



T&P PROTECH CO.,LTD.

บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด

04414

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน  
OFFICIAL RECEIPT

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

ที่อยู่ 411/14 ซอยจตุรทิศทางศ 83 แขวงบางฉัตร เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700

27/12564

โทร. 086-3256455 E-mail : tpprotech.18@gmail.com

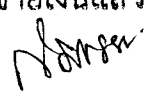
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105561060359 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารออกเป็นชุด

ชื่อและที่อยู่ลูกค้า / Customer Name and Address  
 โรงพยาบาลหัวหิน  
 30/2 ถนนเพชรเกษม ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ 77110  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000547986 (สำนักงานใหญ่)

เลขที่บิล  
 Invoice No. INV64-0052  
 วันที่  
 Date 06 พ.ค. 2564

| ใบสั่งซื้อเลขที่<br>P.O. Number | อัตราภาษี<br>VAT | ผู้ติดต่อ<br>Contactor | พนักงานขาย<br>Sale | เงื่อนไขการชำระเงิน<br>Term of Payment | วันครบกำหนด<br>Due Date |
|---------------------------------|------------------|------------------------|--------------------|--|-------------------------|
| 943                             |                  |                        |                    | 30 วัน                                 |                         |

| ลำดับที่ | รหัสสินค้า | รายละเอียดสินค้า  | จำนวน | ราคา/หน่วย | จำนวนเงิน |
|----------|------------|---|-------|------------|-----------|
| 1        |            | เก้าอี้แพทย์ แบบมีล้อ<br><br><div style="text-align: center;"> <p>จ่ายเงินแล้ว</p> <br/>           (นางสมร อุดรพุด)<br/>           เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีสำนักงาน<br/>           วันที่ 06 พ.ค. 2564         </div> | 4 ตัว | 4,200.00   | 16,800.00 |

|  |                                 |           |
|--|---------------------------------|-----------|
| *หากสินค้าไม่ครบกรุณาแจ้งกลับบริษัทภายใน 7 วัน หลังจากได้รับสินค้าแล้ว มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น | รวม TOTAL AMOUNT                | 16,800.00 |
| *กรรมสิทธิ์ในสินค้าตามใบส่งของนี้ยังคงเป็นของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับชำระเงิน หรือเช็คเงินเรียบร้อยแล้ว       | ราคาสินค้าไปรวม VAT             | 15,700.93 |
| *โปรดชำระเงินด้วยเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด" และขีดช่าหรือผู้ถือออก                          | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%              | 1,099.07  |
| *หากไม่ชำระสินค้าภายในกำหนด ผู้ซื้อจะต้องเสียดอกเบี้ย 2% ต่อเดือน  | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET AMOUNT | 16,800.00 |

หมายเหตุ ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้จัดการ พร้อมประทับตราของบริษัท

ชำระโดย  เงินสด  โอนผ่านธนาคาร

เช็คธนาคาร \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ จำนวนเงิน \_\_\_\_\_

ผู้รับเงิน/วันที่ \_\_\_\_\_

**T&P PROTECH CO., LTD.**  
 บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด

**PAID**

ผู้มีอำนาจลงนาม  
 AUTHORIZED SIGNATURE



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหัวหิน กลุ่มงานการเงิน โทร 032-523000 ต่อ 8926

ที่ ปช 0032.205/ 1186

วันที่ 26 เม.ย. 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าครุภัณฑ์การแพทย์

ด้วยเงิน ประกันสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

งานการเงินและบัญชี ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1895/2561 ลงวันที่ 5 มิถุนายน พ.ศ. 2561 ข้อ 1(4) จึงเห็นสมควรอนุมัติจ่ายเงินให้กับ

บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด

ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ

เลขที่ใบส่งของ

จำนวนเงิน

1

INV64-0052

16,800.00 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 16,800.00 บาท

ส่วนลด 0.00 บาท

หักภาษี ณ ที่จ่าย 1 % 157.01 บาท

ค่าปรับ 0.00 บาท

คงเหลือรับจริง 16,642.99 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นางสมร อุดรพูล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

16-7

(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน

PK

(นางพรทิพย์ อุไรรัตน์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

### บันทึกหลักฐานการจ่ายเงินข้างต้น

จ่ายเป็นเช็ค ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหัวหิน (435-2-14195-9 เลขที่

ลงวันที่

จำนวนเงิน

16,642.99

บาท

.....ผู้เขียนเช็ค  
(นางสมร อุดรพูล)

.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวชุตติมณฑน์ พุ่มฉัตร)

.....ผู้อนุมัติ/ผู้สั่งจ่าย  
16-7

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๙๔๓ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลหัวหิน  
ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ แก้อั้วแพทย์  
แบบมีล้อ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท  
(หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง  
 ครบถ้วนตามสัญญา  
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

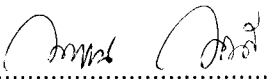
๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ  
 ไม่มีค่าปรับ

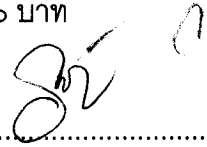
๓. การเบิกจ่ายเงิน

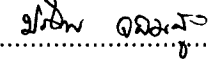
เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท

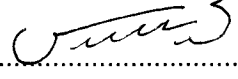
ข้าพเจ้า นางมาญน มาดี  
ได้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ  
จากคณะกรรมการฯ ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....  


ผู้รับพัสดุ  
วันที่ 28 ม.ค. 2564

(ลงชื่อ).....  
  
ประธานกรรมการฯ  
(นางอาทิตญา คำสวน)

(ลงชื่อ).....  
  
กรรมการ  
(นางสาวประไพ จอมสูง)

(ลงชื่อ).....  
  
