



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ อ.สุพรรณภูมิ จ.ร้อยเอ็ด โทร ๕๘๑๓๒๓

ที่ รอ. ๐๐๓๒.๓๐๑/

ลงวันที่ 12 พย. 2563

เรื่อง ขออนุมัติ เบิก-จ่าย เป็นค่าจัดจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ (ผ่านหัวหน้างานกลุ่มบริหารทั่วไป)

ตามที่ได้ชื่อ จ้างเหมาย้ายและติดตั้งระบบหัวจ่ายแก๊สห้องผ่าตัดใหม่ ตามรายละเอียดบันทึก
รายงานขออนุมัติที่แนบมานี้จาก บริษัท เพาเวอร์ เฮลธแคร์ จำกัด เป็นเงิน ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท (ห้าหมื่นหนึ่ง
ร้อยเก้าสิบห้าบาทแปดสิบลีสี่สตางค์) และคณะกรรมการได้ตรวจรับพัสดุ เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงขอ
เบิกเงินจาก

[/] เงินบำรุงโรงพยาบาล

[/] จ้างเหมาบริการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวปณิดา ศรีทอง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

จ่ายเงินแล้ว
(นางสาววิมลศิริ แซ่อึ้ง)
นักวิชาการเงินและบัญชี
12/พย. 2563

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายธนวัฒน์ จันทโก)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายชูชัย เต็มชนะกิจไพศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

หมายเหตุ : ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจในการอนุมัติการจ่ายเงินบำรุง ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่ง
ได้ไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ตามคำสั่งสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ อำเภอสุพรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด โทร. ๐๔๓-๕๘๑๓๒๓

ที่ รอ. ๐๐๓๒.๓๐๑/ทป.๑๖๓๗

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

ตามรายงานขอจ้าง ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ นั้น

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ จาก บริษัท เพาเวอร์ เฮลธแคร์ จำกัด ผู้ขาย ตามเงื่อนไขใบสั่งจ้าง เลขที่ ทป.๔๐๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบห้าบาทแปดสิบลีฬสตางค์) ซึ่งผู้ขายได้นำสิ่งของ ตามใบสั่งซื้อ มาส่งมอบ ณ คลังพัสดุ ใบส่งสินค้า เลขที่ - เลขที่ ๑๓๔/๖๓ เมื่อวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวนีย์ นามเพ็ง)

ลงชื่อ.....

(นายสีตระกาล จันปุม)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุและรายงานผลให้ทราบ

ตามระเบียบ ฯ ข้อ ๑๗๕(๔)

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายธนวัฒน์ จันทโก)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายชูชัย เต็มธนะกิจไพศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

ผู้พิมพ์.....(นางสาวพิมพ์ภรณ์ บรรเทาพิศ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ กลุ่มบริหารงานทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๔๓๕๘-๑๓๒๑-๓ ต่อ ๕๑๓

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/ทป.๑๖๓๗

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจ้างเหมาบริการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

เรื่องเดิม

ตามที่โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ ได้แต่งตั้งบุคคลกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางงานจ้างเหมาบริการ ตามคำสั่ง ที่ ๕๖๘/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒ แล้วนั้น

ข้อเท็จจริง

นายสีตระกาล จันปุม ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจ้างเหมาบริการ ได้ทำการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง เสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งราคาที่กำหนดเป็นราคาที่ได้มาจาก การสืบราคาจากท้องตลาด จาก บริษัท เพาเวอร์ เฮลธแคร์ จำกัด

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการ ขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก ข้อเสนอด้วย

๒. คำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ดที่ ๓๖๕๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ ผู้ว่าราชการจังหวัด ร้อยเอ็ดมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธี ทุกขั้นตอน ในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.-บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจ้างเหมา ย้ายและติดตั้งหัวจ่ายแก๊สห้องผ่าตัดใหม่ จำนวน ๖ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท (ห้าหมื่น หนึ่งร้อยเก้าสิบห้าบาทแปดสิบสี่สตางค์) เพื่อการจัดหาพัสดุต่อไป

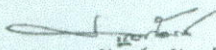
ลงชื่อ..... ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ/เจ้าหน้าที่

