

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค

ตามประกาศโรงพยาบาลไทรบุรี

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลไทรบุรี อำเภอไทรบุรี จังหวัดศรีสะเกษ

วัน/เดือน/ปี : ๓ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ไตรมาส ๒ (มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๔) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ไตรมาส ๒ (มกราคม-มีนาคม ๒๕๖๔) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

Linkภายนอก : <https://www.praibuenghospital.org/ita64.php>

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

พิริรัช

(นายพิริรัช คำโสภา)

พนักงานประมวลผล

วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

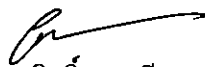


(นายธีรวิฑู คำโสภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายเอกสิทธิ์ พาลี)

เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์

วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลไพรบึง ตำบลไพรบึง อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ โทร. ๐๔๕๖๗๕๐๖๗

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๔

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

### เรื่องเดิม

ด้วย จังหวัดศรีสะเกษ โดย โรงพยาบาลไพรบึง ได้รายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เพื่อประจำที่ตึกอาคารผู้ป่วย OPD ๒ ชั้น เป็นสถานที่จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว เพื่อให้บริการประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รายละเอียดตามบันทึกข้อความรายงานขออนุมัติจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๒ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

### ข้อเท็จจริง

จังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลไพรบึง ได้ส่งซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ตามกฎกระทรวง ใบสั่งซื้อเลขที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๕ - ๖๔ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ และผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล เลขที่ ๖๔/๐๑-๐๐๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔

### ๓. ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

๓.๑ ผู้ขาย ได้ส่งมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามเงื่อนไขแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงิน เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล ผู้ขาย ต่อไป

๓.๒ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง และการอนุมัติจ่ายเงินบริจาด ของหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่อยู่ในความรับผิดชอบหรือในจังหวัดของตน มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

*(ลายเซ็น)*

(นางดลชนก พิทยาพล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามข้อเสนอ ต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

*(ลายเซ็น)*

(นายธรรุช คำโสภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

*(ลายเซ็น)*

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ  
เอกสารแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๐๑/๐๕๑ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

ชื่อพัสดุ

ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

วัตถุประสงค์

เพื่อประจำที่ตึกอาคารผู้ป่วย OPD ๒ ชั้น เป็นสถานที่จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว เพื่อ  
ให้บริการประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๑. เตียงตรวจโรคสแตนเลส พร้อมบันไดขึ้นเตียง ๒ ชั้น

ขนาด ๖๐ ซม. \* ๑๘๐ ซม. \* ๖๐ ซม จำนวน ๑ ตัว ๑.ละ ๑๕,๐๐๐.-บาท

เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐.- บาท

รวม ๑ รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

แหล่งที่มาของราคากลาง

ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

งบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลางงานซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

เงินบำรุงโรงพยาบาลไพรบึง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕,๐๐๐.- บาท

(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

(นายปกรณ์ แก้วหล่อ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลไพรบึง ตำบลไพรบึง อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ โทร. ๐๔๖๗๕๐๖๗

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๑

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์

จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ที่มา

โรงพยาบาลไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ มีความประสงค์ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เพื่อประจำที่ตึกอาคารผู้ป่วย OPD ๒ ชั้น เป็นสถานที่จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว เพื่อให้บริการประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลไพรบึง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้อเท็จจริง และกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมา คณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก ข้อเสนอด้วย

๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทน มีอำนาจในการอนุมัติ/เห็นชอบ การดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทุกขั้นตอน ครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน) ทุกวิธี ยกเว้นวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปโดยวิธีสอบราคา วิธีคัดเลือก ตามมาตรา ๕๖ (๑) (ข) (ค) (ง) (จ) (ฉ) และ (ช) และวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (จ) และ (ข) ตามคำสั่งจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๔๙๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ถูกต้องและครบถ้วนตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งให้ นายปกรณ์ แก้วหล่อ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

