



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ อำเภอหนองวัวซอ จังหวัดอุดรธานี โทร.๐ ๔๒๒๘ ๕๐๑๓

ที่ อด.๐๐๓๒.๓/๔๑ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ไตรมาส ๔ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ความเป็นมา

อ้างอิงเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขมีการขับเคลื่อนการดำเนินการตาม มาตรการ ๓ ป ๑ ค (ปลูก/ปลูกจิตสำนึก/ป้องกันปราบปราม และเครือข่าย) ในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตมุ่งเน้นการป้องกัน การทุจริตให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ ภายใต้แผนงานยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการ ITA ของโรงพยาบาลหนองวัวซอ สอดคล้องตามหลักเกณฑ์ของการประเมิน โรงพยาบาลหนองวัวซอ จึงขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ไตรมาส ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และขออนุญาตนำข้อมูลรายงานดังกล่าว เผยแพร่บนเว็บไซต์ ของหน่วยงาน <http://nwshospital.com/2018> โรงพยาบาลหนองวัวซอ องค์กรคุณธรรม (ITA) เพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์ ดั้งแบบเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางศุภากาญจน์ อุปโคตร)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

- ทราบ
 อนุญาตเผยแพร่ ไม่อนุญาต (เหตุผล)

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลหนองบัวซอน
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลหนองบัวซอน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองบัวซอน	
วัน/เดือน/ปี : ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔	
หัวข้อ : แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
<ul style="list-style-type: none">➢ แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Integrity and Transparency Assessment : EBIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔➢ EBIT ๔ หน่วยงานมีมาตรการ และวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔<ul style="list-style-type: none">- ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ไตรมาส 4	
Linkภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
.....	
.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ศุภากาญจน์ อุปโคตร (นางศุภากาญจน์ อุปโคตร) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง ปกรณ์ จารักษ์ (นายปกรณ์ จารักษ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวซอน วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ศุภชัย รินทร์น้อย (นายศุภชัย รินทร์น้อย) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔	

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ตำบลหนองวัวซอ อำเภอหนองวัวซอ จังหวัดอุดรธานี 41360

ที่ อค.0032.301/

10 สค. 64

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายค่า ค่าวัสดุประกอบอาหารคนไข้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ด้วยฝ่ายบริหารงานทั่วไปไปงานการเงินและบัญชี มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินค่า ค่าวัสดุประกอบอาหารคนไข้

บจ./หจก./ร้าน..... โรงสีข้าวชุมชนบ้านฝดคกร่วม-แสงอร่าม

ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.3015031 ลว. 19กค.64	จำนวนเงิน	4,000.00 บาท
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.3010792 ลว. 29 กค.64	จำนวนเงิน	2,000.00 บาท
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท

จำนวนเงิน 6,000.00 บาท

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย บาท รวมจำนวนเงินจ่ายทั้งสิ้น ~~6,000.00 บาท~~

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นางสาวสมัญญา พิศตร)

นักวิชาการเงินและบัญชี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

-เพื่อโปรดพิจารณา



(นายธีระวัต เคนถาวร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส รักษาการ

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

อนุมัติ



(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ อค ๐๐๓๒.๓/ ๐๓๑๕

วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลหนองวัวซอมีความประสงค์จะ ซื้อ วัสดุบริโภค (ข้าวสารหอมมะลิ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เพื่อใช้ประกอบอาหารให้ผู้ป่วย
๒. รายละเอียดของพัสดุ
ข้าวสารหอมมะลิ วันที่ ๒๙ ก.ค. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)
๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ
เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ
ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ
(นางสาววิลาวัลย์ ผลรักษา)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นายธีระวัต เคนถาวร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

-อนุมัติ
ลงชื่อ

(นายปรกรณ์ จาริกษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



คำสั่ง โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ ๘๘๑ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อ ข้าวสารหอมมะลิ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลหนองวัวซอ มีความประสงค์จะ ซื้อ ข้าวสารหอมมะลิ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อ ข้าวสารหอมมะลิ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางนงนภัส ปริมมงคล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

(นายปรกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศโรงพยาบาลหนองวัวซอ
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อ วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ได้มีโครงการ ซื้อ วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
จัดซื้อ วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ โรงสีข้าวชุมชนบ้านโคกล่าม – แสงอร่าม โดยเสนอราคา
เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๖๔

(นายปรกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ อต ๐๐๓๒.๓/ ๒๗๙๓

วันที่ ๒๙ ก.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี(โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ ปฏิบัติราชการแทน)
ขอรายงานผลการพิจารณา วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ยกเลิกซื้อหรือจ้าง*
วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) จำนวน ๕๐ กก.	โรงสีข้าวชุมชนบ้านโคกล่าม-แสงอร่าม	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
รวม (สองพันบาทถ้วน)			๒,๐๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ยกเลิกซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
โรงพยาบาลหนองวัวซอพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ
(นางสาววิลาวัลย์ ผลรักษา)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นายธีระวัต เคนถาวร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

