



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลปะทิว อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร ๘๖๑๖๐ โทร. ๐๓๗-๕๙๑๐๒๘

ที่ชพ.๐๐๓๒.๓๐๑.๒/ ๓๖ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตรายงานและนำข้อมูล เผยแพร่บน Web Site ของโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ด้วยโรงพยาบาลปะทิวได้จัดทำ หลักฐานเกี่ยวกับแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง และผู้เสนองานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ในการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ไตรมาส ๒ และไตรมาส ๓ (เดือน มกราคม ๒๕๖๔ - มีนาคม ๒๕๖๔ และ เมษายน ๒๕๖๔ - มิถุนายน ๒๕๖๔) ทางกลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงขออนุญาตรายงานให้ทราบและขออนุญาตนำข้อมูล ดังกล่าว เผยแพร่บน Web Site ของโรงพยาบาล (<http://www.pathiuhospital.go.th>) เพื่อประชาสัมพันธ์ให้บุคคลทั่วไปทราบ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายอารัญ ศิรราชู)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุญาต

(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
โรงพยาบาลปะทิว อำเภอบะพือ จังหวัดชุมพร

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลปะทิว อำเภอบะพือ จังหวัดชุมพร

วัน/เดือน/ปี:  มิถุนายน ๒๕๖๔

หัวข้อ: หลักฐานเกี่ยวกับแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง และผู้  
เสนองานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ในการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ไตรมาส ๒ และไตรมาส ๓  
(เดือน มกราคม ๒๕๖๔ – มีนาคม ๒๕๔ และ เมษายน ๒๕๖๔ – มิถุนายน ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล : หลักฐานเกี่ยวกับแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการ  
จัดซื้อจัดจ้าง และผู้เสนองานเพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ในการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ไตรมาส ๒  
และไตรมาส ๓ (เดือน มกราคม ๒๕๖๔ – มีนาคม ๒๕๔ และ เมษายน ๒๕๖๔ – มิถุนายน ๒๕๖๔

Linkภายนอก: Web Site โรงพยาบาลปะทิว (<http://www.pathiuhospital.go.th>)

หมายเหตุ:.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

อารัญ ศิธราชู

(นายอารัญ ศิธราชู)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่  เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

นพมาศ ธนะไชย

นางสาวนพมาศ ธนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

วันที่  เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

อารัญ ศิธราชู

(นายอารัญ ศิธราชู)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่  เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔



จ่ายบัญชี..... UC  
ลงวันที่..... 19 มี.ค. 64

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ (งานการเงินและพัสดุ).....

ที่ ชพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๗๐ ..... วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ด้วยงานการเงินและพัสดุ มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้  
- ค่าครุภัณฑ์การแพทย์ โดยใช้ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ  
งบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ รายการ เครื่องตรวจจ้วยะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัว ๒  
หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงิน ๔๕๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) จ่าย บริษัท ไอดีเอส  
เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายอารีย์ ศิรราชู)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ชพ ๔๕,๓๔. 39 มี.ค. 20๕.๖1

บริษัท ไอดีเอส เมดิคอลซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด  
IDS Medical Systems (Thailand) Co., Ltd.

เอกสารออกเป็นชุด

วันที่ Date	เลขที่ Invoice No.
24/02/2021	UG80032655

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)  
ORIGINAL RECEIPT

ใบส่งของประจำตัว 63/40 ม.7 ตำบลบางสน อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร 86130	C8000322	สถานที่ส่ง / Delivery to 63/40 ม.7 ตำบลบางสน อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร 86130
โทรศัพท์ 077-591170 โทรสาร	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099400056121	ผู้ติดต่อ: พนักงานขาย IDS0282 - Sukanya Puttarat Salesman
สถานประกอบการ		

ใบส่งขายเลขที่ S.O. Number	ใบสั่งซื้อเลขที่ P.O. Number	ใบขอซื้อเลขที่ P.R. Number	เขตการขาย Sale Area	เงื่อนไขการชำระเงิน Payment Term	วิธีการชำระเงิน Payment Mode	วันครบกำหนด Due Date
SO80035261	181/2564		060104	90 DAYS	Cheque	25/05/2021