อกพ

เจ้าหน้าที่

(นางดลชนก พิทยาพล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

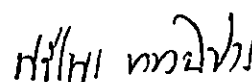
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

- เห็นควรให้ความเห็นชอบ

  
(นายธีรวิทย์ คำโสภา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพรบึง ตำบลพรบึง อำเภอพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ โทร. ๐๔๕๖๗๕๐๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๒

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วย จังหวัดศรีสะเกษ โดย โรงพยาบาลพรบึง มีความประสงค์จะซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อประจำที่ตึกอาคารผู้ป่วย OPD ๒ ชั้น เป็นสถานที่จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว เพื่อให้บริการประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

เตียงตรวจโรคสแตนเลส พร้อมบันไดขึ้นเตียง ๒ ชั้น

ขนาด ๖๐ ซม. \* ๑๘๐ ซม. \* ๖๐ ซม จำนวน ๑ ตัว ๆ ละ ๑๕,๐๐๐.-บาท

เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท รวม ๑ รายการ เป็นเงินจำนวนทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง

ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๑๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลพรบึง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนาม

ในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุต่าง ๆ ดังนี้

นางอรทัย ไพรบึง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

กรณีที่มีการจัดซื้อมีวงเงินเล็กน้อยตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๑๐๐ วรรคสาม การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


ผู้ว่าราชการ/.....

ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทน มีอำนาจในการอนุมัติ/เห็นชอบ การดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทุกขั้นตอน ครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (สิบล้านบาทถ้วน) ทุกวิธี ยกเว้นวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปโดยวิธีสอบราคา วิธีคัดเลือก ตามมาตรา ๕๖ (๑) (ข) (ค) (ง) (จ) (ฉ) และ (ช) และวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (จ) และ (ข) ตามคำสั่งจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๔๙๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

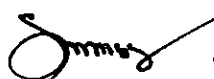
คำสั่งโรงพยาบาลไพรบึง ที่ ๙๐๑ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่องแต่งตั้งเจ้าหน้าที่และหัวหน้าเจ้าหน้าที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังกล่าวข้างต้น
๒. อนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ และขอใช้บันทึกนี้แทนคำสั่ง

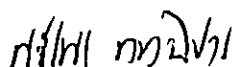
 เจ้าหน้าที่  
(นางชลชนก พิทยาพล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ  
- เห็นควรให้ความเห็นชอบและอนุมัติ

 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธีรวิฑู คำโสภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลไพรบึง ตำบลไพรบึง อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ โทร. ๐๔๕๖๗๕๐๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๖๔

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วย จังหวัดศรีสะเกษ โดย โรงพยาบาลไพรบึง ได้รายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เพื่อประจำที่ตึกอาคารผู้ป่วย OPD ๒ ชั้น เป็นสถานที่จัดตั้งคลินิกหออกรบครว เพื่อให้บริการประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ วงเงินที่จะซื้อ ๑๕,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) และได้ให้ความเห็นชอบแล้ว รายละเอียดตามหนังสือ ที่ ศก๐๐๓๒.๐๐๑/๐๕๒ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ และเจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับผู้ประกอบการหรือผู้ที่มีอาชีพรับจ้างแล้ว ขอรายงานผลการพิจารณาการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ* (บาท)	ราคาที่ตกลงซื้อ* (บาท)
เตียงตรวจโรคสแตนเลส พร้อมบันไดขึ้นเตียง ๒ ชั้น ขนาด ๖๐ ซม. * ๑๘๐ ซม. * ๖๐ ซม.	ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๑๕,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดศรีสะเกษ โดย โรงพยาบาลไพรบึงจังหวัดศรีสะเกษ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เจ้าหน้าที่