-อนุมัติ

ลงชื่อ
(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบสั่งซื้อ/จ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้างโรงสีข้าวชุมชนบ้านโคกล่าม-แสงอร่าม
ที่อยู่ ๙ ม. ๑๑ ต.กุดหมากไฟ อ.หนองวัวซอ จ.อุดรธานี
โทรศัพท์ ๐๘๐-๐๘๖๙๕๗๙


ใบสั่งซื้อเลขที่.....๒๒๑๑...../.....๒๕๖๔.....
วันที่๒๑..... เดือนก.ค..... พ.ศ. ๒๕๖๔.....
ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ
ที่อยู่ เลขที่๑ หมู่๑ ต.หนองวัวซอ อ.หนองวัวซอ จ.อุดรธานี

ตามที่ โรงสีข้าวชุมชนบ้านโคกล่าม - แสงอร่าม ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) จำนวน ๕๐ กก.	-	มีรายละเอียดแนบท้าย -	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
รวมราคาสินค้า					๑,๘๖๙.๑๖
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%					๑๓๐.๘๔
ตัวอักษร (สองพันบาทถ้วน)					๒,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๒,๐๐๐.๐๐

การซื้อ/จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ..๓๐.. วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลหนองวัวซอ เลขที่ ๑ หมู่ ๑ ต.หนองวัวซอ อ.หนองวัวซอ จ.อุดรธานี
- ระยะเวลารับประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ กรณีถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- กรณีจ้างงาน ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือบางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของ


(ลงชื่อ)..........ผู้สั่งซื้อ/จ้าง

(นายธีระวัต เคนถาวร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

๒๑ / ก.ค. / ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)..........ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

(นางอรรณี / นางอรรณี)

๒๑ / ก.ค. / ๒๕๖๔

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 29 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๕๙๙ / ๒๕๖๔ ลงวันที่ 29 ก.ค. ๒๕๖๔ โรงพยาบาลหนองวัวซอ
ได้ตกลง ซื้อ วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) กับ โรงสีข้าววิสาหกิจชุมชนบ้านโคกล่าม – แสงอร่าม สำหรับโครงการ ซื้อ
เพื่อใช้ประกอบอาหารให้ผู้ป่วย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี


- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่


- เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

(นางสาววิลาวัลย์ ผลรักษา)
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....


(นายธีระวัต เคนถาวร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....
ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางนงนภัส ปริมมงคล)

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานรัฐ

-ทราบ

-อนุมัติ

(นายปกรณ์ จารักษ์)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

แสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายธีระวัต เคนถาวร ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาววิลาวัลย์ ผลรักษา ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านางนงนภัส ปรีมมงคล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง ในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้า กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายธีระวัต เคนถาวร)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางสาววิลาวัลย์ ผลรักษา)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางนงนภัส ปรีมมงคล)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ทำการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ
1 หมู่ 1 ต.หนองวัวซอ อ.เมือง จ.อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....โรงสีข้าว เมฆน บ้านโคกล่าม - 11500/กม.....ตำแหน่ง.....
 อยู่บ้านเลขที่.....2.....หมู่ที่.....11.....ตำบล.....กุดขามกีนี่.....อำเภอ.....หนองวัวซอ.....จังหวัด.....อุดรธานี
 ได้รับเงินค่า.....จ้างสีข้าว.....จาก โรงพยาบาลหนองวัวซอ
 ดังรายการ ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
<u>จ้างสีข้าว 50 กก. จำนวน 4 รายการ</u>	<u>2,000</u>	-
ตรวจรับแล้ว		
รับ..... <u>[Signature]</u>		
ประธานกรรมการ.....		
กรรมการ.....		
.....		
รวมเงิน	<u>2,000</u>	-

จ่ายเงินแล้ว
 (นางสาวสมัญญา พิศตร)
 นักวิชาการการเงินและบัญชี

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (.....สองพันบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....ต้น.....ผู้รับเงิน
 (.....นางสาวสมัญญา พิศตร.....)