กรรมการ  
(นายชัยวัฒน์ แสงฉิม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๑๗๓๒๒๕๑๙

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๑๑๔๒๖๕๔๐๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๑A๑๕๔๕๕๑๓

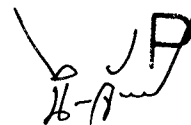


(นางสุวัชรีย์ เดชาธรรม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

 PAID

(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์



T&P PROTECH CO., LTD.  
บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้  
ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVER/INVOICE

ที่อยู่ 411/14 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 83 แขวงบางมด เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700  
โทร. 086-3256455 E-mail : tpprotech.18@gmail.com

27/1/2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105561060359 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารออกเป็นชุด

|   |                         |              |
|---|-------------------------|--------------|
| ชื่อและที่อยู่ลูกค้า / Customer Name and Address<br>โรงพยาบาลหัวหิน<br>30/2 ถนนเพชรเกษม ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ 77110<br>เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000547986 (สำนักงานใหญ่) | เลขที่ใบ<br>Invoice No. | INV64-0052 ✓ |
|   | วันที่<br>Date          | 28 ธ.ค. 64   |

| ใบสั่งซื้อเลขที่<br>P.O. Number | อัตราภาษี<br>VAT | ผู้ติดต่อ<br>Contactor | พนักงานขาย<br>Sale | เงื่อนไขการชำระเงิน<br>Term of Payment | วันครบกำหนด<br>Due Date |
|---------------------------------|------------------|------------------------|--------------------|--|-------------------------|
| 943                             |                  |                        |                    | 30 วัน                                 |                         |

| ลำดับที่ | รหัสสินค้า | รายละเอียดสินค้า   | จำนวน | ราคา/หน่วย | จำนวนเงิน |
|----------|------------|--|-------|------------|-----------|
| 1        |            | เก้าอี้แพทย์ แบบมีล้อ<br><br>ออกฤทธิ์ครบถ้วนแล้ว<br>ค่าครุภัณฑ์<br>7110-006-0014/141-144/64<br><br><b>ครบแล้ว</b><br><i>SV</i><br><br>ผิด ตก ยกเว้น E.&O.E | 4 ตัว | 4,200.00   | 16,800.00 |

งานบัญชี วันที่ ๒๘/๑๒/๖๔ บัญชี  
✓ ระเบียบ ก.ทร.พศ. ๖  
ลงวันที่ 01 ก.พ. 2564

|   |                                 |           |
|---|---------------------------------|-----------|
| * หากสินค้าไม่ครบกรุณาแจ้งกลับบริษัทภายใน 7 วัน หลังจากได้รับสินค้าแล้ว มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น | รวม TOTAL AMOUNT                | 16,800.00 |
| * กรณีสิทธิ์ในสินค้าตามใบส่งของนี้ยังคงเป็นของคู่ค้าอยู่ จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระเงินหรือเช็คเงินโอนเรียบร้อยแล้ว   | ราคาสินค้ารวม VAT               | 15,700.93 |
| * โปรดชำระเงินด้วยเช็คขีดพร้อมในนาม "บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด" และขีดช่าหรือผู้ติดต่อ                        | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%              | 1,099.07  |
| * หากไม่ชำระสินค้าภายในกำหนด ผู้ซื้อจะต้องเสียดอกเบี้ย 2% ต่อเดือน  | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET AMOUNT | 16,800.00 |

|  |   |   |
|--|---|---|
| ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้เรียบร้อยแล้ว<br>RECEIVED THE ABOVE MENTIONED GOODS IN GOOD ORDER AND CONDITION |   | T&P PROTECH CO., LTD.<br>บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด<br>For T&P PROTECH CO., LTD. |
| ผู้รับสินค้า (ตัวจริง) <u>วิภา 11/8/64</u><br>RECEIVED ( ELABORATE NAME IN FULL)                                 | ผู้ส่งสินค้า (ตัวจริง) <u>[Signature]</u><br>RECEIVED ( ELABORATE NAME IN FULL) | <b>PAID</b><br><u>[Signature]</u><br>ผู้มีอำนาจลงนาม<br>AUTHORIZED SIGNATURE        |
| วันที่ DATE <u>28 / 12 / 64</u>  | วันที่ DATE <u>28 / 12 / 64</u>   |   |

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์  
รายการ แก้อั้วแพทย์แบบมีล้อ จำนวน ๑ รายการ  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวชรัยย์ เดชาธอมร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางสาวนันท์นภัส คະະนะนา นักวิชาการพัสดุ (เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางอาทิตย์ญา คำสวน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า นางสาวประไพ จอมสูง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า นายชัยวัฒน์ แสงฉิม พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใสสามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงชื่อ)..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวชรัยย์ เดชาธอมร)

(ลงชื่อ)..... นักวิชาการพัสดุ เจ้าหน้าที่

(นางสาวนันท์นภัส คະະนะนา)

(ลงชื่อ)..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

(นางอาทิตย์ญา คำสวน)

(ลงชื่อ)..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการตรวจรับพัสดุ

(นางสาวประไพ จอมสูง)

(ลงชื่อ)..... พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กรรมการตรวจรับพัสดุ

(นายชัยวัฒน์ แสงฉิม)

PAID



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ทีแอนด์พี โพรเทค จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๔๑๑/๑๔ ซอยเจริญสุขนิทวงศ์๘๓ ถนนเจริญสุขนิทวงศ์  
แขวงบางอ้อ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐  
โทรศัพท์ ๐๙๘๕๕๖๖๑๕๕๘  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๖๑๖๐๓๕๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ ..... 943  
วันที่ 26 มี.ค. 2564  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลหัวหิน  
ที่อยู่ ๓๐/๒ ถ.เพชรเกษม ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน  
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
โทรศัพท์ ๐๓๒-๕๒๓๐๐๐

