใช้พัสดุนั้นหรือให้นำนั้นแล้วเสร็จ ภายใน.....วันทำการ นับถัดจากวันลงนามทำสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ/จ้าง วิธีเฉพาะเจาะจง ดำเนินการซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการ
ทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ เปรียบเทียบราคากับผู้ประกอบการที่มีอาชีพขายนั้นโดยตรงโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. โดยแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจ รับ/ผู้ตรวจรับ

๑. นาย กิรติศักดิ์ มนต์มั่น ตำแหน่ง เกษตรกรอำเภอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....) ผู้ตรวจสอบแผน

(.....) ผู้ขออนุมัติ
(นางสาวพรรณทิพย์ จันท)

(.....) หัวหน้ากลุ่มงาน
(นายประมวล กำแก้ว) หัวหน้ากลุ่มงาน
ตำแหน่ง เกณฑ์กรรม

(.....) หัวหน้ากลุ่มภารกิจ
ตำแหน่ง (นายอดิศักดิ์ ประวิทย์ธนา)
นายแพทย์ชำนาญการ

รองผู้อำนวยการภารกิจด้านบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ
(/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

หมายเหตุ: วงเงินไม่เกิน 100,000.-บาท ตรวจรับ 1 คน
วงเงินเกิน 100,000.-บาท ขึ้นไป ตรวจรับ 3 คน

(นายชวชัย สืบบุญธรรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

รายการขออนุมัติจัดซื้อ วัสดุสำนักงาน หน่วยงานประจำปีงบประมาณ 2564

ลำดับ	รายการ	มูลค่าในแผนปี 64	ยอดคงเหลือ	มูลค่าที่ซื้อครั้งนี้			มูลค่าที่จัดซื้อแล้ว	มูลค่าเบิกจากคลังไปแล้ว (ถ้ามี)	มูลค่าคงเหลือในแผนปี 64	หมายเหตุ
				จำนวน	ราคา/หน่วย	รวม				
1	กระดาษพิมพ์	-	-	100	50	5000	-	-	-	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น										
งบประมาณรวมทั้งหมดในหมวดนี้										

ลงชื่อ..... (ผู้อนุมัติ)
 (นางสาวพรพิมล จันทร์ใจ)
 หัวหน้างาน

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ
 (นายพิษณุ พงษ์สง)
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
 (นายพิษณุ พงษ์สง)
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ
 (นายพนมสุรณ ปุระมาถ)
 หน.กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