



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐๕๓-๘๘๐๗๔๕ ต่อ ๑๒๗

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๒/๙๘๙ วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์จะจ้าง ซ่อมฝาเครื่องปั่น Centrifuge จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อซ่อมฝาเครื่องปั่น Lid lock Centrifuge หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๐๖-๐๐๐๒/๕

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ ซ่อมฝาเครื่องปั่น Centrifuge จำนวน ๑ เครื่อง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

จำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (-สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (-สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวัน

ลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางทิพย์อุษา ชำนาญยุทธ ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. อำนาจในการอนุมัติให้ดำเนินการในครั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ตามคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๐๓๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน ขอ้างดังกล่าวข้างต้น



(นางนภาพรณ์ ชำเนตร)

เจ้าหน้าที่



(นายสัมพันธ์ นิลกานนท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ออน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

ตามบันทึกข้อความที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๒.๑๒ /๔๘๘

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง	จัดซื้อซ่อมฝาเครื่องปั่น Centrifuge	จำนวน	๔,๕๐๐.๐๐ บาท
ข้าพเจ้า	นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)	
ข้าพเจ้า	นางนภาภรณ์ ชำเนตร	(เจ้าหน้าที่)	
ข้าพเจ้า	นางทิพย์อุษา ชำนาญยุทธ	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)	

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้อง หรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรง หรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวม เป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นางนภาภรณ์ ชำเนตร)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นางทิพย์อุษา ชำนาญยุทธ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐๕๓-๘๘๐๗๔๕ ต่อ ๑๒๗

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๒/ ๙๙๐ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาการจ้าง ซ่อมฝาเครื่องปั่น Centrifuge จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซ่อมฝาเครื่องปั่น Centrifuge จำนวน ๑ เครื่อง	เอส ดี ซัพพลาย	๔,๕๐๐.๐๐	๔,๕๐๐.๐๐
รวม			๔,๕๐๐.๐๐

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มงานบริหารทั่วไป พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางนภาพรณี ขำเนตร)

เจ้าหน้าที่

(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำเนา

ประกาศจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจ้าง ซ่อมฝาเครื่องปั่น Centrifuge จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดเชียงใหม่ ได้มีโครงการซ่อมฝาเครื่องปั่น Centrifuge จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ เอส ดี ซัพพลาย โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.๐๐ บาท
(-สามพันห้าร้อยบาทถ้วน-) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ออน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม บันทึกข้อความ รายงานผลการพิจารณา ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๕/ ๙๙๐
ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลแม่อน ได้ตกลงจ้าง กับ เอส ดี ซัพพลาย
สำหรับโครงการจ้าง ซ่อมฝาเครื่องปั่น Centrifuge จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๔,๕๐๐.๐๐ บาท (-สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๕๐๐.๐๐ บาท
(-สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน-)

(ลงชื่อ).....  ผู้ตรวจรับพัสดุ
นางทิพย์อุษา ชำนาญยุทธ

ทราบ



(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

หมายเหตุ ตามต้นฉบับใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้ เลขที่ ๖๔๐๔๑๑๔๗ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔

เอส ดี ซัพพลาย

60/25 หมู่ 3 ถ.กรุงเทพฯ-ปทุมธานี ต.บ้านฉาง
อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี 12000 Tel : 081-7322486
ทะเบียนเลขที่ 3 1 3 0 1 0 0 3 8 4 5 0 5
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 1 3 0 1 0 0 3 8 4 5 0 5

ต้นฉบับ
ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

ชื่อผู้ซื้อ โรงพยาบาลแม่อน
Customer อำเภอแม่อน จังหวัดเชียงใหม่ 50130
ที่อยู่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000422857
Address

เลขที่ 22 เม.ย. 2564
Bill No. 64041147
วันที่
Date

เลขที่ใบสั่งซื้อ	พนักงานขาย	วันครบกำหนด
	นางครุณี รัตวิจิตร	60 วัน

รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ซอมฝาเครื่องปั่น Lid lock centrifuge	1 เครื่อง	4,500.00	4,500.00
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น TOTAL AMOUNT	4,500.00

ผ่านพัสดุแล้ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ
ได้ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว
๒๘
ผู้ตรวจรับพัสดุ

เงินสด
Cash

เช็ค ธนาคาร สาขา เลขที่ ลงวันที่
Cheque Bank.....Branch..... No..... Date

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น
(ตัวอักษร) **สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน**

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้น ไร้ถูกต้องและสภาพเรียบร้อยแล้ว
Received the above goods in good order and condition
ผู้รับของ วันที่ 26/4/64
Receiver.....Date.....

ผู้ส่งของ
Delivery.....
วันที่
Date.....

ผู้จัดการ / Manager