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้จ่ายเงิน
 (.....นางสาวสมัญญา พิศตร.....)
 นักวิชาการการเงินและบัญชี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ อต ๐๐๓๒.๓/ ๕๐๘๓

วันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลหนองวัวซอมีความประสงค์จะ ซื้อ วัสดุบริโภค (ข้าวสารหอมมะลิ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ประกอบอาหารให้ผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ข้าวสารหอมมะลิ วันที่ ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ

(นางสาววิลาวัลย์ ผลรักษา)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นายธีระวัต เคนถาวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

-อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



คำสั่ง โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ ... ๑๑๕ ... / ... ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อ ข้าวสารหอมมะลิ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลหนองวัวซอ มีความประสงค์จะ ซื้อ ข้าวสารหอมมะลิ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อ ข้าวสารหอมมะลิ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางนงนภัส ปรีมมงคล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ... ๑๑ ... ๑๑ ... ๒๕๖๔

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศโรงพยาบาลหนองวัวซอ
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อ วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ได้มีโครงการ ซื้อ วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
จัดซื้อ วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ โรงสีข้าวชุมชนบ้านโคกล่าม - แสงอร่าม โดยเสนอราคา
เป็นเงินทั้งสิ้น ~~๔,๐๐๐ บาท~~ (สี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๔

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ อด ๐๐๓๒.๓/ ๕๐๖๕

วันที่ ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี(โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ ปฏิบัติราชการแทน)
ขอรายงานผลการพิจารณา วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) จำนวน ๑๐๐ กก.	โรงสีข้าวชุมชนบ้านโคกสาม-แสงอร่าม	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
รวม (สี่พันบาทถ้วน)			๔,๐๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลหนองวัวซอพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ
(นางสาววิลาวัลย์ ผลรักษา)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ
(นายธีระวัต เคนถาวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

-อนุมัติ

ลงชื่อ
(นายปกรณ์ จารักษ์)

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบสั่งซื้อ/จ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้างโรงสีข้าวชุมชนบ้านโคกล่าม-แสงอร่าม
ที่อยู่ ๙ ม. ๑๑ ต.กุดหมากไฟ อ.หนองวัวซอ จ.อุดรธานี
โทรศัพท์ ๐๘๐-๐๘๖๔๕๗๙

ใบสั่งซื้อเลขที่..... ๙179 / 2564
วันที่ 19 เดือน 11 พ.ศ. 2564
ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ
ที่อยู่ เลขที่ ๑ หมู่ ๑ ต.หนองวัวซอ อ.หนองวัวซอ จ.อุดรธานี

ตามที่ โรงสีข้าวชุมชนบ้านโคกล่าม - แสงอร่าม ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) จำนวน ๑๐๐ กก.	-	มีรายละเอียดแนบท้าย -	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐
	ตัวอักษร (สี่พันบาทถ้วน)		รวมราคาสินค้า ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗% รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓,๗๓๘.๓๒ ๒๖๑.๖๘ ๔,๐๐๐.๐๐

การซื้อ/จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ..๓๐.. วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 19 ๑1 2564
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลหนองวัวซอ เลขที่ ๑ หมู่ ๑ ต.หนองวัวซอ อ.หนองวัวซอ จ.อุดรธานี
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ กรณีถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- กรณีจ้างงาน ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือบางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของ

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายธีระวัต เคนถาวร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

19 / 11 / 2564

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

(นาย ธีระ เคนถาวร)

19 / 11 / 2564

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 19 เดือน 11 พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒179/๒564 ลงวันที่ 19 11 ๒564 โรงพยาบาลหนองวัวซอ
ได้ตกลง ซื้อ วัสดุบริโภค(ข้าวสารหอมมะลิ) กับ โรงสีข้าววิสาหกิจชุมชนบ้านโคกล่าม – แสงอร่าม สำหรับโครงการ ซื้อ
เพื่อใช้ประกอบอาหารให้ผู้ป่วย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....
(นางสาววิลาวัลย์ ผลรักษา)
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....
(นายธีระวัต เคนถาวร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางนงนภัส ปริมงคล)

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานรัฐ

-ทราบ

-อนุมัติ

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

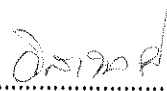
แสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


ข้าพเจ้า นายธีระวัต เคนถาวร ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาววิลาวัลย์ ผลรักษา ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านางนงนภัส ปรีมมงคล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง ในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้า กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที


ลงนาม.....
(นายธีระวัต เคนถาวร)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)


ลงนาม.....
(นางสาววิลาวัลย์ ผลรักษา)
(เจ้าหน้าที่)


ลงนาม.....
(นางนงนภัส ปรีมมงคล)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ทำการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

1 หมู่ 1 ต.หนองวัวซอ อ.เมือง จ.อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า โหว่สีข้างพิมพ์ชนก ไทกล่ม - แสงสว่าง ตำแหน่ง

อยู่บ้านเลขที่ 9 หมู่ที่ 11 ตำบล ภูผาภักดิ์ อำเภอ หนองวัวซอ จังหวัด อุดรธานี

ได้รับเงินค่า วัสดุวัสดุ (ข้าวสารผสม) จาก โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ดังรายการ ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
<u>วัสดุวัสดุ (ข้าวสารผสม) 100 กก.</u>	<u>4,000</u>	-
ตรวจรับแล้ว		
วัน.....		
ประธานกรรมการ.....		
กรรมการ.....		
กรรมการ.....		
รวมเงิน	<u>4,000</u>	-

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) (..... สี่พันบาทถ้วน))

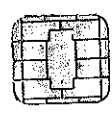
ลงชื่อ ด้าน เล้าขอม ผู้รับเงิน
(..... ด้าน เล้าขอม))

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....))