(นางดลชนก พิตยาพล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

- เห็นควรให้ความเห็นชอบและอนุมัติ

(นายธีรวิทย์ คำโสภ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

# ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคม เมดิคอล

156 หมู่ 7 ตำบลหนองเต็ง อําเภอกะรัง จังหวัดบุรีรัมย์ 31160

โทร 082-863-5536

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0313561001774

## ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคา

เลขที่ QU 2563/12-011

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์

วันที่ 4 มิถุนายน 2564

56 หมู่ 20 บ้านโพธิ์โพธิ์

ผู้ขาย รมณา เหลาแก้ว

ตำบลโพธิ์โพธิ์ อําเภอโพธิ์โพธิ์ ศรีสะเกษ 33180

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	CT817ข.-60	เตียงตรวจโรคสแตนเลส พร้อมบันไดขึ้นเตียง 2 ชั้น ขนาด 60ซม. x 180ซม. x 60 ซม.	1	ตัว	15,000.00	15,000.00

หมายเหตุ: ยืนยันราคา 30 วัน

ส่งมอบสินค้าภายใน 90 วัน หลังจากได้รับใบสั่งซื้อ

หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา

ผู้อนุมัติ

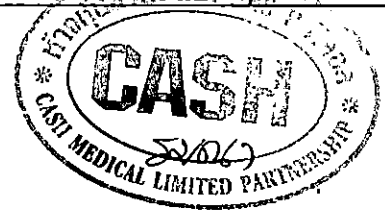
(นายธีรวิทย์ คำโสภาน)

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่

รวมเงิน	14,018.69
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	981.31
ยอดเงินสุทธิ	15,000.00



นางสาวรมณา เหลาแก้ว

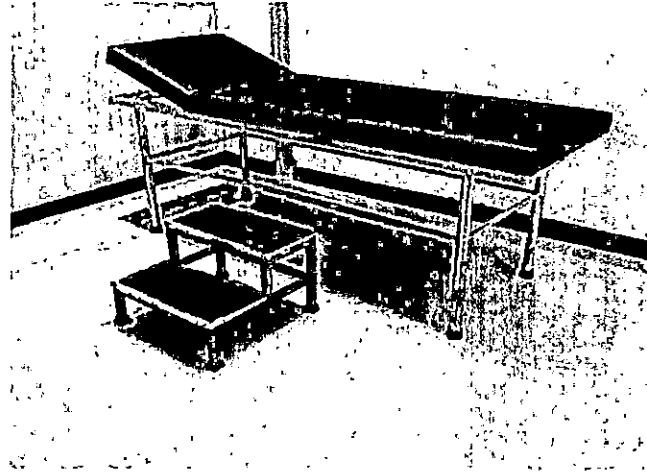
กรรมการผู้จัดการ



## รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

เตียงตรวจโรคสแตนเลส พร้อมบันไดขึ้นเตียง

รุ่น CT817ข.



### รายละเอียด

- ขนาด 60 X 180 X 60 ซม. (กxยxส)
- ด้านหัวเตียงปรับระดับได้
- โครงเตียงทำด้วยสแตนเลสกล่อง , ยางรองกันลื่น
- ที่นอนฟองน้ำหุ้มผ้าหนังเทียมหนา 7.5 ซม.
- บันไดขึ้นเตียง 2 ชั้น





ประกาศจังหวัดศรีสะเกษ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา โครงการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดศรีสะเกษ โดย โรงพยาบาลไพรบึง ได้มีโครงการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

โครงการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคน เมดิคอล โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ศิริไพร ทองนิมิตร

(นายศิริไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล  
 ที่อยู่ ๑๕๖ หมู่ ๗ ตำบลหนองเต็ง  
 อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๑๖๐  
 โทรศัพท์ ๐๘๒ ๘๖๓ ๕๕๓๖  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๓๑๓๕๖๑๐๐๑๗๗๔

ใบสั่งซื้อ เลขที่ ศก.๐๐๓๒.๓๐๑/ ๑๕๕ -๖๔  
 ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลไพรบึง  
 ที่อยู่ ๕๖ ม.๒๐ ถ.พยุห์ - ชุนหาญ  
 ต.ไพรบึง อ.ไพรบึง จ.ศรีสะเกษ ๓๓๑๘๐  
 โทรศัพท์ ๐๔๕-๖๗๕-๐๖๗