(นายสีตระกาล จันปุม)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

- การกำหนดรายละเอียดเฉพาะในครั้งนี้เป็นไปตาม

ข้อกฎหมาย ระเบียบฯ และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ


(นายธนวัฒน์ จันทโก)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ


(นายชูชัย เต็มธนะกิจไพศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

รายการรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคา มาตรฐาน หรือราคา กลาง ต่อหน่วย | จำนวนเงินที่ ขอซื้อ/จ้าง ครั้งนี้ |
|---|--|-------|-------|---|---|
| | จ้างเหมาย้ายและติดตั้งหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์ | | | | |
| ๑ | ท่อทองแดง Type L B๘๑๙ Dia ๑/๒ นิ้ว | ๒๔ | เมตร | ๒๘๕.๖๙ | ๖,๘๕๖.๕๖ |
| ๒ | ท่อทองแดง Type L B๘๑๙ Dia ๓/๔ นิ้ว | ๑๒ | เมตร | ๔๔๖.๑๙ | ๕,๓๕๔.๒๘ |
| ๓ | ย้ายหัวจ่ายห้องผ่าตัดพร้อมติดตั้งตำแหน่งใหม่ | ๔ | ห้อง | ๓,๒๑๐.๐๐ | ๑๒,๘๔๐.๐๐ |
| ๔ | ข้อต่อทองแดง เพื่อการเชื่อมแข็ง | ๑ | เหมา | ๕,๘๘๕.๐๐ | ๕,๘๘๕.๐๐ |
| ๕ | อุปกรณ์รองรับท่อ+แก๊สเชื่อม+แก๊สทดสอบ | ๑ | เหมา | ๘,๕๖๐.๐๐ | ๘,๕๖๐.๐๐ |
| ๖ | ค่าขนส่ง+วัสดุสิ้นเปลือง+ค่าดำเนินการ | ๑ | เหมา | ๑๐,๗๐๐.๐๐ | ๑๐,๗๐๐.๐๐ |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบห้าบาทแปดสิบลีฬี่สตางค์) | | | | | ๕๐,๑๙๕.๘๔ |

๒. ราคากลางหรือราคาอ้างอิง : ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากห้องตลาด บริษัท เพาเวอร์ เฮลธแคร์ จำกัด

๓. เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา เกณฑ์ราคา / เกณฑ์ราคาประกอบเกณฑ์อื่น

๔. กำหนดส่งมอบ

ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

(ลงชื่อ)
(นายสีตระกูล จันทุม)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร.๐-๔๓๕๘-๑๓๒๑-๓ ต่อ ๓๑๗

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/ทป.๑๖๓๗

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อจ้างเหมาบริการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

ด้วย งานซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์จะ ซื้อจ้างเหมาบริการ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เนื่องด้วย งานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารผ่าตัด ๒ ชั้นเสร็จสมบูรณ์แล้ว และได้ทำการเคลื่อนย้ายคอมไฟผ่าตัดและเตียงผ่าตัดไปติดตั้งอาคารผ่าตัดใหม่ แต่ระบบหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์ยังไม่สะดวกในการนำผลการผู้ป่วย ดังนั้นจึงขออนุมัติจ้างเหมาย้ายและติดตั้งระบบหัวจ่ายแก๊ส เพื่อให้สะดวกต่อการให้บริการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | รวมเงิน (บาท) |
|-------|--|-------|-------|--------------------|---------------|
| | จ้างเหมาย้ายและติดตั้งหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์ | | | | |
| ๑ | ท่อทองแดง Type L B๘๑๙ Dia ๑/๒ นิ้ว | ๒๔ | เมตร | ๒๘๕.๖๙ | ๖,๘๕๖.๕๖ |
| ๒ | ท่อทองแดง Type L B๘๑๙ Dia ๓/๔ นิ้ว | ๑๒ | เมตร | ๔๔๖.๑๙ | ๕,๓๕๔.๒๘ |
| ๓ | ย้ายหัวจ่ายห้องผ่าตัดพร้อมติดตั้งตำแหน่งใหม่ | ๔ | ห้อง | ๓,๒๑๐.๐๐ | ๑๒,๘๔๐.๐๐ |
| ๔ | ซื้อท่อทองแดง เพื่อการเชื่อมแข็ง | ๑ | เหมา | ๕,๘๘๕.๐๐ | ๕,๘๘๕.๐๐ |
| ๕ | อุปกรณ์รองรับท่อ+แก๊สเชื่อม+แก๊สทดสอบ | ๑ | เหมา | ๘,๕๖๐.๐๐ | ๘,๕๖๐.๐๐ |
| ๖ | ค่าขนส่ง+วัสดุสิ้นเปลือง+ค่าดำเนินการ | ๑ | เหมา | ๑๐,๗๐๐.๐๐ | ๑๐,๗๐๐.๐๐ |

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง จำนวน ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบห้าบาทแปดสิบสี่สตางค์)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบห้าบาทแปดสิบสี่สตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสวณีย์ นามเพ็ง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้าง
ดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....