ตามที่ บริษัท ทีแอนด์พี โพรเทค จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลหัวหิน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ  
ดังต่อไปนี้

| ลำดับ                           | รายการ               | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|---------------------------------|----------------------|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑                               | เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ | ๔     | ตัว   | ๔,๒๐๐.๐๐              | ๑๖,๘๐๐.๐๐          |
|                                 |                      |       |       | รวมเป็นเงิน           | ๑๕,๗๐๐.๙๓          |
|                                 |                      |       |       | ภาษีมูลค่าเพิ่ม       | ๑,๐๙๙.๐๗           |
| (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) |                      |       |       | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น   | ๑๖,๘๐๐.๐๐          |

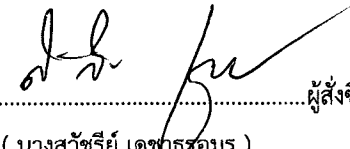
การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ..... 27 มี.ค. 2564 .....
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลหัวหิน ๓๐/๒ ถ.เพชรเกษม
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

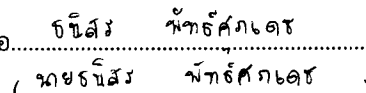
P A I D

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๓๒๒๕๑๙ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ แก้อั้วแพทย์แบบมีล้อ  
จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ  
(นางสุวัชรีย์ เดชาธอมร)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 26 ม.ค. 2564

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(นายณิรัน พัทธศุกเดธ)  
.....  
.....

วันที่ 26 ม.ค. 2564

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๓๒๒๕๑๙

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๔๒๖๕๔๐๔

P A I D





ข่าวประชาสัมพันธ์ | ข่าวสมัครงาน | ข่าวประกวดราคา | คู่มือและระเบียบปฏิบัติรพ.หัวหิน | ความปลอดภัยเอกสาร

ค้นหา :

ค้นหา

- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 เรื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง :: [ 25 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 1 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน 4 เรื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง :: [ 25 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 0 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ที่มีโซยา จำนวน 5 เรื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง :: [ 25 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 0 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 2 รายการ :: [ 25 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 2 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน 1 เรื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง :: [ 25 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 1 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดจ้างบำรุงรักษาครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ รายการผู้เตรียมยานมึบนำบัค รุ่น A6/N/๒/TR ยี่ห้อ Amercare จำนวน ๑ ตู้ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง (๒/ข) :: [ 25 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 0 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 3 รายการ :: [ 22 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 4 ครั้ง]
- 11** ร่างประกาศผลร่างเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) การประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์เครื่องเอกซเรย์แบบตั้งพื้น ขนาดไม่น้อยกว่า 300 mA จำนวน 1 เครื่อง โดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป (2) วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะ ข้อวิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็นโดยเปิดเผยตัว ระหว่างวันที่ 22 - 27 มกราคม 2564 ในวันและเวลาราชการ :: [ 22 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 3 ครั้ง]
- 11** ร่างประกาศผลร่างเอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) การประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ชุดแผ่นแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เปิดจัดคอสมิคไร้สาย จำนวน ๑ ชุด โดยวิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป (2) วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะ ข้อวิจารณ์ หรือแสดงความคิดเห็นโดยเปิดเผยตัว ระหว่างวันที่ 22 - 27 มกราคม 2564 ในวันและเวลาราชการ :: [ 22 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 3 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา งานจ้างเหมาบริการ จำนวน ๒ รายการ :: [ 22 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 4 ครั้ง]
- 11** ประกาศแผนจัดซื้อ วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน 12 รายการ โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ e-bidding :: [ 22 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 4 ครั้ง]
- 11** ประกาศแผนจัดซื้อ วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ e-bidding :: [ 22 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 3 ครั้ง]
- 11** ประกาศแผนจัดซื้อ ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ e-bidding :: [ 22 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 3 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุไฟฟ้า-วิทยุ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง :: [ 22 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 3 ครั้ง]
- 11** ประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ งานจ้างออกแบบอาคารซีกฟ็อก จ่ายกลาง คลังพัสดุ และที่พัก 57 ห้อง จำนวน 1 งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง :: [ 21 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 2 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา งานจ้างเหมาบริการพัฒนาโปรแกรม Medical 2020 จำนวน 1 เรื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง :: [ 21 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 2 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดจ้างซ่อมครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๔ เรื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง (๒/ข) :: [ 21 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 3 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ครุภัณฑ์โคมไฟและเคเบิ้ล จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง :: [ 21 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 3 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา วัสดุสำนักงาน จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง :: [ 21 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 3 ครั้ง]
- 11** ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุไฟฟ้า-วิทยุ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง :: [ 21 มกราคม 2564 | เข้าอ่าน 3 ครั้ง]



PAID



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหัวหิน  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๓  
สำหรับหน่วยงานในราชการสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลหัวหิน

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลหัวหิน

วันที่/เดือน/ปี : ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : ประกาศผู้ชนะการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล (สรุปหรือเอกสารแนบ)

๑.ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

Link ภายนอก : ไม่มี

4

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

วิชา เบญจานุกร

(นายวิชา เบญจานุกร)

ตำแหน่ง บรรณารักษ์ชำนาญการ

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

นิรันดร์ จันทร์ตระกูล

(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

วิชา เบญจานุกร

(นายวิชา เบญจานุกร)

ตำแหน่ง บรรณารักษ์ชำนาญการ

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

PAID

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 18 มกราคม 2564  
สุวัชรีย์ เตชะธรรม - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
โรงพยาบาลหัวหิน