บัญชีเงินฝาก  
 เลขที่  
 ชื่อบัญชี

โดย -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ  
 ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เตียงตรวจโรคสแตนเลส พร้อมบันไดขั้นเตียง ๒ ชั้น ขนาด ๖๐ ซม.*๑๘๐ ซม * ๖๐ ซม.	๑	ตัว	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.-
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕,๐๐๐.-

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๙ ๑๖.๖.๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลไพรบึง ต.ไพรบึง อ.ไพรบึง จ.ศรีสะเกษ ๓๓๑๘๐
- ระยะเวลาประกัน - ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคา  
ซื้อที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ใน  
ใบสั่งซื้อ

กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๕-๖๔ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลไพรบึง ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์ วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง  
 ครบถ้วนตามสัญญา  
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ  
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางอรทัย ไพรบึง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๘๓๓๓๔

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๒๑๔๒๓๔๘๗๗

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๓๓๕๑๓๘

๗. กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่ การจ้างช่วงงาน แต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วง งานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่ตามสัญญา นี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทน หรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงาน แต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรค หนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่ จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จ ตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อ/จ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ

จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เตียงตรวจโรคสแตนเลส

พร้อมบันไดขึ้นเตียง ๒ ชั้น ขนาด ๖๐ ซม. \* ๑๘๐ ซม. \* ๖๐ ซม. จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ จังหวัดศรีสะเกษ ลงวันที่ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ ..... ผู้สั่งซื้อ

(นายธีรวิฑู คำโสภา )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวรณณา เหลาแก้ว)

ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

วันที่ มกราคม ๒๕๖๔

หมายเหตุ :เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๘๓๓๓๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๒๑๔๒๓๔๘๗๗



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลไพรบึง ตำบลไพรบึง อำเภอไพรบึง จังหวัดศรีสะเกษ โทร. ๐ ๔๕๖๗ ๕๐๖๗

ที่ ศก ๐๐๓๒.๐๐๑/๐๘๘

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

## เรื่องเดิม

ด้วย จังหวัดศรีสะเกษ โดย โรงพยาบาลไพรบึง ได้รายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เพื่อประจำที่ตึกอาคารผู้ป่วย OPD ๒ ชั้น เป็นสถานที่จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว เพื่อให้บริการประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รายละเอียดตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๕ - ๖๔ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔

## ข้อเท็จจริง

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล ได้ทำการส่งมอบพัสดุ ที่โรงพยาบาลไพรบึง เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุ ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล เลขที่ ๖๔/๐๑-๐๐๒ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ ปรากฏว่า ถูกต้อง ครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ โดยเจ้าหน้าที่ได้รับมอบพัสดุไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

## ข้อพิจารณาและขอเสนอ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับถูกต้อง ครบถ้วน และเจ้าหน้าที่ได้รับมอบพัสดุและ ลงทะเบียนหรือบัญชีไว้ ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว จึงได้รวบรวมเอกสารเพื่อดำเนินการส่งเบิกจ่ายเงินค่าครุภัณฑ์ การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางอรทัย ไพรบึง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

0๑๗๗

เจ้าหน้าที่

(นางดลชนก พิทยาพล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

- เพื่อโปรดทราบ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธีรวิฑู คำโสภา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓๓/๓๓ ๓๓/๓๓

(นายศรีไพร ทองนิมิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพรบึง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ การจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ  
เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า นายธีรวิฑู คำโสภา.....ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางดลชนก พิทยาพล.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางอรทัย ไพรบึง.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.. (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์  
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี  
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่  
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ  
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร  
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ  
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
(นายธีรวิฑู คำโสภา)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  
(นางดลชนก พิทยาพล)  
เจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  
(นางอรทัย ไพรบึง)  
ผู้ตรวจรับพัสดุ

# CASH

## ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอล

### CASH MEDICAL LIMITED PARTNERSHIP

156 หมู่ 7 ตำบลหนองเต็ง อำเภอกระดังง์ จังหวัดบุรีรัมย์ 31160

โทร.082-863-5536

## ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

### TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

ต้นฉบับ ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

0 3135 61001 774

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขที่ No.

