



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๓.๑๑/๑๐๖

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มารักษาที่โรงพยาบาลแม่อน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ PT Test จำนวน ๓ Box

๒.๒ Troponin T Qualitative จำนวน ๓ Set

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๑๗,๕๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๑๗,๕๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางพิมพ์พรรณ ภิวงค์งาม

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. อำนาจในการอนุมัติให้ดำเนินการในครั้งนี้เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ตามคำสั่ง
จังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๐๓๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอชื่อดังกล่าวข้างต้น



(นายณัฐจักร์ สุทธิ)

เจ้าหน้าที่



(นางทิพย์อุษา ชำนาญยุทธ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ฮ่องสอน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
ตามบันทึกข้อความ ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๓.๑๑/๑๐๖ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

จำนวนเงิน ๑๗,๕๕๐.๐๐ บาท

ข้าพเจ้า นางทิพย์อุษา ชำนาญยุทธ ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ชำนาญงาน

ข้าพเจ้า นายณัฐจักร์ สุทธิ ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางพิมพ์พรรณ ภิวงค์งาม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางทิพย์อุษา ชำนาญยุทธ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นายณัฐจักร์ สุทธิ)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางพิมพ์พรรณ ภิวงค์งาม)
ผู้ตรวจรับพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐ภ.๑๑/๑๑๓

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อส่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ๑. PT Test จำนวน ๓ Box ๒. Troponin T จำนวน ๓ Set	บริษัท ไนน์ โกลเด็นท์ กรุ๊ป จำกัด	๑๗,๕๕๐.๐๐	๑๗,๕๕๐.๐๐
รวม			๑๗,๕๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายณัฐจักร์ สุทธิ)

เจ้าหน้าที่

(นางทิพย์อุษา ชำนาญยุทธ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำเนา

ประกาศจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ ได้มีโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

๑. PT Test จำนวน ๓ Box

๒. Troponin T จำนวน ๓ Set

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไนน์ โกลด์เด็นท์ กรุ๊ป จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๕๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ออน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โนน โกลเด้นท์ กรุป จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๔/๕ หมู่ ๑๕ ถนนสันโค้งน้อย
ตำบลเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย ๕๗๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๕๒-๓๗๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๗๕๕๕๓๐๐๐๔๒๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๔/๒๕๖๔
วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน
ที่อยู่ ๗๕ ม๑ ตำบลบ้านสหกรณ์ อำเภอแม่อน จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๘๘ ๐๗๔๕ - ๖

ตามที่ บริษัท โนน โกลเด้นท์ กรุป จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลแม่อน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ				
	๑. PT Test	๓	Box	๓,๐๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
	๒. Troponin T	๓	Set	๒,๘๕๐.๐๐	๘,๕๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๖,๕๕๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๑๔๘.๑๓
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๗,๖๙๘.๑๓

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

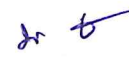
- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแม่อน ๗๕ ม๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๔๗๔๘๖๒ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

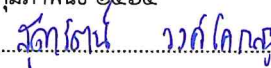
เจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งซื้อ

(นางทิพย์อุษา ชำนาญยุทธ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวสุตารัตน์ วงศ์โคกสูง)

พนักงานขาย

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๔๗๔๘๖๒

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๒๑๔๔๐๖๐๘๖

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลแม่อน ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท ไนน์ โกลเด้นท์ กรุป จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๕๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๕๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..... *พิมพรรณ* ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางพิมพรรณ ภิวงค์งาม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๔๗๙๘๖๒

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๒๑๔๔๐๖๐๘๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๕๔๒๘๔๗

ทราบ

เจ้าหน้าที่คลังได้รับพัสดุแล้ว

ไสรยา

(นางสาวไสรยา ตะยะ)

เจ้าหน้าที่คลังพัสดุ

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

[Signature]

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

หมายเหตุ ตามใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า เลขที่ IV๖๔๐๒๐๒๙ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

บริษัท ไนน์ โกลด์เอ็นท์ กรุ๊ป จำกัด

สำนักงานใหญ่) : 34/5 หมู่ 15 ถนนสันโค้งน้อย ต.รอบเวียง
อ.เมือง จ.เชียงราย 57000
โทร. (053) 752939 แฟกซ์. (053) 752379
e-mail : nggoffice2010@gmail.com



NINE GOLDEN GROUP CO., LTD.