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน   
ชื่อโครงการ

| รหัสแผนระดับ<br>หน่วยจัดซื้อ          | เลขที่โครงการ | ค้นหา<br>ชื่อโครงการ  | ล้างตัวเลือก | จำนวนเงิน<br>งบประมาณ | ข้อมูล<br>โครงการ    | ค้นหาขั้นสูง<br>สถานะ<br>โครงการ             | ชั้น<br>คอน<br>การ<br>ทำงาน |
|---------------------------------------|---------------|---|--------------|-----------------------|----------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> D64010315699 | 64017322519   | ชื่อศรภัณฑการแพทย์ รายการ เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  |              | 16,800.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓                           |
| <input type="checkbox"/> D64010315478 | 64017322297   | ชื่อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา รายการ ผ้าพันแผลชนิดมีแถบขาว ๑๐ ซม. x ๔.๕ ม. จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง                           |              | 19,474.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓                           |
| <input type="checkbox"/> D64010315586 | 64017322406   | (/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp) ชื่อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา รายการ อัมบิลิคอล เมอร์ ๕ ยาว ๑๕ นิ้ว จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง |              | 40,500.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓                           |
| <input type="checkbox"/> D64010315343 | 64017322159   | ชื่อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา รายการ ถุงยางอนามัย ขนาด ๕๒ มม. จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  |              | 13,200.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓                           |
| <input type="checkbox"/> D64010314955 | 64017321763   | ชื่อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา รายการ สารช่วยเพิ่มความชุ่มชื้นเครื่องมือ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง                              |              | 11,680.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓                           |
| <input type="checkbox"/> D64010314827 | 64017321632   | ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง   |              | 21,000.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำร่าง<br>สัญญา                           | ✗                           |
| <input type="checkbox"/> D64010314603 | 64017321404   | ชื่อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  |              | 395,044.00            | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓                           |
| <b>รวมหน้านี้</b>                     |               |   |              | <b>517,698.00</b>     |                      |  |                             |

ลำดับที่ 1 - 7 จากทั้งหมด มากกว่า 35 รายการ  
หมายเหตุ :การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ  
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป  
กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด  
:เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมซื้อรวมจ้าง  
:เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา 7

ยกเลิกรายการโครงการ

กองการพัสดุภาครัฐ (กพท.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0001

PAID

# สำเนาคู่ฉบับ

ประกาศจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ จำนวน ๑ รายการ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลหัวหิน ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ  
จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ จำนวน ๔ ตัว ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด  
(ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)  
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รองผู้ว่าราชการจังหวัด.....วันที่...../...../.....  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....วันที่...../...../.....  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....วันที่...../...../.....  
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป.....วันที่...../...../.....  
เจ้าหน้าที่พิมพ์/ทาน.....วันที่...../...../.....



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหัวหิน กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๔๙๒๐

ที่ ปช ๐๐๓๒.๒๐๗/ ๑๐๐๕

วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (โดยอำนาจผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ แก้อั้วแพทย์แบบมีล้อ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา                    | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ         | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|----------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------------------|
| แก้อั้วแพทย์แบบมีล้อ จำนวน ๔ ตัว | บริษัท ทีแอนด์พี โพรเทค จำกัด | ๑๖,๘๐๐.๐๐    | ๑๖,๘๐๐.๐๐                |
|                                  |                               | รวม          | ๑๖,๘๐๐.๐๐                |

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาโรงพยาบาลหัวหิน พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติ ให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว



(นางสาวนันท์นภัส คະชะนะนา)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่

(นางสุวัชรีย์ เดชาธรรม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบและอนุมัติตามเสนอ

(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

PAID



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหัวหิน กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๔๙๒๐

ที่ ปช ๐๐๓๒.๒๐๗/ ๑๐๐๗

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขออนุมัติจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (โดยอำนาจผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน)

ด้วย โรงพยาบาลหัวหิน กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๓๒๕๒ ๓๐๐๐ ต่อ ๔๙๒๐ มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ แก้วแพทย์แบบมีล้อ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สนับสนุนการให้บริการแก่หน่วยงานต่าง ๆ ในการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยโรงพยาบาลหัวหิน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางอาทิตญา คำสวน

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวประไพ จอมสูง

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นายชัยวัฒน์ แสงฉิม

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

PAID

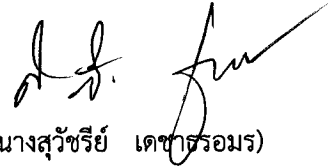
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอชื่อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาวนันท์นภัส คະชะนะนา)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่

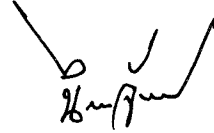


(นางสุวัชรีย์ เตชะธรรม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบและอนุมัติตามเสนอ



(นายนิรันดร์ จันทรตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

P A I D



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหัวหิน กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๐-๓๒๕๒-๓๐๐๐ ต่อ ๔๙๒๐...  
ที่ ปช.๐๐๓๒.๒๐๗/พิเศษ วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔  
เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (โดยอำนาจผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน)

## ๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ ๐๐๗๐๔ /๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้ลงนามข้างท้ายนี้ เป็นผู้จัดทำกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งาน สำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่ในการสนับสนุนการให้บริการการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย ณ โรงพยาบาลหัวหิน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลหัวหิน นั้น

## ๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ผู้จัดทำขอขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลาง ได้พิจารณากำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังกล่าวแล้ว ปรากฏผล ดังนี้

๑ กำหนดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๑ แผ่น เรียบร้อยแล้ว (ตามเอกสารหมายเลข ๑)

๒ กำหนดราคากลางสำหรับจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ               | จำนวน | ราคา/หน่วย | ราคารวม (บาท) |
|-------|----------------------|-------|------------|---------------|
| ๑     | เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ | ๔ ตัว | ๔,๒๐๐.๐๐   | ๑๖,๘๐๐.๐๐     |

๓. โดยใช้ราคากลางจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๒ รายการ ดังนี้

๑.) บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด

๒.) บริษัท เอส.ดี. เมดิเทค จำกัด

(ตามเอกสารหมายเลข ๒)

## ๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เพื่อใช้ในการดำเนินการจัดซื้อในครั้งนี้

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ผู้จัดทำ  
(นางมายูน มาตี)


