- ชุดจัดซื้อจัดจ้าง

เกิน 100,000.- บาท

-

สำเนาคู่ฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้างฉัตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๔๒๖-๙๕๐๑ ต่อ ๑๖๘ โทรสาร ๐-๕๔๒๖-๙๕๑๕

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๗ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑๓ รายการ ตามโครงการเลขที่ ๖๒๑๑๑๗๓๒๖๓๓๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตรผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลห้างฉัตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๔๒๖-๙๕๐๖ ต่อ ๑๖๘ โทรสาร ๐-๕๔๒๖-๙๕๑๕มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

บริมาณที่มีอยู่ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๒,๘๕๙.๔๘ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบเก้าบาทสี่สิบแปดสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๔๑,๔๕๔.๓๒ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบสี่บาทสามสิบสองสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายทรงศักดิ์ มีลาภ ประธานกรรมการฯ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๒. นายไพฑูรย์ พรหมยศ กรรมการ
นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ
๓. นายสารสิน ปินตี กรรมการ
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
อำนาจและหน้าที่
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางรำพึง กิติกาศ)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางณปภัช ธนัทวรกมล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) อนุมัติ
(/) แต่งตั้ง(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ)
และคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง(ถ้ามีแล้วแต่กรณี)
ตามเสนอ

นพรัตน์ วัชรขจรกุล
(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร
ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗
พฤศจิกายน ๒๕๖๒

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้างฉัตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๔๒๘-๙๕๐๖ ต่อ ๑๖๘ โทรสาร ๐-๕๔๒๖-๙๕๑๕

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๗ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตรผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑๑ รายการ ตามรายละเอียดที่แนบ จำนวน ๑๑ ชุด	บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด	๑๔๑,๔๕๔.๓๒	๑๔๑,๔๕๔.๓๒
		รวม	๑๔๑,๔๕๔.๓๒

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โรงพยาบาลห้างฉัตรพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางณปภัช ธนัทวรกมล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ชอบ/อนุมัติ

นพรัตน์ วัชรขจรกุล
(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร
ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๓/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ประกาศโรงพยาบาลห้างฉัตร

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลห้างฉัตร ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑๑ รายการ ตามรายละเอียดที่แนบ จำนวน ๑๑ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๑,๔๕๕.๓๒ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบสี่บาทสามสิบสองสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

นพรัตน์ วัชรขจรกุล

(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๙

โรงพยาบาลห้างฉัตร
๑๒๒/๒๘ หมู่ ๘ ตำบลห้างฉัตร อำเภอ
ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง ๕๒๑๙๐

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด

ตามที่ โรงพยาบาลห้างฉัตร ต้องการซื้อ วัสดุซันสูตร จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๑,๔๕๔.๓๒ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบสี่บาทสามสิบสองสตางค์) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

โรงพยาบาลห้างฉัตร พิจารณาแล้ว ตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔๑,๔๕๔.๓๒บาท(หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบสี่บาทสามสิบสองสตางค์)และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนพรัตน์ วัชรชจรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร
ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

โรงพยาบาลห้างฉัตร
โทรศัพท์ ๐-๕๔๒๖-๔๕๐๖
โทรสาร ๐-๕๔๒๖-๔๕๑๕

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๓๑๖๑๓๘ ซื้อวัสดุจันสูตร จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางณปภัช ธนัทวงกมล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓๓ ตุลาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณปุญชรัสย์ .)

พนักงานขาย

วันที่ ๓๓ ตุลาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๓๑๖๑๓๘

เลขคุมสัญญา ๖๒๑๑๑๔๒๖๑๗๕๑

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๒๒ ถนนโพธิ์แก้ว
แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐๙-๒๙๙๐-๖๖๗๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๕๐๖๒๒๑๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๓/๒๕๖๓
วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้างฉัตร
ที่อยู่ ๓๒๒/๒๘ หมู่ ๘ ตำบลห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐-๕๘๒๖-๙๕๐๖

ตามที่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลห้างฉัตร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชื่อวัสดุขันสูตร จำนวน 11 รายการ ตามรายละเอียดที่แนบ	๑๑	ชุด	๓๒,๘๕๙.๔๘	๓๙๓,๙๕๙.๓๒
(หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบสี่บาทสามสิบสองสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๑๓๒,๒๐๐.๓๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙,๒๕๔.๐๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๔๑,๔๕๔.๓๒