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 4105 00407 13 5
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ตุ่น เฒ่าหอม
Name Mrs. Tun
Last Name Phachom



เกิดวันที่ 9 ต.ค. 2514
Date of Birth 9 Oct. 1971



ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 66 หมู่ที่ 11 ต.กุดหมากไฟ อ.หนองบัวขอม

จ.อุดรธานี

31 ต.ค. 2557

วันออกบัตร

31 Oct. 2014

Date of Issue



เจ้าพนักงานออกบัตร

8 ต.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

8 Oct. 2025

Date of Expiry

4103-02-10311113

ส่งเอกสารต่อ
นาง ตุ่น เฒ่าหอม

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ตำบลหนองวัวซอ อำเภอหนองวัวซอ จังหวัดอุดรธานี 41360

ที่ อค.0032.301/

19 ก.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายค่า ค่ายา

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ด้วยฝ่ายบริหารงานทั่วไปไปงานการเงินและบัญชี มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินค่า ค่ายา

บจ./หจก./ร้าน..... บจ. เอ็ม พี เมคกรุ๊ป

ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301432 ลว. 30 ตค.63	จำนวนเงิน	7,410.00 บาท	10b
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.3017268 ลว. 1 กย.63	จำนวนเงิน	22,800.00 บาท	2a,b
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	
ตามรายการบันทึกจัดซื้อ/จ้าง	อค.0032.301/	จำนวนเงิน	บาท	

จำนวนเงิน 30,210.00 บาท

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 282.34 บาท รวมจำนวนเงินจ่ายทั้งสิ้น 29,927.66 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางสาวสมัชญา พิศตร)
นักวิชาการเงินและบัญชี

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

-เพื่อโปรดพิจารณา


(นายธีระวัต เคนถาวร)

อนุมัติ

(นายปกรณ์ จารักษ์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส รักษาการ
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ



บริษัท เอ็มพี เมดิกรุป จำกัด
MP MEDGROUP CO., LTD.

(สำนักงานใหญ่) หน้า 1/1
FM-AD-05 Rev 00 (01/08/2560)

168/24 25 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10230 โทร. (02) 514-4112, (02) 514-4113, (02) 514-4115, (02) 514-2865 โทรสาร (02) 514-4114, (02) 514-2930, (02) 514-4521, (02) 514-4251
168/24-25 NAKHONWAT RD., LADPRAO, LADPRAO, BANGKOK 10230 TEL. : (02) 514-4112, (02) 514-4113, (02) 514-4115, (02) 514-2865 FAX : (02) 514-4114, (02) 514-2930, (02) 514-4521, (02) 514-4251
www.mppgroup.co.th

สาขาสำนักงานใหญ่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105651030121
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000360291
สาขา สำนักงานใหญ่
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 0994000360291
วันที่ / เดือน / ปี
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 0994000360291
วันที่ / เดือน / ปี
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 0994000360291
วันที่ / เดือน / ปี

รหัสลูกค้า ADT-52007
ชื่อลูกค้า โรงพยาบาล นองว้าวขอ
ที่อยู่ อ.หนองว้าวขอ จ.อุดรธานี 41220 โทร. 042-285-013 โทรสาร
ที่ตั้งในการจัดส่ง Def. Address: อ.หนองว้าวขอ จ.อุดรธานี 41220 โทร.0930878005
ห้องปฏิบัติการ (LAB)
ส่งของ : คุณรัตนพรณี ไสหมี่ (หัวหน้าห้องปฏิบัติการ)

เลขที่ใบสั่งซื้อลูกค้า Contract No.	เงื่อนไขการชำระเงิน Payment Terms	ครบกำหนดชำระ Duc Date	เลขที่ใบสั่งซื้อ Sales Order	ห้าง	กรม Dept	การขนส่ง Shipping	พนักงานขาย Sales
							คุณ จีร์พร

รหัสสินค้า Item Code	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
R-SD-R-2-DEN-111	SD BIOLINE Dengue Duo "10 Test"	5 SET	3,600.00		18,000.00
R-SD-R-2-LEP-16F	SD BIOLINE Leptospira IgG/IgM "30 Test"	1 SET	4,800.00		4,800.00