PAID

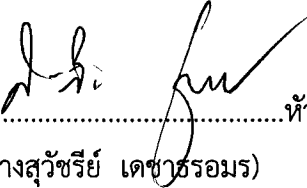
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (โดยอำนาจผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์  
จำนวน ๑ รายการ ดังรายการดังต่อไปนี้

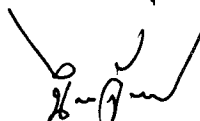
| ลำดับ | รายการ               | จำนวน | ราคา/หน่วย | ราคารวม (บาท) |
|-------|----------------------|-------|------------|---------------|
| ๑     | เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ | ๔ ตัว | ๔,๒๐๐.๐๐   | ๑๖,๘๐๐.๐๐     |

ตามที่คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะและราคากลางในการดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้างในครั้งนี้

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่  
(นางสาวนันท์นภัส คະชะนะนา)  
นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสุวัชรีย์ เดชาธรรอม)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบและอนุมัติ



(นายนิรันดร์ จันทรตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

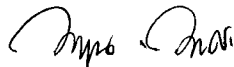
PAID



รายละเอียดคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อ  
เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ

คุณสมบัติ

- โครงสร้างทำจากท่อสแตนเลสกลม ขนาด 3/4 นิ้ว
- ขนาดเบาะนั่งมีเส้นผ่าศูนย์กลาง 33 เซนติเมตร
- สามารถปรับสูงต่ำได้ประมาณ 50-70 เซนติเมตร
- ใส่ล้อบอลขนาด 2 นิ้ว จำนวน 4 ล้อ

  
(นางมายูน มาดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

PAID



**T&P PROTECH CO.,LTD.**  
บริษัท ทีแอนด์พี โปรเทค จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105561060359 (สำนักงานใหญ่)

เรียน : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหัวหิน

เรื่อง : เก้าอี้ตรวจโรค

ผู้ติดต่อ :

เบอร์ติดต่อ :

**ใบเสนอราคา / QUOTATION**

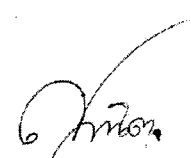
เลขที่ TP63/12/001

วันที่ 1-ธ.ค.-63

ผู้เสนอราคา

เบอร์ติดต่อ คุณสร 098-5566158

บริษัท ที แอนด์ พี โปรเทค จำกัด มีความยินดีใคร่ขอเสนอราคาผลิตภัณฑ์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

| ลำดับที่   | รหัสสินค้า | รายละเอียดสินค้า      | จำนวน   | ราคา/หน่วย | จำนวนเงิน |
|--|------------|-----------------------|---|------------|-----------|
| 1  |            | เก้าอี้แพทย์ แบบมีล้อ | 4 ตัว   | 4,500.00   | 18,000.00 |
|  |            | *ลดราคาพิเศษ*         | 4 ตัว   | 4,200.00   | 16,800.00 |
|  |            |                       | รวม TOTAL AMOUNT  |            | 16,800.00 |
|  |            |                       | ราคาสินค้าไม่รวม VAT  |            | 15,700.93 |
|  |            |                       | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%  |            | 1,099.07  |
| ( หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน )  |            |                       | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET AMOUNT   |            | 16,800.00 |
| หมายเหตุ :<br>กำหนดเป็นราคา 30 วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอราคา<br>กำหนดส่งสินค้า 60 วัน หลังรับใบสั่งซื้อ<br>กำหนดชำระเงิน 30 หลังจากได้ส่งสินค้า<br>รับประกันสินค้า 12 เดือน |            |                       | ขอแสดงความนับถือ<br><br>(นางสาวภาณีดา พิทักษ์คุณเดช)<br>ผู้จัดการฝ่ายขาย |            |           |
| _____<br>ผู้อนุมัติการสั่งซื้อ   |            |                       | _____<br>วันที่อนุมัติ  |            |           |

ใช้ราคาตลาด โดยสอบถามจากห้องตลาด หรือเว็บไซต์ต่างๆ

ที่อยู่ 411/14 ซอยจรัญสนิทวงศ์ 83 แขวงบางลี้ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700

โทร. 086-3256455 E-mail : tpprotech.18@gmail.com

P A I D

คู่เทียบ



**S.D. Meditech CO., LTD.**  
บริษัท เอส.ดี. เมดิเทค จำกัด

199/188 หมู่ 5 ต.บางไม้ อ.เมืองนนทบุรี  
จ.นนทบุรี 11000  
Mobile: 091-726-2882  
E-Mail : sd17meditech@gmail.com  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125560007314

ใบเสนอราคา/QUOTATION

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหัวหิน  
เสนอราคา  
ผู้ติดต่อ  
โทร

เลขที่ SD63/12/010  
วันที่  
ผู้เสนอราคา คุณมล Tel. 091-7262882  
Service Report

ทาง บริษัท เอส.ดี. เมดิเทค จำกัด ยินดีขอเสนอราคาตามรายละเอียดข้างล่างนี้

| ลำดับที่             | รายการ                | จำนวน | หน่วย | ราคา/หน่วย                | รวมเงิน   |
|----------------------|-----------------------|-------|-------|---------------------------|-----------|
|                      |                       |       |       | (รวม VAT)                 | (รวม VAT) |
| 1                    | เก้าอี้แพทย์ แบบมีล้อ | 4     | ตัว   | 5,000.00                  | 20,000.00 |
| จำนวนเงิน            |                       |       |       | ราคาสินค้าไม่รวม VAT      | 18,691.59 |
| กำหนดชำระเงิน 30 วัน |                       |       |       | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%        | 1,308.41  |
| กำหนดขึ้นราคา 30 วัน |                       |       |       | จำนวนเงินรวม VAT ทั้งสิ้น | 20,000.00 |
| กำหนดส่งงาน 60 วัน   |                       |       |       |                           |           |
| รับประกัน 6 เดือน    |                       |       |       |                           |           |

ทาง บริษัท เอส.ดี. เมดิเทค จำกัด หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณา  
สั่งซื้อ/ส่งจ้าง จากท่าน ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

สำหรับลูกค้าที่ไม่มีใบอนุมัติเซ็นชื่อพร้อมตราประทับ

อนุมัติสั่งซื้อ/ส่งจ้าง ลงนามผู้มีอำนาจ .....

