

ไตรมาส 2/64

บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด
CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD
76, 78 โชคชัย 4 แยก 84 ถ.โชคชัย 4 แขวงลาดพร้าว
เขตลาดพร้าว กทม. 10230
76, 78 Chockchai 4 Yak 84 Chockchai 4 Rd., Lardprao Bangkok 10230
TEL. 0-2942-2168-70 FAX. 0-2942-2856 E-mail : chaisiri_vejaphan@hotmail.com

สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
ORIGINAL RECEIPT

เอกสารออกเป็นชุด

ไมโครไบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105538000957

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7

เลขที่ C20-6078

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลบางปะกง(สำนักงานใหญ่) ที่อยู่ 142 ต.บางปะกง อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา 24130 โทร.038-531286-7 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000255586		บัญชีเลขที่ 701-004 Account No. รหัสผู้ขาย ปณิกพันธ์ Initial 0650945944		วันที่ 25 พ.ค. 2564 Date วันครบกำหนดชำระ Due Date พฤศจิกายน	
รหัส Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	ขนาดบรรจุ Packing	@	จำนวนเงิน Amount
B002187057	กล่องแดงใส่ของมีคม 5"x7" พลาสติก Exp:09.01.2025	300	ใบ	30.00	9,000.00
<p>จ่ายแล้ว</p> <p>25 พ.ค. 2564</p> <p>นางนงนุชกร หิวนิมสุข</p> <p>จพ.การเงินและบัญชีชำนาญการ</p>					
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามและพนักงานเก็บเงินของบริษัทฯ กรณีชำระโดยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว			รวมราคาทั้งสิ้น		8,411.21
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม		588.79
เก้าพันบาทถ้วน			จำนวนรวมทั้งสิ้น		9,000.00

โปรดชำระด้วยเช็คสั่งจ่ายในนาม บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด เท่านั้น และกรุณาขีดคร่อม และฆ่าหรือผู้ถือออก	ได้รับสินค้าตามใบบิลนี้ในสภาพสมบูรณ์เรียบร้อย แล้วเมื่อ วันที่..... ผู้รับของ RECEIVED BY (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)	ในนาม บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด For CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD. ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE
ผู้รับเงิน		



16/4/64

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางปะกง อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา โทร. ๐-๓๘๕๓-๑๒๘๖-๗

ที่ อช ๐๐๓๒.๓/พ. ๖๐๓


วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง


ด้วยเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์ จากผู้ขาย บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด ได้นำส่งตามใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้ เลขที่ C๒๐-๖๐๗๘ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้วตามใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้ โดย ยังไม่ได้จ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติการเบิกจ่ายเงินจำนวนดังกล่าวต่อไปด้วย


.....เจ้าหน้าที่


(น.ส.ทิตานันท์ ศรีคำหงษ์)

พนักงานพิมพ์ดีดชั้น ๒


.....หัวหน้างานการเงิน


(นางทัชชกร ทับทิมสุข) ๘/4/๖๔

จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน


.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพีระพงษ์ ต่วนภูษา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


.....หัวหน้าฝ่ายบริหารฯ

(.....(นางทัชชกร ทับทิมสุข).....)

จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ



(นายสุธน คุณรักษา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง

๒๕๐๑๐๘ - ๐๐๑



บริษัท ชัยศิริเวชภัณฑ์ จำกัด
CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD.

บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด
CHAISIRI VEJAPHAN CO., L
76, 78 โชคชัย 4 แยก 84 ถ.โชคชัย 4 แขวงลาด
เขตลาดพร้าว กทม. 10230
76, 78 Chockchai 4 Yak 84 Chockchai 4 Rd., Lardprao Bangkok
TEL. 0-2942-2168-70 FAX. 0-2942-2856 E-mail : chaisiri_vejaphan@hot

ต้นฉบับใบกำกับภาษี
ORIGINAL TAX INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105538000957

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7

เลขที่ C20-6078

ชื่อลูกค้า ที่อยู่ ช.ละโวจิงเทรา 24130 โทร.038-531286-7 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000255586	บัญชีเลขที่ Account No. 701-004 รหัสผู้ขาย Initial ปนิกรพันธ์ 0550945944	วันที่ Date 8/1/64 วันครบกำหนดชำระ Due Date พัสดุ
---	--	--