จ่ายเงินแล้ว
(นางสาวสมใจลา พัทธอง)
นักวิชาการการเงินและบัญชี
19 ก.ค. 2564

ปิด ณ วันที่ 19 ก.ค. 2564

มูลค่าสินค้า (Amount)	22,800.00
ส่วนลด (Discount)	
มูลค่าหลังหักส่วนลดแล้ว (VAT)	21,800.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม %	1
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (Grand Total)	22,800.00

(สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ใบเสร็จรับเงินนี้จะต้องมีรูปถ่ายเมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็ค หรือใบรับเงิน
บัญชีธนาคารเป็นหลักฐาน และต้องมีลายเซ็นผู้มีอำนาจและประทับเงินอย่างถูกต้อง
ได้รับเงินสด/เช็คจำนวน บาท
ตามรายการนี้เป็นหลักฐานเงินฝากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์
ผู้เก็บเงิน COLLECTOR
วันที่รับเงิน DATE

ใบรับ FOR บริษัท เอ็มพี เมดิกรุป จำกัด
MP MEDGROUP CO., LTD.
ผู้รับเงิน
AUTHORIZED SIGNATURE



MP medgroup บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด
MP MEDGROUP CO., LTD.

(สำนักงานใหญ่)
วันที่ 1/1
PM-AD-05 Rev 00 (01/03/2560)

168/24-25 ถนนนาควิภาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230 โทร. (02) 514-4112 แฟกซ์ (02) 514-4113
168/24-25 NAKWIWAT RD., LADPRAO, LADPRAO, BANGKOK 10230 TEL. : (02) 514-4112 FAX : (02) 514-4113
www.mpgroup.co.th

X 1

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105551050121	ต้นฉบับ / ORIGINAL	เลขที่ MG6308-0576
รหัสลูกค้า ADT-52007	ใบแจ้งหนี้ / ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ	วันที่
ชื่อลูกค้า โรงพยาบาล นนทบุรี	INVOICE / TAX INVOICE / DELIVERY ORDER	สถานที่
ที่อยู่ อ.หนองบัวระเหว จ.สุพรรณบุรี 41220	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000360291	สถานที่
โทร. 042 285-013 โทรสาร	ที่อยู่ในการจัดส่ง สำนักงาน โรงพยาบาล นนทบุรี (ภายในห้องปฏิบัติการ)	สถานที่
	ชื่อผู้ป่วย (LAB)	สถานที่
	อ.หนองบัวระเหว จ.สุพรรณบุรี 41220 โทร.0930878005	สถานที่

เลขที่ใบสั่งซื้อลูกค้า	เงื่อนไขการชำระ	ครบกำหนดชำระ	เลขที่ใบสั่งขาย	คลัง	แผนก	การขนส่ง	พนักงานขาย
Contract No.	Payment Terms	Due Date	Sales Order		Dept	Shipping	Sales
							คุณ สุวิพร

รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
Item Code	Description	Quantity	Unit Price	Discount	Amount
8-SD-R-2-DEN-111	SD BIOLINE Dengue Duo "10 Test"	5 SET	3,600.00		18,000.00
3-SD-R-2-LEP-161	SD BIOLINE Leptospira IgG/IgM "30 Test"	1 SET	4,800.00		4,800.00

ผลการตรวจรับ มีชุดที่ต้องปฏิบัติงาน
 ชุดป้อนไม่ขาด
 ชุดป้องกัน
 จำนวนครบ
 ชุดที่ต้องเก็บ
 วันหมดอายุไม่ต่ำกว่า 6 เดือน

(เอกสารออกเป็นชุด) มีด ตก ยกเว้น E. & O.E.

1. สินค้าที่ได้รับมอบ หากมีการผิดพลาดประการใดโปรดแจ้งให้ทาง บริษัท เอ็ม พี เมดกรุ๊ป จำกัด ทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับรองถูกต้องครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว	มูลค่าสินค้า (Amount)	22,800
2. กรุณาชำระด้วยเช็คธนาคาร A/C PAYRE ONLY สั่งจ่ายในนาม บริษัท เอ็ม พี เมดกรุ๊ป จำกัด	ส่วนลด (Discount)	
3. เมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้วยังไม่ได้รับการชำระค่าสินค้าจากผู้ซื้อบริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยของยอดเงิน ที่เกินกำหนดชำระในอัตรา 1.5% ต่อเดือน	มูลค่าหลังหักส่วนลดก่อน (VAT)	21,308
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,491
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (Grand Total)	22,800