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

ในนาม บริษัท เอส.ดี. เมดิเทค จำกัด



**S.D. Meditech CO., LTD.**  
บริษัท เอส.ดี. เมดิเทค จำกัด

(ธนกร พงษ์สุวรรณ )

ผู้จัดการทั่วไป

# สำเนาฉบับ

คำสั่งจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ที่ ๐๐๗๐๕ /๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดหาพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งานสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่ในการสนับสนุนการให้บริการการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย ณ โรงพยาบาลหัวหิน จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ               | จำนวน | ราคา/หน่วย | ราคารวม (บาท) |
|-------|----------------------|-------|------------|---------------|
| ๑     | เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ | ๔ ตัว | ๔,๒๐๐.๐๐   | ๑๖,๘๐๐.๐๐     |

ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลหัวหิน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง คือ การซื้อหรือ การจ้างครั้งหนึ่งซึ่งมีวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒)(ข) ไม่เกินวงเงินที่กำหนด ในกฎกระทรวง ฉะนั้น เพื่อให้การจัดซื้อดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง เหมาะสม เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และข้อ ๒๕ (๕) จึงแต่งตั้งคณะกรรมการจัดหาพัสดุ ดังนี้

๑. ผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการ และราคาากลาง จำนวน ๑ ราย คือ

นางมายูน มาติ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

โดยมีหน้าที่ จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ และกำหนดราคาากลาง

๔.๒ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

- |                       |                         |               |
|-----------------------|-------------------------|---------------|
| ๑. นางอาทิตญา คำสวน   | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ   | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวประไพ จอมสูง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ   | กรรมการ       |
| ๓. นายชัยวัฒน์ แสงฉิม | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | กรรมการ       |

โดยมีหน้าที่ ตรวจรับพัสดุ

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔

(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รองผู้ว่าราชการจังหวัด.....  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....  
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป.....  
เจ้าหน้าที่พิมพ์/ทวน.....



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหัวหิน กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ กลุ่มงานพัสดุ โทร. ๐-๓๒๕๒-๓๐๐๐ ต่อ ๔๙๒๐  
ที่ ปช.๐๐๓๒.๒๐๗/ ๕๕๓ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔  
เรื่อง ขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดหาพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (โดยอำนาจผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน)

## ๑. ต้นเรื่อง

ตามที่ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลหัวหิน มีความประสงค์ขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งานสำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่ในการสนับสนุน การให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย ณ โรงพยาบาลหัวหิน จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ               | จำนวน | ราคา/หน่วย | ราคารวม (บาท) |
|-------|----------------------|-------|------------|---------------|
| ๑     | เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ | ๔ ตัว | ๔,๒๐๐.๐๐   | ๑๖,๘๐๐.๐๐     |

(เอกสารหมายเลข๑)

## ๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ โรงพยาบาลหัวหินมีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๑๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลหัวหิน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง คือการซื้อหรือการจ้างครั้งหนึ่งซึ่งมีวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒)(ข) ไม่เกินวงเงินที่กำหนดในกฎกระทรวง ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ               | จำนวน | ราคา/หน่วย | ราคารวม (บาท) |
|-------|----------------------|-------|------------|---------------|
| ๑     | เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ | ๔ ตัว | ๔,๒๐๐.๐๐   | ๑๖,๘๐๐.๐๐     |

๒.๒ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ มีรายการตามแผนจัดซื้อครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รายการที่ ๓๓ (เอกสารหมายเลข ๒)

## ๓. กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒)(ข) ไม่เกินวงเงินที่กำหนดในกฎกระทรวง

๓.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการดำเนินการซื้อหรือจ้างที่มีชิ้นงานก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมา คณะหนึ่งหรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด คุณสมบัติเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

/๓.๓ คำสั่ง...

P A I D

๓.๓ คำสั่งจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ ๑๒๘๙๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓  
เรื่อง มอบอำนาจ ในการจัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงของสถานบริการสาธารณสุขและเงินบริจาค

มอบอำนาจในการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยเงินบำรุงของสถานบริการสาธารณสุขและเงินบริจาค  
ให้แก่ผู้ดำรงตำแหน่งตามวิธีการซื้อหรือการจ้าง ภายในวงเงิน ดังต่อไปนี้

๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ภายในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

#### ๔. ข้อพิจารณา

เพื่อประโยชน์ของทางราชการให้การดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔  
จำนวน ๑ รายการ ดังรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ               | จำนวน | ราคา/หน่วย | ราคารวม (บาท) |
|-------|----------------------|-------|------------|---------------|
| ๑     | เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ | ๔ ตัว | ๔,๒๐๐.๐๐   | ๑๖,๘๐๐.๐๐     |

ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลหัวหิน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง คือการซื้อหรือการจ้างครั้งหนึ่งซึ่งมีวงเงินไม่เกิน  
๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒)(ข) ไม่เกินวงเงินที่กำหนด  
ในกฎกระทรวง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง เหมาะสม เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการจัดหาพัสดุ ดังนี้

๔.๑ เห็นควรแต่งตั้งผู้จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ  
หรือแบบรูปรายการ และราคากลาง จำนวน ๑ ราย คือ

นางมายูน มาดี                      พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

โดยมีหน้าที่ จัดทำร่างขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการที่จะซื้อหรือจ้าง  
รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ และกำหนดราคากลาง