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลห้างฉัตร ๓๒๒/๒๘ หมู่ ๘
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
FIRMER COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 222 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
HEAD OFFICE : 222 PHOKAEO RD., KLONGCHAN, BANGKAPI, BANGKOK 10240
TEL. : 092-9406693-95 FAX : 02-0505595
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105538052205

(เอกสารออกเป็นชุด)

ต้นฉบับใบแจ้งหนี้/สำเนาใบส่งของ
ORIGINAL INVOICE / DELIVERY ORDER COPY

สำเนาใบกำกับภาษี
TAX INVOICE COPY

สำเนาลูกค้า / CUSTOMER COPY

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME: โรงพยาบาลห้างฉัตร
122/28 หมู่ 8 ตำบลห้างฉัตร
อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง 52190 โทร 054 369210/369505
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000440049 สำนักงานใหญ่

เลขที่ NO.: INV6211-0402
วันที่ DATE:

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
[illegible]				06ปุญชรัสมิ ประกอบ

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
[illegible]	Mod-Lyse LEO (i) 1 litre/bottle	2 bot			
[illegible]	Mod-Lyse LEO (ii) 400ml/bottle	1 bot			
[illegible]	Mod-LH Lyse 500ml x 1 ขวด	2 ขวด			
[illegible]	Mod-Cleanser 1 litre x 1 ขวด	2 ขวด			
[illegible] PT	Coag - Prothrombin Time Reagent kit (PT) 1x24 tests	5 box	3,240.00		16,200.00
[illegible] CTROL	Coag - Coagulation Control Plasma I (1x1ml	1 ขวด			
[illegible]	กระดาษความร้อน 58g 57mmx40mm (Coag)	1 ม้วน			

ผิดตกยกเว้น E & O E

[illegible] รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว	รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL ⇨	132,200.00
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % VAT 7 % ⇨	9,254.00
หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบสี่[illegible]	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL ⇨	141,454.00

สินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่ได้สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้านั้นไว้ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไปโดยสมบูรณ์แล้ว ซึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวยังเป็น ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับของ GOODS RECEIVER: [illegible] วันที่ DATE: [illegible]

ผู้ส่งของ DELIVERY BY: [illegible] วันที่ DATE: [illegible]

ในนาม บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
FOR FIRMER COMPANY LIMITED

บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด FIRMER CO., LTD.

ผู้จัดการ MANAGER: [illegible]

บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
FIRMER COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 222 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
HEAD OFFICE : 222 PHOKAEO RD., KLONGCHAN, BANGKAPI BANGKOK 10240
TEL. : 092-9406693-95 FAX : 02-0505595
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105535062200

(เอกสารออกเป็นชุด)

ต้นฉบับใบแจ้งหนี้/สำเนาใบส่งของ
ORIGINAL INVOICE / DELIVERY ORDER C

สำเนาใบกำกับภาษี
TAX INVOICE COPY

สำเนาลูกค้า / CUSTOMER COP

ชื่อลูกค้า / CUSTOMER NAME: โรงพยาบาลห้างฉัตร
122/28 หมู่ 8 ตำบลห้างฉัตร
อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง 52190 โทร 054 2692318/269506
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000440049 สำนักงานใหญ่

เลขที่ / NO. [illegible]
วันที่ / DATE :

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
H-017				06ปุญชรัสมิ ปะระ [illegible]

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
[illegible]	Cardiac Troponin I (FIA8000) 25 test/set	2 Set	3,250.00		6,500
[illegible]	BS480-M CREATININE kit (Sarcosine [illegible]	[illegible] Test	[illegible]		[illegible]
[illegible]	BS480-M URIC ACID 6x40 ml	1,094 Test	[illegible]		[illegible]
[illegible]	BS480-M UREA 6x40 ml.	1,054 Test	[illegible]		[illegible]
[illegible]	BS480-M GLUCOSE 4x40 ml	754 Test	3.57		[illegible]
[illegible]	BS480-M CHOLESTEROL 6x40 ml	1,080 Test	[illegible]		[illegible]
[illegible]	BS480-M TRIGLYCERIDES 6x40 ml	[illegible] Test	[illegible]		[illegible]
[illegible]	BS480-M HDL-C 4x40 ml.	[illegible] Test	[illegible]		[illegible]
[illegible]	BS480-M LDL-C 4x40 ml.	7,908 Test	25.19		[illegible]
[illegible]	Detergent 2 litre/bottle for BS400	6 bot			
[illegible]	ค่าน้ำยา CBC รุ่น BC5300	1,[illegible] Test	[illegible]		[illegible]
[illegible]	5DMR Low+Normal+High Level [illegible]	[illegible] set			
[illegible]	M53D-Diluent 20 litre/tank	4 tank			
	ผิด ตก ยกเว้น E & O. E.				