(สองหมื่นสองพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ส่งสินค้า	ผู้รับสินค้า	ผู้ส่ง	ในนาม บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด
วันที่	วันที่ 14 ก.ย. 63	คลังสินค้าผู้จ่าย	MP MEDGROUP CO., LTD.
			ผู้มีอำนาจลงนาม
			AUTHORIZED SIGNATURE



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ อต.๐๐๓๒.๓/๗๒๖๘

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี(โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลหนองวัวซอมีความประสงค์จะ แลกตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ

(นางสาวกนกอร นำสุข)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

- อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความ ที่ อต 0032.3/7268 ลงวันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2563


งานจัดซื้อพัสดุ จำนวน 2 รายการ

หน่วยงาน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน	หน่วยละ	มูลค่าสินค้า	ยอดสุทธิ
1	SD BIOLINE Dengue Duo 10 test	5 set	3,600.00	18,000.00	18,000.00
2	SD BIOLINE Leptospira IgG/IgM	1set	4,800.00	4,800.00	4,800.00
				มูลค่าสินค้า	21,308.41
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,491.59
				รวมเป็นเงิน	22,800.00

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวกนกอร นำสุข)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวรัตนากรณ์ ไสหมี)

ลงชื่อ..........

(นายปรกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ



คำสั่ง โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ ๑๐๗๓/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการแลกเปลี่ยนวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา

ด้วย โรงพยาบาลหนองวัวซอ มีความประสงค์จะ แลกเปลี่ยนวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการแลกเปลี่ยนวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางรอรอง หมั่นวิชา ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวกัลย์นภัส ศรีบุตรโคตร กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางนวลจันทร์ รักษาเคน กรรมการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ปกรณ์ จาริกษ์

(นายปกรณ์ จาริกษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศโรงพยาบาลหนองวัวซอ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา แลกตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา

ตามที่ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ได้มีโครงการ แลกตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา นั้น
แลกตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัทเอ็มพี เมด
กรุป จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อย
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ปกรณ์ จารักษ์

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ อต.๐๐๓๒.๓/๗๓๑๒

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาและตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
แถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน ๑ รายการ	บริษัทเอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด	๒๒,๘๐๐.๐๐	๒๒,๘๐๐.๐๐
รวม			๒๒,๘๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลหนองวัวซอพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ

(นางสาวกนกอร นำสุข)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

- อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายปรกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัทเอ็มที เมคกรุ๊ป จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๘/๒๔-๒๕ ถนนนาคนิवास
 แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๕๑๔-๔๑๑๒
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๑๐๕๐๑๒๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๑๒๕/๒๕๖๓
 วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๓
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ
 ที่อยู่ ๑๓๑ ตำบลหนองวัวซอ อำเภอหนองวัวซอ จังหวัดอุดรธานี
 โทรศัพท์ ๐๔๒๒๕๕๙๖

ตามที่ บริษัทเอ็มที เมคกรุ๊ป จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา	๑	รายการ	๒๒,๘๐๐.๐๐	๒๒,๘๐๐.๐๐
(สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๒,๘๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๙๑.๕๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๒,๘๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากรวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ๒๐๐ ม.๕
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๑๘๓๔๔๐ แถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณจรีพร)

ผู้แทนขาย

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๑๘๓๔๔๐

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๐๑๔๑๓๓๖๗๖

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๑๒๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัทเอ็มพี เมด
กรุ๊ป จำกัด สำหรับโครงการ แดบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ

- คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกนกอร นำสุข)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางรอรอง หน้ันวิชา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวกัลยีนภัท ศรีบุตรโคตร)

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

-เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี่)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางนวลจันทร์ รักษาเคน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๐๗๑๘๓๔๔๐

เลขคุดมสัญญา๖๓๑๐๑๔๑๓๓๖๗๖

เลขคุดมตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๑๗๗๓๘๖

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานรัฐ

-ทราบ

-อนุมัติ

(นายปกรณ์ จาริกษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี	ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวกนกอร นำสุข	ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางรอรอง หมั่นวิชา	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวกัลย์นภัส ศรีบุตรโคตร	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางนวลจันทร์ รักษาเคน	ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง ในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕59

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้า กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางสาวกนกอร นำสุข)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางรอรอง หมั่นวิชา)
(ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(นางสาวกัลย์นภัส ศรีบุตรโคตร)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(นางนวลจันทร์ รักษาเคน)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)



บริษัท เอ็มพี เมดิคอล จำกัด
MP MEDGROUP CO., LTD.