รหัส Code	รายการ Description	จำนวน Quantity	ขนาดบรรจุ Packing	@	จำนวนเงิน Amount
B002187057	กล่องแดงใส่ของมีคม 5"x7" พลาสติก Exp:09.01.2025	300	ใบ	30.00	9,000.0
<p>ลงชื่อ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ (.....) พยานาคัดหน้าพิมพ์หน้า ๓ ทหาร</p>					
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามและพนักงานเก็บเงินของบริษัทฯ กรณีชำระโดยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว				รวมราคาทั้งสิ้น	8,411.2
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	588.7
เก้าอี้พนักถั่ววน				จำนวนรวมทั้งสิ้น	9,000.0

ผู้ส่งของ	ได้รับสินค้าตามใบบิลนี้ในสภาพสมบูรณ์เรียบร้อย แล้วเมื่อ 8/1/64 วันที่..... ผู้รับของ RECEIVED BY..... (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)	ในนาม บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด For CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD. ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE
-----------	--	---



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลบางปะกง อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา โทร. ๐๓๘-๕๓๑๒๘๖-๗

ที่ ฉช ๐๐๓๒.๓/พ.๒๘๖

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔


เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง

ตามบันทึกข้อความ เลขที่ ฉช.๐๐๓๒.๓/พ.๒๑๐ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุนั้น

บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุดังกล่าว ตามนัยระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔ จาก บจก. ซัยศิริ เวชภัณฑ์ ผู้ขาย เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ตามใบตรวจรับพัสดุแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ และอนุมัติเบิกจ่ายเงินจำนวนดังกล่าวให้กับผู้ขายต่อไป

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวทิวศานันท์ ศรีคำหงษ์)

พนักงานพิมพ์ดีดชั้น ๒

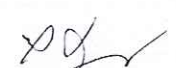
ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพีระพงษ์ ต่วนภูษา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ทราบ

- อนุมัติ


(นายสุนน คุณรักษา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง

17

607

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ พ.๑๔๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลบางปะกง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

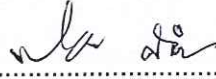
- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางทัศนีย์ สติตสมิทธิ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๑๗๐๓๐๖๒๔

เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๓๗๗๗๙

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๕๑๕๑๘๒

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ โรงพยาบาลบางปะกง

วันที่ ๘ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้ตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุ วัสดุการแพทย์ จัดซื้อจาก บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด และผู้ขายได้นำส่งวัสดุตาม ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ เลขที่ C๒๐-๖๐๗๘ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	เป็นเงิน
๑.	กล่องแดงใส่ของมีคม ขนาด ๕x๗ นิ้ว	๓๐๐ ใบ	๓๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าพันบาทถ้วน)				๙,๐๐๐.๐๐

จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้อง ครบถ้วนตามที่ตกลงกันไว้ โดยส่งมอบเกินกำหนดเวลา.....-.....วัน

คิดค่าปรับในอัตรา.....-.....รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....-.....บาท

เห็นควรเบิกจ่ายเงินในจำนวน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ให้กับผู้ขายต่อไป

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางทัศนีย์ สติตสมิทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ได้รับมอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวทิสานันท์ ศรีคำหงษ์)

พนักงานพิมพ์ดีดชั้น ๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๗๖, ๗๘ ซอยโชคชัย ๔ แยก ๘๔ ถนนโชคชัย ๔
แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๔๒-๒๑๖๘-๗๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๐๐๐๙๕๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ พ.๑๔๒/๒๕๖๔
วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางปะกง
ที่อยู่ ๑๔๒ ม.๑๓ ถ.เทพรัตน(บางนา-ตราด) ตำบลบางปะกง
อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา
โทรศัพท์ ๐๓๘-๕๓๑๒๘๖-๗

ตามที่ บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลบางปะกง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กล่องพลาสติกแดงใส่ของมีคม ขนาด ๕X๗ นิ้ว	๓๐๐	ใบ	๓๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘,๔๑๑.๒๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๘๘.๗๙
(เก้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบางปะกง ๑๔๒ ม.๑๓ ถ.เทพรัตน(บางนา-ตราด) ต.บางปะกง อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา
- ระยะเวลาประกัน ๗ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา


๑. การติดต่อการแสดมบ้ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๐๓๐๖๒๘ ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายพีระพงษ์ ต่วนภูษา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางนงเยาว์ ฤกษ์สกุลชัย)

ผู้จัดการ

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๐๓๐๖๒๘

เลขคুমสัญญา ๖๔๐๓๑๔๓๗๗๘๙

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 24 มีนาคม 2564
ที่ศานันท์ ศรีคำหงษ์ - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลบางปะกง

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64017030628
ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00108520024000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลบางปะกง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105538000957
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	พ.142/2564
วันที่ทำสัญญา	05/01/2564 ระบุเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วาดดปปปป)
จำนวนเงิน	9,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	64031437789

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์
(EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่นำหลัก

องค์การพัสดุภาครัฐ (กพ.ก.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0240

ศิริเวทย์

บริษัท ชัยศิริเวชภัณฑ์ จำกัด

76,78 โชคชัย 4 แยก 84 ถ.โชคชัย 4

แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กทม. 10230

โทร.0-29422168-70 แฟกซ์ 0-2942-2856

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105538000957

CHAISIRI VEJAPHAN CO., LTD.