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

(หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบสี่บาทสามสิบสองสตางค์)

รวมมูลค่าสินค้า / SUB TOTAL ⇨
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % / VAT 7 % ⇨
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น / NET TOTAL ⇨

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่ได้สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัทฯทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้านั้นไว้ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวยังเป็น ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับของ / GOODS RECEIVER ..... วันที่ / DATE .....

ผู้ส่งของ / DELIVERY BY ..... วันที่ / DATE .....

ใบนาม บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
FOR FIRMER COMPANY LIMITED

บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด FIRMER CO., LTD.

ผู้จัดการ / MANAGER .....

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 21 พฤศจิกายน 2562
ดวงเดือน เคนไชยวงศ์ - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลห้างฉัตร

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 0011156005200001 - โรงพยาบาลห้างฉัตร

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง	ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง
D62110314830	วัสดุฉันสูตร จำนวน 11 รายการ

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ	ชื่อสินค้าหรือบริการ	แหล่งที่มาของสินค้า
24.10.21.00	อุปกรณ์และวัสดุสิ้นเปลืองคลังสินค้า (24.10.21.00)	สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา: เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา: ซื้อ

* พัสดุที่จัดหา: วัสดุครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์

* ปีงบประมาณ: 2563 * ประเภทโครงการ: จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ: 62117316138

* ชื่อโครงการ: ซื้อ

/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp: วัสดุฉันสูตร จำนวน 11 รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการคำนวณ: ราคารวม ราคาต่อรายการ ราคาต่อหน่วย

* รายการที่จารณา: ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน: ไม่ผ่าน GFMIS

การผูกพันงบประมาณโครงการ (เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี): ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ: 141,454.32 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ: บาท <ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ> ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ: 141,454.32 บาท อื่นๆ

ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง: 12,859.48 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักขระพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ '' , "" , ! , # , $, & , ^ , * , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ | บันทึกชั่วคราว | บันทึก | กลับสู่หน้าหลัก

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๙๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลห้างฉัตร ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เฟิร์มแมอร์ จำกัด สำหรับโครงการซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน 11 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔๑,๔๕๔.๓๒ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบสี่บาทสามสิบสองสตางค์)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒.ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔๑,๔๕๔.๓๒ บาท

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๒๑๑๑๗๓๑๖๑๓๘

เลขคุมสัญญา๖๒๑๑๑๔๒๖๑๗๔๑

เลขคุมตรวจรับ ๖๒๑๑๑A๑๓๒๑๑๓๗

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการฯ

(นายทรงศักดิ์ มีลาภ)

ลงชื่อ ..... กรรมการ

(นายไพฑูรย์ พรหมยศ)

ลงชื่อ ..... กรรมการ

(นายสารสิน ปันดี)

เจ้าหน้าที่พัสดุได้รับมอบพัสดุตามรายการข้างต้นถูกต้องและได้ลงบัญชีพัสดุเรียบร้อยแล้ว (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(นางรำพึง กิติกาศ)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่พัสดุ)

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

(นางรำพึง กิติกาศ)
เจ้าหน้าที่

(นางณปภัช ธนัทวรกมล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

งานการเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง โดยมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ ..... จำนวน .....

จำนวน ..... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๓๘๙๕/๒๕๖๓

ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

(นางสาวพันธุ์ทิพย์ ธรรมยา)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ทราบ/อนุมัติ

(ลงชื่อ) .....

(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

.....

ข้าพเจ้า	นางณปภัช ธนัทวรกมล	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางรำพึง กิติกาศ	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นายทรงศักดิ์ มีลาภ	ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นายไพฑูรย์ พรหมยศ	กรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นายสารสิน ปันดี	กรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางณปภัช ธนัทวรกมล)

ลงนาม ..... เจ้าหน้าที่
(นางรำพึง กิติกาศ)

ลงนาม ..... ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
(นายทรงศักดิ์ มีลาภ)

ลงนาม ..... กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นายไพฑูรย์ พรหมยศ)

ลงนาม ..... กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นายสารสิน ปันดี)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ นี้ได้โดยอนุโลม