(สำนักงานใหญ่)
หน้า 1/1
FM-AD-05 Rev 00 (01/08/2560)

168/24 ซ. นานาชาติ แขวงสามยุคใหม่ เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10730 โทร. (02) 511-1112, (02) 511-1113, (02) 511-1114, (02) 511-3363 โทรสาร (02) 511-3111, (02) 511-3930, (02) 511-4124, (02) 511-4251
168/24 ซ. นานาชาติ แขวงสามยุคใหม่ เขตปทุมธานี กรุงเทพฯ 10730 โทร. (02) 511-1112, (02) 511-1113, (02) 511-1114, (02) 511-3363 โทรสาร (02) 511-3111, (02) 511-3930, (02) 511-4124, (02) 511-4251
www.mppgroup.co.th

สำนักงานใหญ่

หมายเลขบัญชีลูกค้า 0105551050121	เลขที่ใบสั่งซื้อ / ORDER NO.	เลขที่ใบสั่งซื้อ / ORDER NO. MG6310-0632
รหัสลูกค้า ADT-52007	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000360291	สาขา สำนักงานใหญ่
ชื่อลูกค้า โรงหมยาบาล ทนองวีว้ชอ	ที่อยู่ใบสั่งซื้อ / ORDER NO. ADDRESS	ชื่อของ : ศูนย์พัฒนาการณื ไสยมิ (นั้วหน้าห้องปฏิบัติการ)
ที่อยู่ อ.ทนองวีว้ชอ จ.สุราษฎร์ธานี 41220	โทร. 042-285-013 โทรสาร	ห้องปฏิบัติการ (LAB) อ.ทนองวีว้ชอ จ.สุราษฎร์ธานี 41220 โทร.0930878005

เลขที่ใบสั่งซื้อลูกค้า Contract No.	เงื่อนไขการชำระเงิน Payment Term	วันที่ครบชำระ Due Date	เลขที่ใบสั่งซื้อ Sales Order	คลัง	แผนก Dept	การขนส่ง Shipping	พนักงานขาย Sales
							คุณ ชูชีพ

รหัสสินค้า Item Code	คำอธิบายสินค้า Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
R-SD-R-2-HIV-03F	SD BIOLINE HIV 1/2 3.0 Cassette "30 Test"	1 SET	2,610.00		2,610.00
R-SD-R-2-LEP-16F	SD BIOLINE Leptospira IgG/IgM "30 Test"	1 SET	4,800.00		4,800.00
จ่ายเรียบร้อยแล้ว (นางสาวณัชชา พันธ์ดา) นักวิชาการการเงินและบัญชี 19 ก.ค. 2564					
ยอดรวมสุทธิ (Amount)					7,410.00
ส่วนลด (Discount)					
ยอดชำระจริงหักส่วนลดแล้ว (VA1)					6,925.23
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%					484.77
ยอดรวมรวมทั้งสิ้น (Grand Total)					7,410.00

ใบสั่งซื้อนี้เป็นเอกสารประกอบการสั่งซื้อสินค้าและบริการเท่านั้น ไม่สามารถนำใบนี้ไปใช้ขอคืนเงินหรือสิทธิประโยชน์ทางภาษีได้	ใบรับ FOR MP MEDGROUP CO., LTD.
ผู้สั่งซื้อ/ผู้ชำระเงิน นายชวลากร วัฒนวิเศษกุล	ผู้รับ นางสาวณัชชา พันธ์ดา
ผู้รับเงิน นายชวลากร วัฒนวิเศษกุล	ผู้รับเงิน นางสาวณัชชา พันธ์ดา
ผู้รับเงิน นายชวลากร วัฒนวิเศษกุล	ผู้รับเงิน นางสาวณัชชา พันธ์ดา
ผู้รับเงิน นายชวลากร วัฒนวิเศษกุล	ผู้รับเงิน นางสาวณัชชา พันธ์ดา

168/24-25 ถนนนาควิภาส แขวงคลองเตยใหม่ เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10230 โทร. (02) 514-4112 แฟกซ์ (02) 514-4113
168/24-25 NAKHIVAT RD., LADPRAO, LADPRAO, BANGKOK 10230 TEL. : (02) 514-4112 FAX : (02) 514-4113
www.mpgroup.co.th

สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105551050121		ต้นฉบับ / ORIGINAL		เลขที่ MG6310-0632 <i>lab</i>	
รหัสนี้ / ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ		INVOICE / TAX INVOICE / DELIVERY ORDER		วันที่	
รหัสลูกค้า ADT-52007	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000360291	สาขา สำนักงานใหญ่		วันที่	
ชื่อลูกค้า โรงพยาบาล หนองวัวซอ	ที่อยู่ในการจัดส่ง ส่งของ : คุณรัตนภรณ์ ไสหมี (หัวหน้าห้องปฏิบัติการ)		ห้องปฏิบัติการ (LAB)		
ที่อยู่ อ.หนองวัวซอ จ.อุดรธานี 41220	Del. Address		อ.หนองวัวซอ จ.อุดรธานี 41220 โทร.0930878005		
โทร. 042-285-013	โทรสาร				