๔.๒ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

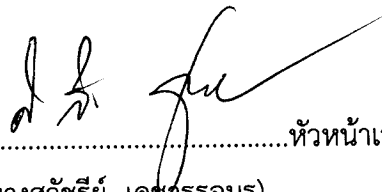
- |                       |                         |               |
|-----------------------|-------------------------|---------------|
| ๑. นางอาทิตญา คำสวน   | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ   | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางสาวประไพ จอมสูง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ   | กรรมการ       |
| ๓. นายชัยวัฒน์ แสงฉิม | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | กรรมการ       |

โดยมีหน้าที่ ตรวจรับพัสดุ

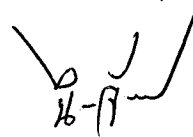
**๕. ข้อเสนอ**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ตามข้อ ๔ หากเห็นชอบ โปรดลงนาม ในคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการจัดหาพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงที่เสนอมาพร้อมนี้

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่  
(นางสวานันท์นภัส คະชะนา)  
นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสุวัชรีย์ เดชะธอมร)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบและอนุมัติ



(นายนิรันดร์ จันทรตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล หัวหิน

ที่ ปข.0032.207/พิเศษ00013

วันที่ 29 ธันวาคม 2563

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (โดยอำนาจผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน)

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่าย พัสตุ โรงพยาบาลหัวหิน

มีความประสงค์จะซื้อ ครุภัณฑ์ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ มีความจำเป็นต้องซื้อ ครุภัณฑ์
2. รายละเอียดของพัสดุ

| รายการ  | คงเหลือ<br>ยกมา<br>(หน่วย) | อัตราการใช้/<br>เดือน<br>(หน่วย) | ความต้องการซื้อครั้งนี้   |                | ราคา<br>กลาง | ราคาซื้อ<br>หลังสุด |
|---|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|----------------|--------------|---------------------|
|   |                            |                                  | จำนวน<br>(หน่วย)          | ราคา/<br>หน่วย |              |                     |
| A00114 แก้อัมพาตแบบมีล้อ<br>แถม/ชุดเซย์ x ตัว | 0                          |                                  | 4 ตัว                     | 4,200.00       | 16,800.00    | 4,200/ตัว 4,200.00  |
|   |                            |                                  | ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% |                | 16,800.00    |                     |

ตัดแผนแล้ว

3. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง แสดงในรายละเอียดของพัสดุในข้อ 2

4. วงเงินที่จะซื้อ ครุภัณฑ์ ประจําปีงบประมาณ 2564 จำนวน 16,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

| ครุภัณฑ์ | ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร | ยอดเงินที่จัดซื้อแล้ว | ยอดเงินคงเหลือ |
|----------|------------------------|-----------------------|----------------|
|          | 18,790,000.00          | 12,615,235.75         | 6,174,764.25   |

5. กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน 60 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

6. วิธีที่ซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อโดยวิธี เฉพาะเจาะจง เนื่องจาก

7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ คัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

8. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุประกอบด้วย

1. นางอาทิตย์ คำสวน ..... ตำแหน่ง ..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ..... ประธานกรรมการ
2. นางสาวประไพ จอมสูง ..... ตำแหน่ง ..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ..... กรรมการ
3. นายชัยวัฒน์ แสงฉิม ..... ตำแหน่ง ..... พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ..... กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุโดยวิธี เฉพาะเจาะจง

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวนันท์นภัส คชะนะนา)

เจ้าหน้าที่

(นางสุวิชัย เดชาธรรมา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

(นายนิรันดร์ จันทร์ตระกูล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

PAID



| ลำดับ | รายการครุภัณฑ์   | ราคาสุทธิ<br>บาท (บาท) | จำนวน | จำนวนเงิน | เหตุผลคำชี้แจง   | กลุ่มงาน     |
|-------|--|------------------------|-------|-----------|--|--------------|
| 31    | เครื่องล้างเครื่องมืออัลตราโซนิค ชนิด 3 หลุมล้าง ขนาด<br>ความจุไม่น้อยกว่า 120 ลิตร          | 650,000                | 1     | 650,000   | ของเดิมชำรุดและมีขนาดเล็กลงไปไม่เพียงพอต่อการใช้งาน  | จ่ายกลาง     |
| 32    | พัดลมระบายอากาศขนาด 10 - 12 นิ้ว   | 15,000                 | 3     | 45,000    | เพื่อระบายแก๊ส ETO ที่อาจมีตกค้างในห้องนี้   | จ่ายกลาง     |
| 33    | ปั๊มลมขนาด 5 แรง   | 170,000                | 2     | 340,000   | ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน ของเดิมชำรุด 2 เครื่อง เหลืออยู่แค่ 3 เครื่อง   | จ่ายกลาง     |
| 34    | รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2400 ซีซี. ขับเคลื่อน 2 ล้อ แบบธรรมดา | 500,000                | 1     | 500,000   | ไม่เพียงพอต่อภารกิจต่างๆที่เพิ่มขึ้น   | บริหารทั่วไป |
| 35    | โต๊ะห้องประชุม   | 3,160                  | 150   | 474,000   | (ใช้ห้องประชุมอาคารจอร์ดร)   | บริหารทั่วไป |
| 36    | เครื่องตรวจวัดปริมาณออกซิเจนในน้ำ(ใช้ในงานระบบบำบัดน้ำเสีย)                                  | 135,000                | 1     | 135,000   | เพื่อควบคุมการทำงานของเครื่องเติมอากาศ ควบคุมปริมาณออกซิเจนในระบบบำบัดน้ำเสียหากมีปริมาณออกซิเจนเพียงพอเครื่องเติมอากาศจะหยุดทำงานทำให้สามารถลดค่าไฟได้ 20 % /ปี | อาชีพเวชกรรม |
| 37    | ครุภัณฑ์อื่น   | 2,000,000              | 1     | 2,000,000 |  |              |