รหัสสินค้า Code	รายการสินค้า Name	หน่วย Unit	จำนวน Qty.	ราคาต่อหน่วย Price	จำนวนเงิน Amount
	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงควมถี่สูง ชนิดหัวฉีด รุ่น Logiq V1 ชื่อ GE HealthCare ประเทศ สหรัฐอเมริกา Serial number : 6006764WX0	เครื่อง	1.00	450,000.00	450,000.00

จ่ายเงินแล้ว

(นายอารีย์ อิศราวุธ)  
ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญกพ

จ่ายเช็คธนาคาร 814 มทบ เลขที่ 16626253  
ลงวันที่ 17 มีนาคม 2564

หมายเหตุ REMARK:	รวมเป็นเงิน GROSS AMOUNT	450,000.00
1. กรณีชำระด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว	หักส่วนลด DISCOUNT	0.00
2. บัญชีที่ค้างเกินกำหนด บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 1.50 ต่อเดือน	จำนวนเงินหลังหักส่วนลด NET AMOUNT	420,560.75
3. โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ "บริษัท ไอดีเอส เมดิคอลซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด" และขีดคร่อมเฉพาะคำว่า บัญชีผู้รับเท่านั้น (A/C PAYEE ONLY)	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT %	29,439.25
***สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน***	จำนวนเงินที่รวมทั้งสิ้น TOTAL	450,000.00

ผู้รับสินค้า/RECEIVED BY ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว	ชำระโดย Paid by	<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	<input type="checkbox"/> เช็ค Cheque	<input type="checkbox"/> เงินโอน Transfer	โลโกบริษัท ไอดีเอส เมดิคอลซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด For IDS Medical Systems (Thailand) Co., Ltd.
	ธนาคาร Bank	สาขา Branch	เลขที่เช็ค Cheque No.		
ลงนามและประทับตรา (ตัวบรรจง)	ลงวันที่ Date	จำนวนเงิน Amount			ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized Signature
วันที่/Date	ผู้รับเงิน/Collector	วันที่/Date			

17 มี.ค. 2564

ต้นฉบับ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ โทร ๐๗๗-๕๕๑๐๒๘

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๒๖๗

วันที่

๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว ผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ โทร ๐๗๗-๕๕๑๐๒๘มีความประสงค์จะ ซื้อ เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัว ๒ หัวตรวจ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

สนับสนุนการบริการของโรงพยาบาลปะทิว

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

งบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๔ ระดับจังหวัด จำนวน ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวอังคณา สิ้นธุ์สอาด

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสุนทรี นันทนคุณ

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางมาตุพร บุญย้อย

กรรมการและเลขานุการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ ดร. แสง .....เจ้าหน้าที่

(นายศราวุธ แสงยัง)

นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางอารัญ ดิธราชู)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ



(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ โทร ๐๗๗-๕๕๑๐๒๘

ที่ ขท ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๑๔๐

วันที่

๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว ผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัว ๒ หัว ตรวจ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัว ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง	บริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด	๔๕๐,๐๐๐.๐๐	๔๕๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๔๕๐,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โรงพยาบาลปะทิวพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอาร์ณ ศิรราชู)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ

(นางสาวนพมาศ ณะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร



IDS Medical Systems (Thailand) Company Ltd.  
 Usable Tower, Floor G/2, Floor 1-3, 10/11 Moo 16  
 Srirachan Road, Bangli-aew, Bangphli, Samutprakarn 10540, Thailand  
 T : +66 2 349 4780 - 3  
 F : +66 2 758 8874; +66 2 758 8883  
 E : sales@idsmed.com  
 www.idsMED.com

ใบเสนอราคา / Quotation

เรื่อง เสนอราคา เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ  
 เรียน ท่านผู้อำนวยการ โรงพยาบาลปะทิว  
 ดึงที่ส่งมาด้วย แค็ตตาล็อก พร้อมรายละเอียด