เลขที่ใบสั่งซื้อลูกค้า	เงื่อนไขการชำระ	ครบกำหนดชำระ	เลขที่ใบสั่งซื้อขาย	คลัง	แผนก	การขนส่ง	พนักงานขาย
Contract No.	Payment Terms	Due Date	Sales Order		Dept	Shipping	Sales
							คุณ จุรีพร

รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
Item Code	Description	Quantity	Unit Price	Discount	Amount
R-SD-R-2-HIV-03F	SD BIOLINE HIV 1/2 3.0 Cassette "30 Test"	1 SET	2,610.00		2,610.00
R-SD-R-2-LEP-16F	SD BIOLINE Leptospira IgG/IgM "30 Test"	1 SET	4,800.00		4,800.00

(เอกสารออกเป็นชุด) มิได้ ตก ฆ่าวัน E. & O.E.

1. สินค้าที่ได้รับมอบ หากมีการผิดพลาดประการใดโปรดแจ้งให้ทาง บริษัท เอ็ม พี เมดกรุ๊ป จำกัด ทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับรองถูกต้องครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว	มูลค่าสินค้า (Amount)	7,410.00
2. กรุณาชำระด้วยเช็คธนาคาร A/C PAYEE ONLY ส่งจ่ายในนาม บริษัท เอ็ม พี เมดกรุ๊ป จำกัด	ส่วนลด (Discount)	
3. เมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้วยังไม่ได้รับการชำระค่าสินค้าจากผู้ซื้อบริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยของยอดเงิน ที่เกินกำหนดชำระในอัตรา 1.5% ต่อเดือน	มูลค่าหลังหักส่วนลดก่อน (VAT)	6,925.23
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	484.77
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (Grand Total)	7,410.00

(เจ็ดพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)

 ผู้ส่งสินค้า วันที่	 ผู้รับสินค้า วันที่ 15 พ.ค. 63	 ผู้ตรวจ คลังสินค้า-ผู้จ่าย	ในนาม บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด FOR MP MEDGROUP CO., LTD. ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE
----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	--



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ อค.๐๐๓๒.๓/๔๓๒

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขง้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี(โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลหนองวัวซอมีความประสงค์จะ ซื้อแถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗,๕๑๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๗,๕๑๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ

(นางสาวกนกอร นำสุข)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี่)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

- อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายปรกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ


ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี


รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความ ที่ อด 0032.3/432 ลงวันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2563

งานจัดซื้อพัสดุ จำนวน 2 รายการ

หน่วยงาน กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน		หน่วยละ	ยอดสุทธิ
1	SD BIOLINE HIV 1/2	1	กล่อง	2,610.00	2,610.00
2	SD BIOLINE Leptospira IgG/IgM	1	กล่อง	4,800.00	4,800.00
				มูลค่าสินค้า	6,925.23
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	484.77
				รวมเป็นเงิน	7,410.00

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวกนกอร นาสุย)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี)

ลงชื่อ..........
(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวชอ



คำสั่ง โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ ๑๐๒/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อแถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลหนองวัวซอ มีความประสงค์จะ ซื้อแถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อแถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- | | |
|--|----------------|
| ๑. นางสาวกัลย์นภัส ศรีบุตรโคตร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการฯ |
| ๒. นางสาวทิพวรรณ จันทกร
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการ |
| ๓. นางสาวสุภัคจิรา ช่วยคำชู
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการ |
- อำนาจและหน้าที่
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศโรงพยาบาลหนองวัวซอ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อแถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลหนองวัวซอ ได้มีโครงการ ซื้อแถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

แถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัทเอ็มพี เมคกรุ๊ป จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๔๑๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองวัวซอ

ที่ อค.๐๐๓๒.๓/๔๕๓

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี(โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อแถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
แถบตรวจวิเคราะห์ทางภูมิคุ้มกันวิทยา จำนวน ๑ รายการ	บริษัทเอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด	๗,๔๑๐.๐๐	๗,๔๑๐.๐๐
		รวม	๗,๔๑๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลหนองวัวซอพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ

(นางสาวกนกอร นำสุข)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

- อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี	ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวกนกอร นำสุข	ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวกัลย์นภัส ศรีบุตรโคตร	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวทิพวรรณ จันทคร	ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวสุภัคจิรา ช่วยคำชู	ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง ในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้า กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวรัตนภรณ์ ไสหมี)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางสาวกนกอร นำสุข)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางสาวกัลย์นภัส ศรีบุตรโคตร)
(ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(นางสาวทิพวรรณ จันทคร)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(นางสาวสุภัคจิรา ช่วยคำชู)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)