(นายสีตระกาล จันปุม)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุวรรณภูมิ

- การจัดซื้อครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ ๒๒

และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ



(นายธวัฒน์ จันทโก)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายชูชัย เต็มธนะกิจไพศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุวรรณภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร.๐-๔๓๕๘-๑๓๒๑-๓ ต่อ ๕๑๓

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/ทป.๑๖๓๗

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง จ้างเหมาบริการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาบริการ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| ลำดับ | รายการพิจารณา | จำนวน | หน่วย | รายชื่อผู้ยื่น ข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อ หรือจ้าง* |
|-------|--|-------|-------|---------------------------|--------------|------------------------------|
| | จ้างเหมาย้ายและติดตั้งหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์ | | | | | |
| ๑ | ท่อทองแดง Type L B๘๑๙ Dia ๑/๒ นิ้ว | ๒๔ | เมตร | บริษัท | ๒๘๕.๖๙ | ๖,๘๕๖.๕๖ |
| ๒ | ท่อทองแดง Type L B๘๑๙ Dia ๓/๔ นิ้ว | ๑๒ | เมตร | เพาเวอร์ | ๔๔๖.๑๙ | ๕,๓๕๔.๒๘ |
| ๓ | ย้ายหัวจ่ายห้องผ่าตัดพร้อมติดตั้งตำแหน่งใหม่ | ๔ | ห้อง | เฮลธแคร์ จำกัด | ๓,๒๑๐.๐๐ | ๑๒,๘๔๐.๐๐ |
| ๔ | ข้อต่อทองแดง เพื่อการเชื่อมแข็ง | ๑ | เหมา | | ๕,๘๘๕.๐๐ | ๕,๘๘๕.๐๐ |
| ๕ | อุปกรณ์รองรับท่อ+แก๊สเชื่อม+แก๊สทดสอบ | ๑ | เหมา | | ๘,๕๖๐.๐๐ | ๘,๕๖๐.๐๐ |
| ๖ | ค่าขนส่ง+วัสดุสิ้นเปลือง+ค่าดำเนินการ | ๑ | เหมา | | ๑๐,๗๐๐.๐๐ | ๑๐,๗๐๐.๐๐ |
| | | | | | รวม | ๕๐,๑๙๕.๘๔ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสุพรรณภูมิพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....

(นายสีตระกูล จันทน์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

- การจัดซื้อครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ ๗๙

และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

(นายธนวัฒน์ จันทน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายชูชัย เต็มธนะกิจไพศาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ



ประกาศโรงพยาบาลสุวรรณภูมิ


เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาย้ายและติดตั้งระบบหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ ได้มีโครงการ จ้างเหมาย้ายและติดตั้งระบบหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์ จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย |
|-------|--|-------|-------|
| | จ้างเหมาย้ายและติดตั้งหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์ | | |
| ๑ | ท่อทองแดง Type L B๘๑๙ Dia ๑/๒ นิ้ว | ๒๔ | เมตร |
| ๒ | ท่อทองแดง Type L B๘๑๙ Dia ๓/๔ นิ้ว | ๑๒ | เมตร |
| ๓ | ย้ายหัวจ่ายห้องผ่าตัดพร้อมติดตั้งตำแหน่งใหม่ | ๔ | ห้อง |
| ๔ | ข้อต่อทองแดง เพื่อการเชื่อมแข็ง | ๑ | เหมา |
| ๕ | อุปกรณ์รองรับท่อ+แก๊สเชื่อม+แก๊สทดสอบ | ๑ | เหมา |
| ๖ | ค่าขนส่ง+วัสดุสิ้นเปลือง+ค่าดำเนินการ | ๑ | เหมา |

จ้างเหมาย้ายและติดตั้งระบบหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์จำนวน ๖ รายการ จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เพาเวอร์ เฮลธแคร์ จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบห้าบาทแปดสิบสี่สตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓


(นายชูชัย เต็มธนะกิจไพศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุวรรณภูมิ

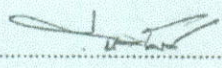
ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๑๒๘๐๔ จ้างเหมาย้ายและติดตั้งระบบหิ้วจ่ายแก๊สทางการแพทย์ โดยวิธี


เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งจ้าง

(นายธณวัฒน์ จันทโก)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... .....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายวิฑูรย์ พูลไชย)

ผู้จัดการ

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๑๒๘๐๔

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๕๙๓๐๗

PH

บริษัท เพาเวอร์ เฮลธแคร์ จำกัด

POWER HEALTHCARE CO.,LTD.