เลขที่ UCP19/631216-190  
 วันที่  
 อ้างถึง

บริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด ขอเสนอราคา วัสดุการแพทย์ ผลิตภัณฑ์ GE Healthcare  
 ประเทศสหรัฐอเมริกา ซึ่งบริษัทฯ เป็นผู้แทนจำหน่ายแต่เพียงผู้เดียวในประเทศไทย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

จำนวน	ผลิตภัณฑ์	รายการ	หน่วยละ	ราคารวม
1	เครื่อง	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ LOGIQ V1 High performance multipurpose Color Console with TruScan Imaging Technology and these features; - 15" LCD High Resolution Monitor - Digital Beamformer - Auto Optimize for B-mode and Spectral Doppler - Coded Phase Inversion Harmonic Imaging - Raw Data Processing for Post Processing Capability - 120 GB Solid State Drive HDD, Back up on CD R/W + DVD ROM - Export Image as JPEG and AVI on CD or USB Memory Stick - Imaging guidance Scan Coach and Scan Assistance With following options and accessories; - 4C-RS: Wide Band Convex Probe for Abdomen,OB,Gyn - L6-12-RS: Linear Probe for Vascular, Small parts - SONY B/W Printer	450,000.00	450,000.00



- รับประกันคุณภาพ 2 ปี	ยอดสุทธิ	450,000.00
- กำหนดส่งของภายใน +20 วัน นับจากวันรับใบสั่งซื้อ	ราคาสินค้า	420,560.75
- กำหนดขึ้นราคา 90 วัน นับจากวันเสนอราคา	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	29,439.25
- ราคาที่เสนอรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	ราคาสุทธิรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	450,000.00

ข้อเสนอทำหมิ่นบาทถ้วน

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่าน และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้  
 ขอแสดงความนับถือ  
 ในนามบริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด

ผู้เสนอราคา นางสาวสุกัญญา พุทธิรัตน์  
 มือถือ : 094 645 6441  
 ผู้ออกเอกสาร นางสาวพรนภัส ฉัตรแก้ว

(นายสุโรจน์ พรหมวรรณนท์)  
 Director II - Medical Products





ประกาศโรงพยาบาลปะทิว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัว ๒ หัวตรวจ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลปะทิว ได้มีโครงการ ซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัว ๒ หัวตรวจ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัว ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม สัญญาซื้อขายทั่วไป เลขที่ ๑๘๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลปะทิว ได้  
ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ไอดีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่น  
เสียงความถี่สูง ชนิดหัว 2 หัวตรวจ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

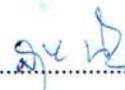
### ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....  .....ประธานกรรมการ  
(นางสาวอังคณา สิ้นธุ์สอาด)

(ลงชื่อ).....  .....กรรมการ  
(นางสุนทรี นันทนาคคุณ)

(ลงชื่อ).....  .....กรรมการและเลขานุการ  
(นางมาตุพร บุญย้อย)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๒๕๗๓๑๖

เลขคุมสัญญา๖๓๑๒๐๑๐๐๘๓๓๑

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๔๗๓๑๕๓

ทราบ  
  
(นางสาวนพมาศ ชนะไชย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

## สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่

๑๗๑

/ ๒๕๖๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ โรงพยาบาลปะทิว ๖๓/๔๐ ม.๗ ตำบล/แขวง บางสน อำเภอ/เขต ปะทิว จังหวัด ชุมพร เมื่อวันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่าง โรงพยาบาลปะทิว โดย นางสาวนพมาศ ณะไชย ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ไอทีเอส เมดิคอล ซิสเต็มส์ (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดสมุทรปราการ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๑๐/๑๑ หมู่ ๑๖ ถนนศรีนครินทร์ โดยนางสาวสุกัญญา พุทธิรัตน์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดสมุทรปราการ กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

### ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขาย เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิด หัว ๒ หัวตรวจ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑ (หนึ่ง) เครื่อง เป็นราคาทั้งสิ้น ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน ๒๙,๔๓๙.๒๕ บาท (สองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสามสิบเก้าบาทยี่สิบห้าสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

### ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บและมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก -

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดสอบ ผู้ขายรับรองว่า เมื่อตรวจทดสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

### ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

๓.๑ รายละเอียดและคุณลักษณะสิ่งที่จะซื้อ	จำนวน	๑๐	หน้า
๓.๒ ใบเสนอราคา	จำนวน	๑	หน้า
๓.๓ เอกสารบริษัท	จำนวน	๑๗	หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อ คำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ลงชื่อ .....	ผู้ว่าจ้าง/ผู้ซื้อ
ลงชื่อ .....	ผู้ว่าจ้าง/ผู้ขาย
ลงชื่อ .....	พยาน
ลงชื่อ .....	พยาน



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน(วงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ และเจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นายอารัญ ศิธรราชู.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นายศราวุธ แผงยัง.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นางสาวอังคณา สินธุ์สอาด.....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางสุนทรี นันทนาคคุณ.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางมาตุพร บุญย้อย.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับ  
ผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย  
จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติ  
สัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  
(นายอารัญ ศิธรราชู)  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....  
(นายศราวุธ แผงยัง)  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....  
(นางสาวอังคณา สินธุ์สอาด)  
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....  
(นางสุนทรี นันทนาคคุณ)  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....  
(นางมาตุพร บุญย้อย)  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา
๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่
๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม
๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด
๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย
๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้นำหน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

*A.*

(นายเชษฐา ไชคดีรังสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

This product is...  
Which has been...  
ISO 14001...  
ISO 9001...  
SM

จ่ายเช็คบัญชี.....  
ลงวันที่.....



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร.๘๖๑๖๐ (งานการเงินและพัสดุ).....

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๕๑..... วันที่ ๕๗ มี.ย. ๒๕๖๔.....

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ด้วยงานการเงินและพัสดุ มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้  
- ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว จ่าย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทวีคุณ ชุมพรค่าส่ง  
เป็นเงิน ๒๔,๖๒๔.- บาท (สองหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายอารัญ ศิธราช)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

๒๕,๙๙๓.๘๔      ๓๐ ๒๓๐,๑๓

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทวีคูณ ชมพूरค้าส่ง เล่มที่ 385  
(สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 19238

51/12 ถ.กรมหลวง ต.ท่าตะเภา อ.เมือง จ.ชุมพร 86000  
โทร/แฟกซ์ 077-501897, มือถือ 063-8522982  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0863541000204  
ทะเบียนการค้า เลขที่ ชพ.887

ใบเสร็จรับเงิน/RECEIPT

วันที่ 9/4/64  
Date

ได้รับเงินจาก..... กองทุนขนาด ปะทิว  
Received from.....  
ที่อยู่..... อ.ปะทิว จ.ชุมพร  
Address.....  
ชำระค่า..... สินค้า ผักสดที่ 25459  
In payment of..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....  
จ่ายเงินแล้ว

( กองทุนสีฟ้าขนาดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน ) 21624

ชำระโดย  เงินสด  เช็ค  
Paid by Cash Cheque

ธนาคาร กสิวิทย์ สาขา 10126159 เลขที่เช็ค 10126159  
Bank Branch Cheque No. (นายอารีย์ ศิรราช)  
Date

ผู้เก็บเงิน 216 ผู้จัดการ 216  
Collector Manager

ถ้าชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้ขึ้นเงินเรียบร้อยแล้ว  
If paid by cheque. This receipt is valid only when the cheque is cleared at bank

# บันทึกข้อความ

กรมการแพทย์ โรงพยาบาลปะทิว

ที่ พท ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๖๓

วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว ผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลปะทิวมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (คลังพัสดุ) ตามเอกสารที่แนบ  
จำนวน ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยโรงพยาบาลปะทิวมีความประสงค์ที่จะซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว เพื่อให้ให้บริการของทางโรง  
พยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๔,๖๒๔.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปี ๒๕๖๔จำนวน ๒๔,๖๒๔.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบสี่  
บาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้  
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางเสาวนีย์ ยี่คิ้ว