(Head Office) : 34/5 MOO 15 SUNKONGNOY ROAD., T.ROBWIANG
A.MUANG, CHIANG RAI 57000
TEL. (053) 752939 FAX. (053) 752379
e-mail : nggoffice2010@gmail.com

ต้นฉบับ ORIGINAL

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

เอกสารออกเป็นชุด
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0575553000420

ตราภาษี 7%

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000650035
Fax ID.
รหัสลูกค้า Code 710004
นามลูกค้า Name โรงพยาบาล แม่อ่อน (ห้องชันสูตรโรค)
ที่อยู่ Address 75 ม.1 ต.บ้านสหกรณ์ อ.แม่อ่อน จ.เชียงใหม่ 50130
โทรศัพท์ Tel.

วันที่ Date 9 ก.พ. 2564
เลขที่ใบกำกับ Order No. IV6402029
พนักงานขาย Salesman No. 21-สุดารัตน์ วงศ์โคกสูง
กำหนดชำระเงิน Term 90 วัน
ครบกำหนด Due Date

รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
DCT_003	04625358172 CoaguChek XS PT Test 24 Lot.47158913 Exp.31-12-2021	3.00	BOX		9,000.00
DCT_001	07007302190 ROCHE Cardiac POC Trope Lot.47407511 Exp.31-10-2021	3.00	Set		8,550.00
DCT_002/02	11622889190 Cardiac PIPETTE 20 1X20 Lot.10013199 Exp.03-2025	30.00	Test		

ผู้ตรวจรับพัสดุ
ได้ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ผ่านพัสดุแล้ว
(นางทิพย์อุษา ชำนาญยุทธ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

รวมเงิน Sub Total	16,401.87
ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T.	1,148.13
ยอดเงินสุทธิ Net Total	17,550.00

สินค้าตามใบส่งของนี้ แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้วก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ใบสินค้าดังกล่าวข้างบนนี้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว
RECEIVED AS PER ABOVE IN GOOD ORDER AND CONDITION

ริมย์ฮง ผู้รับของ/Receiver วันที่/Date 10 / 2 / 64	 ผู้ส่งของ/Delivered by วันที่/Date	ไรนาม Nine Golden Group Co., Ltd. บริษัท ไนน์ โกลด์เอ็นท์ กรุ๊ป จำกัด
--	---	---

บริษัท ไนน์ โกลด์ตันท์ กรุ๊ป จำกัด

34/5 ม.15 ถ.สันโค้งน้อย ต.รอบเวียง อ.เมือง จ.เชียงราย 57000

(053) 719929 , 719728-9 Fax.053-719729

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0575553000420

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาล แม่อน (ห้องชั้นสูตรโรค)

75 ม.1 ต.บ้านสหกรณ์

อ.แม่อน จ.เชียงใหม่ 50130

ใบเสนอราคา

เลขที่ใบเสนอราคา

QT6402005

วันที่

ส่งมอบภายใน 30 วัน

ยืนยันราคา 60 วัน

เงื่อนไขชำระเงิน 90 วันหลังส่งมอบ

โทร. 053-880745, 081-2874356 (คุณอุษา)

อ้างอิง

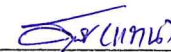
บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้ :

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	04625358172 CoaguChek XS PT Test 24's	3.00 BOX	3,000.00	9,000.00
2	07007302190 ROCHE Cardiac POC Troponin T 1	3.00 Set	2,850.00	8,550.00
รวมเป็นเงิน				17,550.00
หักส่วนลด				0.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				16,401.87
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%				1,148.13
ราคาสินค้า				17,550.00

(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน).

หมายเหตุ:

ขอแสดงความนับถือ



นางปราณี อินทะชัย Nine Golden Group Co., Ltd.