69/21 หมู่ 6 ถนนบรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170 โทร 0-2435-4056-7 โทรสาร 0-2435-5593

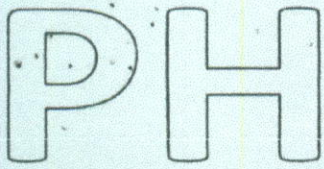
| | | | |
|--|---|----------------------------|---------------------------------|
| ชื่อและที่อยู่ของลูกค้า/Sold to โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ 530 หมู่ 20 ตำบลสระคู อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด 45130 โทร. 043 - 581 321 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000410000 | ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า 1632 ต้นฉบับ 67902912804 | เลขที่เอกสาร | 134/63 |
| | | วันที่ | 31 ต.ค. 63 |
| | | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร | 0105562177608 (สำนักงานใหญ่) |

| | |
|--|---------------------------|
| รหัสลูกค้า / Customer No | ใบสั่งซื้อของลูกค้า |
| เงื่อนไขการชำระเงิน /Payment Terms | วันเดือนปี |

| ลำดับ ITEM | รายการสินค้า DESCRIPTION | จำนวน QUANTITY | ราคา/หน่วย UNIT PRICE | ส่วนลด DISC. | จำนวนเงิน AMOUNT BAHT |
|---------------|---|-------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | ท่อทองแดง Type L B819 Dia 1/2" | 24 เมตร | 285.69 267.00 | 0% | 6,408.00 |
| 2 | ท่อทองแดง Type L B819 Dia 3/4" | 12 เมตร | 446.19 417.00 | 0% | 5,004.00 |
| 3 | งานย้ายหัวจ่ายห้องผ่าตัดพร้อมติดตั้งตำแหน่งใหม่ | 4 ห้อง | 3210 3,000.00 | 0% | 12,000.00 |
| 4 | ข้อต่อทองแดง เพื่อการเชื่อมแข็ง | 1 เมฆา | 5585 5,500.00 | 0% | 5,500.00 |
| 5 | อุปกรณ์รองรับท่อ + แก๊สเชื่อม + แก๊สทดสอบ | 1 เมฆา | 8560 8,000.00 | 0% | 8,000.00 |
| 6 | ค่าขนส่ง + วัสดุสิ้นเปลือง + ค่าดำเนินการ | 1 เมฆา | 10200 10,000.00 | 0% | 10,000.00 |



| | | | |
|---|--------------------------|--|-----------|
| ตัวอักษร | | รวมราคา / TOTAL PRICE | 46,912.00 |
| ห้าหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบ้าบาทแปดสิบล้านสี่สตางค์ | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% / VALUE ADDED TAX | 3,283.84 |
| ผู้รับสินค้า / RECEIVER | ผู้ส่งสินค้า / DELIVERED | จำนวนเงินรวม / TOTAL AMOUNT BAHT | 50,195.84 |
| <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | หมายเหตุ:สินค้าตามเอกสารนี้ แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้วก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว | |
| วันที่..... | วันที่..... | | |



บริษัท เพาเวอร์ เฮลธแคร์ จำกัด

POWER HEALTHCARE CO.,LTD.

69/21 หมู่ 6 ถนนบรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170 โทร 0-2435-4056-7 โทรสาร 0-2435-5593

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| ชื่อและที่อยู่ของลูกค้า/Sold to โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ 530 หมู่ 20 ตำบลสระคู อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด 45130 โทร. 043 - 581 321 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000410000 | ใบเสร็จรับเงิน ดันฉบับ | เลขที่เอกสาร 134/63 |
| | | วันที่ 31 ส.ค. 67 |
| | | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105562177608 (สำนักงานใหญ่) |

| | |
|--------------------------------------|---------------------------|
| รหัสลูกค้า / Customer No | ใบสั่งซื้อของลูกค้า |
| กำหนดการชำระเงิน /Payment Terms..... | วันเดือนปี |