พนักงานพิมพ์ ระดับ ส๒

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

อรุณ ทรัพย์  
ศราวุธ แผงยัง

(นายศราวุธ แผงยัง)

เจ้าหน้าที่

(นายอรุณ ศิษราชู)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ/ดำเนินการ



(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว

ที่ ชพ ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๒๖

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว ผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (คลังพัสดุ) ตามเอกสารที่แนบ จำนวน ๑๒ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุงานบ้านงานครัว (คลังพัสดุ) ตามเอกสารที่แนบ จำนวน ๑๒ รายการ จำนวน ๑ โครงการ	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทวีคุณ ชุมพรค้าส่ง	๒๔,๖๒๔.๐๐	๒๔,๖๒๔.๐๐
รวม			๒๔,๖๒๔.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลปะทิวพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

อารัญ ศิธราชู

(นายอารัญ ศิธราชู)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ/ดำเนินการ

(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร โทรศัพท์ ๐ ๗๗๕๙ ๑๑๗๐  
 ที่ ขพ.๐๐๓๒.๓/คิ.รณ วันที่ 16 สิงหาคม ๒๕64  
 เรื่อง ขออนุมัติ ซื้อ/จ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว (ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ด้วยงาน/ฝ่าย/กลุ่มงาน พัสดุ (คลังพัสดุ) มีความประสงค์จะ  
 ขออนุมัติซื้อ วัสดุงานช่างงานช่าง  
 เพื่อ ใช้ในงานช่างงานช่าง

ตามรายการดังนี้ (โปรดระบุลักษณะให้ชัดเจน เช่น สี ขนาด จำนวน ฯลฯ)

- วัสดุงานช่างงานช่าง
- สายไฟทรงกลมแดงสีขาว แฉก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

ลงชื่อ เสาวนีย์ ยี่คิว  
 (นางเสาวนีย์ ยี่คิว)  
 ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์ ระดับ ส1

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ไปจดพัสดุ

(นายอารัญ ศิรราช)  
 หัวหน้าพัสดุ

(นางสาวนพมาศ ณะไทย)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว



ประกาศโรงพยาบาลปะทิว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (คลังพัสดุ) ตามเอกสารที่แนบ จำนวน ๑๒ รายการ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลปะทิว ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (คลังพัสดุ) ตามเอกสารที่แนบ จำนวน  
๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุงานบ้านงานครัว (คลังพัสดุ) ตามเอกสารที่แนบ จำนวน ๑๒ รายการ จำนวน ๑ โครงการ ผู้ได้รับ  
การคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทวีคุณ ชุมพรค้าส่ง (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง  
สิ้น ๒๔,๖๒๔.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัด  
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

นพมาศ ณะไชย

(นางสาวนพมาศ ณะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทวีคูณ ชุมพรค้าส่ง  
 ที่อยู่ เลขที่ ๕๑/๑๒  
 ตำบลท่าตะเภา อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร ๘๖๐๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๘๑๙๗๙๘๕๑๑  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๖๓๕๔๑๐๐๒๐๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑๑.๑/๒๖  
 วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว  
 ที่อยู่ ม.๗ ตำบลบางสน อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร  
 โทรศัพท์ -

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทวีคูณ ชุมพรค้าส่ง ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลปะทิว ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	ทิชชู่ม้วนเล็ก ขนาด 24 ม้วน	40	ห่อ	115	4,600
	น้ำยาล้างจานชนิดถุงเติม 550 ML	36	ถุง	38	1,368
	ถ่านไฟฉาย ขนาด AA	60	ก้อน	7.50	450
	ด้ามมีดโกน	24	อัน	20	480
	ถุงแดง ขนาด 20*24 นิ้ว	10	กิโลกรัม	70	700
	ถุงแดง ขนาด 24/ 30 นิ้ว	10	กิโลกรัม	70	700
	ถุงแดง ขนาด 30*40 นิ้ว	15	กิโลกรัม	70	1,050
	น้ำยาซักผ้าขาว ขนาด 3.8 ลิตร	36	แกลลอน	200	7,200
	น้ำยาซักผ้า ขนาด 3.8 ลิตร	36	แกลลอน	183	6,588
	สกอตไบร ขนาด 4*6 นิ้ว	36	อัน	20	720
	สกอตไบร เขียว ฟองน้ำ	24	อัน	16	384
	ฟองน้ำหุ้มตาข่าย	24	อัน	16	384
				รวมเป็นเงิน	23,013.08
(สองหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,610.92
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	24,624.00