76,78 Chockchai 4 Yak 84 Chockchai Rd.,

Lardprao Bangkok 10230

Tel 0-29422168-70 Fax. 0-2942-2856

Tax.01055380000957

ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

เลขที่ CH20/0888

เรียน ท่านผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบางปะกง

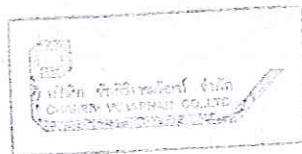
วันที่

บริษัทฯ มีความยินดี ขอเสนอราคาสินค้า ซึ่งบริษัทฯ เป็นตัวแทนจำหน่าย ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	ผลิตภัณฑ์	รายการ	จำนวน/ชิ้น	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	Prosave	กล่องแดงใส่ของมีคม 5"x7" พลาสติก	300 ใบ	30.00	9,000.00
รวมราคาสินค้า					8,411.21
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					588.79
จำนวนรวมทั้งสิ้น					9,000.00

กำหนดยื่นราคาภายใน 90 วัน นับจากวันที่เสนอราคา

กำหนดส่งสินค้าภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับอนุมัติใบสั่งซื้อ



ขอแสดงความนับถือ

(นางนงเยาว์ ฤกษ์สกุลชัย)

ผู้จัดการ

ผู้แทนขาย : คุณปนิทพันธ์ อางคึก

โทรศัพท์ : 065-0945944



ประกาศโรงพยาบาลบางปะกง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลบางปะกง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
กล่องพลาสติกแดงใส่ของมีคม จำนวน ๓๐๐ ใบ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด
(ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและ
ภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

(นายสุธน คุณรักษา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางปะกง อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา โทร. ๐๓๘-๕๓๑๒๘๖-๗

ที่ นช.๐๐๓๒.๓/พ.๒๑๐

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
กล่องพลาสติกแดงใส่ของมีคม จำนวน ๓๐๐ ใบ ราคาใบละ ๓๐.๐๐ บาท (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)	บริษัท ชัยศิริ เวชภัณฑ์ จำกัด	๙,๐๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
(เก้าพันบาทถ้วน)		รวม	๙,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบางปะกงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เจ้าหน้าที่

(นางสาวทัศนันท์ ศรีคำหงษ์)

พนักงานพิมพ์ดีดชั้น ๒

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพีระพงษ์ ต่วนนุชา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสุธน คุณรักษา)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางปะกง อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา โทร. ๐๓๘-๕๓๑๒๘๖-๗

ที่ ฉช.๐๐๓๒.๓/พ.๒๑๐

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง)

ด้วย งานพัสดุ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการใส่วัสดุมีคมติดเชื้อที่ได้ใช้กับผู้ป่วยแล้ว โดยมีสำรองเบิกจ่ายในคลังพัสดุ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้า

พันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางทัศนีย์ สติตสมิทธิ์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอชื่อดังกล่าวข้างต้น

เจ้าหน้าที่



(นางสาวทัศนันท์ ศรีคำหงษ์)

พนักงานพิมพ์ดีดชั้น ๒



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพีระพงษ์ ต่วนภูษา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ



(นายสุธน คุณรักษา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางปะกง อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา โทร. ๐๓๘-๕๓๑๒๘๖-๗

ที่ ฉช ๐๐๓๒.๓/พ.๒๑๐


วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔


เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตงานจัดซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง

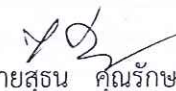
ด้วยงานพัสดุ จะดำเนินการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์ เพื่อใช้ในการใส่วัสดุมีคมติดเชื้อที่ได้ใช้กับผู้ป่วยแล้ว โดยมีไว้สำรองเบิกจ่ายในคลังพัสดุ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของ งาน จัดซื้อจัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องจึงขอแต่งตั้ง น.ส.ทิสานันท์ ศรีคำหงษ์ ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์ดีดชั้น ๒ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตของงานซื้อครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