| ลำดับ ITEM | รายการสินค้า DESCRIPTION | จำนวน QUANTITY | ราคา/หน่วย UNIT PRICE | ส่วนลด DISC. | จำนวนเงิน AMOUNT BAHT |
|---------------|---|-------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| 1 | ท่อทองแดง Type L B819 Dia 1/2" | 24 เมตร | 267.00 | 0% | 6,408.00 |
| 2 | ท่อทองแดง Type L B819 Dia 3/4" | 12 เมตร | 417.00 | 0% | 5,004.00 |
| 3 | งานย้ายหัวจ่ายห้องผ่าตัดพร้อมติดตั้งตำแหน่งใหม่ | 4 ห้อง | 3,000.00 | 0% | 12,000.00 |
| 4 | ข้อต่อทองแดง เพื่อการเชื่อมแข็ง | 1 เหม้า | 5,500.00 | 0% | 5,500.00 |
| 5 | อุปกรณ์รองรับท่อ + แก๊สเชื่อม + แก๊สทดสอบ | 1 เหม้า | 8,000.00 | 0% | 8,000.00 |
| 6 | ค่าขนส่ง + วัสดุสิ้นเปลือง + ค่าดำเนินการ | 1 เหม้า | 10,000.00 | 0% | 10,000.00 |

รวม *Handwritten signature*



| | | |
|--|--|-----------|
| คำอักษร ห้าหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบห้าบาทแปดสิบสี่สตางค์ | รวมราคา / TOTAL PRICE | 46,912.00 |
| | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% / VALUE ADDED TAX | 3,283.84 |
| ชำระโดย / PAID BY : | จำนวนเงินรวม / TOTAL AMOUNT BAHT | 50,195.84 |
| เงินสด / CASH เช็คธนาคาร / BANK เลขที่เช็ค / CHEQUE NO วันที่/...../..... | ผู้รับเงิน / CASHIER..... <i>Handwritten signature</i> วันที่...../...../..... ผู้จัดการ /MANAGER <i>Handwritten signature</i> | |



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด โทร. ๐-๔๓๕๘-๑๓๒๑-๓

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติย้ายหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

เนื่องด้วย งานผ่าตัด ได้เคลื่อนย้ายคอมไฟผ่าตัด และเตียงผ่าตัด ไปติดตั้งอาคารผ่าตัดใหม่ แต่หัวจ่ายแก๊สไม่สะดวกในการทำหัตถการผู้ป่วย ดังนั้นงานซ่อมบำรุงจึงขออนุมัติเคลื่อนย้าย หัวจ่ายแก๊สไปจุดที่สะดวกและปลอดภัยสำหรับผู้ใช้งาน ในราคาทั้งสิ้น ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบห้าบาทแปดสิบสี่สตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายสีตระกูล จันปoom)

นายช่างเทคนิคชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

- งานซ่อมบำรุงและสนาม ขออนุมัติย้ายหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์

อาคารผ่าตัด ราคา ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท

- เห็นควรอนุมัติ

(นายธวัชวัฒน์ จันทโก)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็น ทราบ

อนุมัติ

ลงนาม

ดำเนินการ

(นายชูชัย เต็มธนะกิจไพศาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ทป.๔๐๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท เพาเวอร์ เฮลธแคร์ จำกัด สำหรับโครงการ จ้างเหมาย้ายและติดตั้งระบบหัวจ่ายแก๊สทางการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งร้อยเก้าสิบบ้าบาทแปดสิบลีสี่ตางค์)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

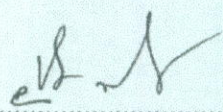
๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท

(ลงชื่อ).....  ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสนิย์ นามเพ็ง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๑๒๘๐๔

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๒๙๓๐๗

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๒๙๓๒๙๕

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับ
จ้างเหมาบริการ จำนวน ๖ รายการ จำนวนเงิน ๕๐,๑๙๕.๘๔ บาท

ข้าพเจ้า.....นายธนวัฒน์ จันทโก.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

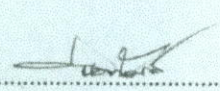
ข้าพเจ้า.....นายสีตระกาล จันท่อม.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นางสวณีย์ นามเพ็ง.....(เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ)


ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ

ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาติด
สัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้
ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาติดสัมพันธ์ ข้าพเจ้ากับผู้ขายจะรายงานให้รับทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายธนวัฒน์ จันทโก)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นายสีตระกาล จันท่อม)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงนาม.....

(นางสวณีย์ นามเพ็ง)
เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