P A I D



กลุ่มการพยาบาล  
 เลขที่ 317  
 วันที่ ๕-3-๖3

กรณีจัดซื้อไม่เกิน 500,000 บาท

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลหัวหิน กลุ่มการพยาบาล โทร ๘๑๐๖  
 ที่ ๑๕๓ / ๒๕๖๓ วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓  
 เรื่อง ขออนุมัติซื้อเก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ

ฝ่ายพัสดุ  
 เลขที่รับ ๙๖  
 วันที่ 17 ธ.ค. 2563

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน (ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ)

ด้วยกลุ่มงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีความประสงค์ที่จะขอเบิกของใช้ต่างๆด้วยขณะนี้สิ่งของดังกล่าว

- ยังไม่มี     มี แต่ชำรุด     ต้องการซื้อเพิ่มเติมเพื่อ (ระบุเหตุผล) สำหรับแพทย์และเจ้าหน้าที่ห้องวิกฤต-ฉุกเฉิน  
 ตามแผน     ไม่อยู่ในแผน ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ                        | จำนวน (หน่วย) | จำนวนเงินต่อหน่วย    | รวมจำนวนเงิน(บาท) |
|-------|-------------------------------|---------------|----------------------|-------------------|
| ๑.    | เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ          | ๔ ตัว         | ๔,๒๐๐                | ๑๖,๘๐๐            |
|       |                               |               | จำนวนเงินไม่รวมภาษี  | ๑๕,๗๐๐.๘๓         |
|       |                               |               | ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%   | ๑,๐๙๙.๐๗          |
|       | หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน |               | จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | ๑๖,๘๐๐            |

(ถ้ามีรายการมากกว่านี้ โปรดเขียนต่อด้านหลัง)

1.ขอแต่งตั้งคณะกรรมการในการจัดซื้อครั้งนี้ ดังนี้

1.๑ คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ หรือแบบรูปรายการและราคากลาง (กำหนดผู้จัดทำรายเดียวได้)

- 1.๑.๑ นางมายูน มาดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ  
 ๑.๑.๒ น.ส.วรรณรี แก้วปิ่นทอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ  
 ๑.๑.๓ น.ส.ศิริณญา คงกะเรียน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

1.๒ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- 1.๒.๑ นางอาทิตย์มา คำสวน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ  
 1.๒.๒ นส.ประไพ จอมสูง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ  
 1.๒.๓ นายชัยวัฒน์ แสงฉิม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการจัดหา

2. ความคิดเห็น *เห็นชอบแพทย์ ๒ คน และ พยาบาล ๒ คน*

ลงชื่อ *มายูน มาดี*

(นางมายูน มาดี)

กลุ่มงาน อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

*นางมายูน มาดี*

*มาดี*

17 ธ.ค. ๖3

3. ความคิดเห็น..... *มาดี*

นางสาวสิริมา แสงสุวรรณ

ลงชื่อ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(หัวหน้าพยาบาล

- 7 "S.A. 2563

หัวหน้ากลุ่มภารกิจ.....

4. เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน

ความคิดเห็น..... *มาดี*

ลงชื่อ.....นางพรทิพย์ อูไรรัตน์.....

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ)

5.  อนุมัติ     ไม่อนุมัติ

ความคิดเห็น.....

ลงชื่อ..... *มาดี*

(นายนิรันดร์ จันทร์ตรึง)

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัวหิน)

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 18 มกราคม 2564  
สุวัชรีย์ เตชะธอมร - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
โรงพยาบาลหัวหิน

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 2100200259 - โรงพยาบาลหัวหิน  
ชื่อโครงการ

| รหัสแผนระดับ<br>หน่วยจัดซื้อ | เลขที่โครงการ | ชื่อโครงการ  | จำนวนเงิน<br>งบประมาณ | ข้อมูล<br>โครงการ    | สถานะ<br>โครงการ                             | ค้นหาขั้นสูง |
|------------------------------|---------------|--|-----------------------|----------------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/>     | D64010315699  | 64017322519 ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เก้าอี้แพทย์แบบมีล้อ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง   | 16,800.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | เพิ่มโครงการ                                 | ✓            |
| <input type="checkbox"/>     | D64010315478  | 64017322297 ชื่อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา รายการ ผ้าพันแผลชนิดมีแถบยาว ๑๐ ซม. x ๔.๕ ม. จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง                              | 19,474.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓            |
| <input type="checkbox"/>     | D64010315586  | 64017322406 ชื่อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา รายการ อัมมิลิตอล เบอร์ ๔ ยาว ๑๕ นิ้ว จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง<br>(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp) | 40,500.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓            |
| <input type="checkbox"/>     | D64010315343  | 64017322159 ชื่อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา รายการ กุญแจอนามัย ขนาด ๕๒ มม. จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  | 13,200.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓            |
| <input type="checkbox"/>     | D64010314955  | 64017321763 ชื่อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา รายการ สารช่วยเพิ่มความชุ่มชื้นเครื่อง<br>มือ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง                             | 11,680.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓            |
| <input type="checkbox"/>     | D64010314827  | 64017321632 ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  | 21,000.00             | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำร่าง<br>สัญญา                           | ✗            |
| <input type="checkbox"/>     | D64010314603  | 64017321404 ชื่อเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง   | 395,044.00            | รายละเอียด/<br>แก้ไข | จัดทำและ<br>ประกาศ ผู้<br>ชนะการเสนอ<br>ราคา | ✓            |

รวมหน้านี้

517,698.00

ลำดับที่ 1 - 7 จากทั้งหมด มากกว่า 35 รายการ  
หมายเหตุ : การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ  
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป  
กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด  
: เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมชื่อรวมจ้าง  
: เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา 7

ย้อนกลับ

1 2 3 4 5 ตัดไป

ยกเลิกรายการโครงการ

PAID