



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มการพยาบาล

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๕/๒๗๘

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มการพยาบาลมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สวมใส่ในการทำหัตถการให้ผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ .ถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง

๒.๒ ถุงมือยาง No.M จำนวน ๑๐๐ กล่อง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.

๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๕๑,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๕๑,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางพิมพ์พรรณ ภิวงค์งาม

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาวสายฝน ปัญญาฟู)

เจ้าหน้าที่



(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ
ตามบันทึกข้อความ ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๕/๒๗๘ ลงวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง จัดซื้อวัสดุการแพทย์

จำนวน ๕๑,๐๐๐.๐๐ บาท

ข้าพเจ้า นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวสายฝน ปัญญาฟู ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางพิมพ์พรณ ภิวงค์งาม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นางสาวสายฝน ปัญญาฟู)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นางพิมพ์พรณ ภิวงค์งาม)
ผู้ตรวจรับพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่ฮ่องสอน กลุ่มงานการพยาบาล

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๕/๒๕๓

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ๑.ถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง ๒.ถุงมือยาง No.M จำนวน ๑๐๐ กล่อง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น.เทค.ซัพพลาย	๕๑,๐๐๐.๐๐	๕๑,๐๐๐.๐๐
รวม			๕๑,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลแม่ฮ่องสอน กลุ่มงานการพยาบาล พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวสายฝน ปัญญาฟู)

เจ้าหน้าที่

(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ฮ่องสอน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำเนา

ประกาศจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

๑. ถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง

๒. ถุงมือยาง No.M จำนวน ๑๐๐ กล่อง

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น.เทค.ซัพพลาย (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๑,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น.เทค.ซัพพลาย

ที่อยู่ เลขที่ ๔๗/๖๙-๗๐ ถนนโชตนา

ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐

โทรศัพท์ ๐๕๓๔๐๘๗๒๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๓๕๐๐๔๕๘๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๘๗/๒๕๖๔

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน

ที่อยู่ ๗๕ ม๑ ตำบลบ้านสหกรณ์ อำเภอแม่อน จังหวัดเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๘๘ ๐๗๔๕ - ๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น.เทค.ซัพพลาย ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลแม่อน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ				
	๑.ถุงมือยาง No.S	๒๐๐	กล่อง	๑๗๐.๐๐	๓๔,๐๐๐.๐๐
	๒.ถุงมือยาง No.M	๑๐๐	กล่อง	๑๗๐.๐๐	๑๗,๐๐๐.๐๐
(ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕๑,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๓๓๖.๔๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕๔,๓๓๖.๔๕

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแม่อน ๗๕ ม๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

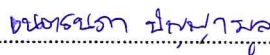
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๒๕๙๔๙๑ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวเนตรนภา ปัญญามูล)

พนักงานขาย

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๒๕๙๔๙๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๘๑๔๒๒๔๖๗

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๘๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลแม่อน ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น.เทค.ซัพพลาย สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๑,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
- ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๑,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางพิมพ์พรณ ภิวงค์งาม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๘๗๒๕๙๔๙๑

ทราบ

เจ้าหน้าที่คลังได้รับพัสดุแล้ว

เลขคู่สัญญา๖๔๐๘๑๔๒๖๒๙๖๗

เลขคู่ตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๔๖๖๗๑๖



(นางนภาพรณ ขำเนตร)

(นายสมพล นามวงษา)

เจ้าหน้าที่คลังพัสดุ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

หมายเหตุ ตามต้นฉบับใบกำกับภาษี เลขที่ ๑๑๖๗๙๑๑๖๕๖ ลงวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๔



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น. เทค ซัพพลาย (สำนักงานใหญ่)
N.TECH SUPPLY LIMITED PARTNERSHIP

เอกสารออกเป็นชุด

1 / 1

47/69 - 70 ถ. โชตนา ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50300 โทร./แฟกซ์ : (053) 408724, 408317, 408328

ต้นฉบับใบกำกับภาษี

เลขที่ DSV21/0404

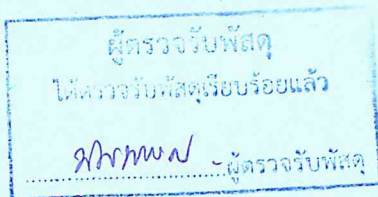
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0503535004581

(TAX INVOICE)

วันที่ - 9 ส.ค. 2564

نامผู้ซื้อ	โรงพยาบาลแม่ออน	รหัสลูกค้า	อ้างอิง
NAME	75 หมู่ 1 ต.บ้านสหกรณ์ อ.แม่ออน จ.เชียงใหม่ 50130	CODE	เงื่อนไขการชำระเงิน
ที่อยู่			พนักงานขาย
ADDRESS			
TAX ID.	0994000650035		

ลำดับ NO.	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ถุงมือยาง SATORY # S ขาโตรี	200 กสอบ	170.00	34,000.00
2	ถุงมือยาง SATORY # M ขาโตรี	100 กสอบ	170.00	17,000.00



ผ่านพัสดุแล้ว

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

(ห้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

รวมราคาสินค้า

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

47,663.55

3,336.45

51,000.00

ผู้ตรวจสอบ.....	ผู้ส่งสินค้า.....	ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วน ในสภาพเรียบร้อยแล้ว
วันที่.....	วันที่.....	ผู้รับสินค้า.....
		วันที่ - 9 ส.ค. 2564