



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มการพยาบาล

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๔

วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มการพยาบาล มีความประสงค์จะ ซื้อถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการทำหัตถการให้ผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ ถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.

๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคาากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๒๓,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๒๓,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางพิมพ์พรรณ ภิวงค์งาม

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวสายฝน ปัญญาฟู)

เจ้าหน้าที่

(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ออน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ
ตามบันทึกข้อความ ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๔ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง จัดซื้อวัสดุการแพทย์

จำนวน ๒๓,๘๐๐.๐๐ บาท

ข้าพเจ้า นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวสายฝน ปัญญาฟู ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางพิมพ์พรณ ภิวงค์งาม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)

(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาวสายฝน ปัญญาฟู)

(นางสาวสายฝน ปัญญาฟู)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางพิมพ์พรณ ภิวงค์งาม)

(นางพิมพ์พรณ ภิวงค์งาม)

ผู้ตรวจรับพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มการพยาบาล

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๗

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
ถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง/box	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น.เทค.ซัพพลาย	๒๓,๘๐๐.๐๐	๒๓,๘๐๐.๐๐
รวม			๒๓,๘๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลแม่อน กลุ่มการพยาบาล พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวสายฝน ปัญญาฟู)

เจ้าหน้าที่

(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำเนา

ประกาศจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ ได้มีโครงการ ซื้อถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น.เทค.ซ์ฟฟลาย
(ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษี
มูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น.เทค.ซัพพลาย
ที่อยู่ เลขที่ ๔๗/๖๙-๗๐ ถนนโชตนา
ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐
โทรศัพท์ ๐๕๓๔๐๘๗๒๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๓๕๐๐๔๕๘๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๓/๒๕๖๔
วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่อน
ที่อยู่ ๗๕ ม๑ ตำบลบ้านสหกรณ์ อำเภอแม่อน จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๘๘ ๐๗๔๕ - ๖

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

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ถุงมือยาง No.S	๒๐๐	กล่อง/box	๑๑๙.๐๐	๒๓,๘๐๐.๐๐
(สองหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๒,๒๔๒.๙๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๕๕๗.๐๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๓,๘๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแม่อน ๗๕ ม๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๖๒๓๖๘ ชื่อถุงมือยาง No.5 จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสัมพันธ์ นิลยกานนท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายภควัต เตชารัตน์)

พนักงานขาย

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๖๒๓๖๘

เลขคুমสัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๖๘๑๗๘

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลแม่อน ได้ตกลง
ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็น.เทค.ซัพพลาย สำหรับโครงการ ซื้อถุงมือยาง No.S จำนวน ๒๐๐ กล่อง โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๓,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๓,๘๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ) พิมพรรณ ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางพิมพรรณ ภิวงค์งาม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๖๒๓๖๘

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๒๖๘๑๗๘

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๓๓๔๔๔๗

ทราบ

เจ้าหน้าที่คลังได้รับพัสดุแล้ว



(นางนภาพรณี ขำเนตร)

เจ้าหน้าที่คลังพัสดุ

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓



(นายสมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

หมายเหตุ ตามใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เลขที่ DSV๒๐/๐๕๕๗ ลงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๓



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

เอกสารออกเป็นชุด

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

ต้นฉบับใบกำกับภาษี
(TAX INVOICE)

เลขที่ DSV20/0553

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0503535004581

วันที่ 12 ต.ค. 2563

นามผู้ซื้อ NAME ที่อยู่ ADDRESS TAX ID.	โรงพยาบาลเมื่อน 75 หมู่ 1 ต.บ้านสหกรณ์ อ.เมื่อน จ.เชียงใหม่ 50130 0994000650035	รหัสลูกค้า CODE	อ้างถึง เงื่อนไขการชำระเงิน พนักงานขาย	
ลำดับ NO.	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ถุงมือยาง SATORY # S ซาไดรี	200 กล่อง	119.00	23,800.00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว X <i>สมิท</i> ผู้ตรวจรับพัสดุ</p> </div>		<p>ผ่านพัสดุแล้ว <i>av</i></p>		
ผิด ตก ยกเว้น E & O.E. (สองหมื่นสามพันแปดร้อยห้าสิบบาท)		ราคาสินค้า ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	23,800.00 1,666.00 25,466.00	

ผู้ตรวจสอบ

[Signature]

วันที่

ผู้ส่งสินค้า

[Signature]

วันที่

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ครบถ้วน
ในสภาพเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับสินค้า

[Signature]

วันที่

12 ต.ค. 2563