เจ้าหน้าที่
(นางสาวทิสานันท์ ศรีคำหงษ์)
พนักงานพิมพ์ดีดชั้น ๒


หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายพีระพงษ์ ต่วนภูษา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ


(นายสุธน คุณรักษา)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง

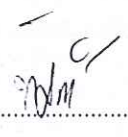
รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

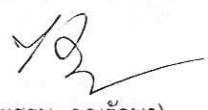
โครงการ **ซื้อวัสดุการแพทย์** จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
 เหตุผลความจำเป็น **เพื่อใช้ในการใส่วัสดุมีคมติดเชื้อที่ได้ใช้กับผู้ป่วยแล้ว โดยมีไว้สำรองเบิกจ่ายในคลังพัสดุ**

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	[] สิบราคาจากผู้มีอาชีพขายหรือจ้าง [/] ราคาซื้อหรือจ้างครั้งสุดท้าย [] ราคากลางตามที่คณะกรรมการกำหนด		ขอบเขตงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะที่จะซื้อหรือจ้าง
			ราคาหน่วยละ	เป็นเงิน	
๑.	กล่องแดงใส่ของมีคม ขนาด ๕x๗ นิ้ว	๓๐๐ ใบ	๓๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๑. ตัวกล่องทำจากพลาสติกสีดำ ผลิตจากพลาสติกชนิด HIGH IMPACT POLYSTYRENE ผลิตจากโรงงานที่ได้รับมาตรฐาน ISO 9001:2000 ๒. ระบุรายละเอียดการใช้งานบนฉลากสีแดง ๓. ด้านบนตัวกล่องต้องมีช่อง ๒-๓ ช่อง สำหรับปลดเข็ม ปลอดภัยและทิ้งวัสดุติดเชื้ออื่นๆ ๔. มีอายุการใช้งานไม่ต่ำกว่า ๕ ปี นับจากวันส่งมอบสินค้า
(แก้พันบาทถ้วน)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๙,๐๐๐.๐๐	

กำหนดส่งของ / ทำงานแล้วเสร็จภายใน.....๓๐.....วัน

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

ลงชื่อ..........ผู้กำหนดขอบเขตงาน
 (นางสาวทิตานันท์ ศรีคำหงษ์)
 พนักงานพิมพ์ดีดชั้น ๒


 (นายสุธน คุณรักษา)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะกง

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลบางปะกง (00108520024000000)

เลขที่โครงการ : 64017030628

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุการแพทย์โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

0. 210/5/9

8. 142/5/9

๗. 256/6/9

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
กล่องพลาสติกแดงใส่ของมีคม	9,000.00	9,000.00	ราคาซื้อหรือจ้างครั้งล่าสุด

วันที่แสดงข้อมูล 05/01/2564

ผู้จัดทำ : ทิศานันท์ ศรีคำหงษ์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)


ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่

และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นายพีระพงษ์.....ต่วนภูษา.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางสาวทิตานันท์.....ศรีคำหงษ์.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางทัศนีย์.....สถิตสมิทธิ์.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายพีระพงษ์ ต่วนภูษา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวทิตานันท์ ศรีคำหงษ์)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางทัศนีย์ สถิตสมิทธิ์)

ผู้ตรวจรับพัสดุ



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง

พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ทำการกระทำการนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเอื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อ จัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในชั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

(นางชมัยพร สมจิตร์รักษากุล)
เจ้าหน้าที่งานพัสดุชำนาญงาน

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ 4235

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการโรงพยาบาลบางปะกง

ที่อยู่ 142 ม.13 อ.เทพรัตน ต.บางปะกง อ.บางปะกง ฉะเชิงเทรา 24130



เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 9 4 0 0 0 2 5 5 5 8 6

ขอรับรองว่า ได้หักเงินภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน UC

ลงวันที่.....เดือน..... 2 5 พ.ค. 2564.....พ.ศ.....ตามสัญญาที่.....

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

เลขที่ประจำตัวประชาชน 0 1 0 5 5 3 8 0 0 0 9 5 7

ชื่อ บริษัท ชัยศิริเวชภัณฑ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ 76,78 โชคชัย 4 แยก 84 โชคชัย แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

และได้โอนสิทธิเรียกร้องเงินดังกล่าวให้แก่.....

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วตป.ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าวัสดุทางการแพทย์	25 พ.ค. 2564	8,411.21	84.11
รวม			8,411.21	84.11

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (แปดสิบสี่บาทสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ.....

(นางทัศนกร ทับทิมสุข)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน

หมายเหตุ

1. จำนวนเงินค่าปรับ 0.00 บาท

2. เลขที่ใบส่งของ

C20-6078