64/01-002

วันที่ Date

14 ต.ค. 64

กำหนดชำระเงิน Due Date

30 วัน

เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment

ใบสั่งซื้อ P/O No.

ผู้ซื้อ/BUYER

โรงพยาบาลโพธิ์ทอง

56 หมู่ 20 บ้านโพธิ์ทอง

ตำบลโพธิ์ทอง อำเภอโพธิ์ทอง ศรีสะเกษ 33180

0994000335091

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีออกของผู้ซื้อ

ที่ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	CT817 ช.-60	เตียงตรวจโรคสแกนเลส พร้อมบันไดขึ้นเตียง 2 ชั้น ขนาด 60 X 180 X 60 ซม.	1 ตัว	15,000.00	15,000.00
งานพัสดุ รพ.พบ.ศก เลขที่รับ..... 009164 วันที่..... 14 ต.ค. 64					
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.					
			รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT		15,000.00
			ส่วนลด DISCOUNT		-
			ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม SUB TOTAL		14,018.69
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%		981.31
<b>หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน</b>			รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL		15,000.00

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย

Received the above merchandise in good order and condition

ผู้รับสินค้า

อ.ทวี (โพธิ์)

ผู้ส่งสินค้า

อ.อ.อ.

Received by

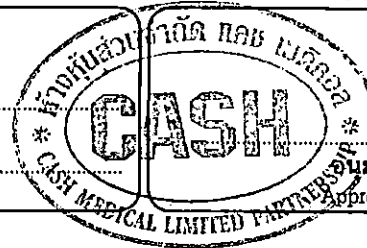
Delivered by

วันที่

วันที่

Date

Date



อนุมัติโดย

approved by



CASH

ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคช เมดิคอลล  
CASH MEDICAL LIMITED PARTNERSHIP

256 หมู่7 ตำบลหนองเต็ง อำเภอกระดัง จังหวัดบุรีรัมย์ 31160

โทร.082-863-5536

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้  
TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

สำเนา COPY

เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

0 3135 61001 774

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ผู้ซื้อ/BUYER

โรงพยาบาลโพธิ์ทอง

56 หมู่ 20 บ้านโพธิ์โพธิ์

ตำบลโพธิ์ทอง อำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 33180

0994000335091

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ซื้อ

เลขที่ No.

64/01-002

วันที่ Date

10 ต.ค. 64

กำหนดชำระเงิน Due Date

30 วัน

เงื่อนไขการชำระเงิน Form of Payment

ใบสั่งซื้อ P/O No.

ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	CTS17 ข.-60	เตียงตรวจโรคสแตนเลส พร้อมบันไดขึ้นเตียง 2 ชั้น ขนาด 60 X 180 X 60 ซม.	1 ตัว	15,000.00	15,000.00
<p style="text-align: center;">ผิด ตก ยกเว้น E. &amp; O.E.</p>			รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT		15,000.00
กำหนดชำระเงิน .....			ส่วนลด DISCOUNT		-
ผู้วางบิล..... ผู้รับวางบิล.....			ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม SUB TOTAL		14,018.69
วันที่ .....			ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%		981.31
หนังสือในหน้าใบเบทถ้วน			รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL		15,000.00

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย

Received the above merchandise in good order and condition

ผู้รับสินค้า .....

Received by

วันที่ .....

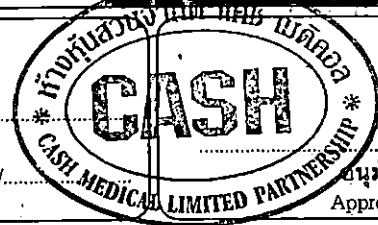
Date

ผู้ส่งสินค้า .....

Delivered by

วันที่ .....

Date



อนุมัติโดย .....

Approved by