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลปะทิว ม.๗
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

สิทธิที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
จะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ  
การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๔๘๙๐๐๑ ชื่อวัสดุงานบ้านงานครัว (คลังพัสดุ) ตามเอกสารที่แนบ จำนวน

๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายอรรถวิทย์ จิรราช )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นาง.....)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

**ทวีคูณ ชุมพร**

51/12 ถ.กรมหลวง ต.ท่าตะเภา อ.เมือง จ.สมุทร 86000

โทร/แฟกซ์ 077-501897, มือถือ. 063-3522982

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0863541000204

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๔๘๙๐๐๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๓๑๔๔๑๐๘๙๔

เล่มที่ 510

No 25499

### พจน. ทวีคูณ ขุมพรค้าส่ง (สำนักงานใหญ่)

51/12 ถ.กรมหลวง ต.ท่าตะเภา อ.เมือง จ.ชุมพร 86000

โทร/แฟกซ์ 077-501897, มือถือ 063-8522982

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0863541000204

ทะเบียนการค้า เลขที่ ชพ.887

### ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

วันที่ ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๔

ออกให้แก่..... โรงเรียนบาล ประเทือง  
อ.ปะทิว จ.ชุมพร

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
40 ห่อ	ก๊วยชม้วนเล็ก ขนาด 24 ม้วน	115	4600
36 ถุง	เส้นใยห่อเค็ม ขนาด 550 ML	38	1368
60 ก้อน	ผ้าเช็ดหน้า ขนาด AA	7 50	450
24 อัน	ผ้าเช็ดมือ	20	480
10 ก.ก	ถุงแดง ขนาด 20x24	70	700
10 ก.ก	ถุงแดง ขนาด 24x30	70	700
15 ก.ก	ถุงแดง ขนาด 30x40	70	1050
36 ก.ก	ผ้าเช็ดหน้าขาว ขนาด 3.8 ลิตร	200	7200
36 ก.ก	ผ้าเช็ดหน้า ขนาด 3.8 ลิตร	193	6588
36 อัน	สกอตผ้าเช็ดมือ 3m ขนาด 4x6 นิ้ว	20	720
24 อัน	สกอตผ้าเช็ดมือ + ฟองน้ำ 3m	16	384
24 อัน	ฟองน้ำหุ้มตาข่าย		384
			<b>384</b>

รวมเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	รวมราคาสินค้า	23013 08
(สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1610 92
	รวมเงินทั้งสิ้น	24624

ผู้รับของ / Receiver

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว

.....

วันที่/Date... ๒๔ มี.ค. ๒๕๖๔

ผู้ส่งของ / Delivered By

.....

วันที่/Date.....

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ชพ ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๒๖ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลปะทิว ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทวีคุณ ซุมพรค้าส่ง สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (คลังพัสดุ) ตามเอกสารที่ แนบ จำนวน 12 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๔,๖๒๔.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๔,๖๒๔.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....เสาวนีย์ ยี่ควั.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวเนย์ ยี่ควั)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๔๘๙๐๐๑

เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๔๑๐๘๙๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๕๕๙๑๑๑

ทราบ



(นางสาวนพมาศ ชนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการนิเวศวิเทศชุมชน

แบบแสดงความความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่

และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นายอารัญ ศิธรราชู.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นายศราวุธ แผ่งยัง.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นางเสาวนีย์ ยี่คิ้ว.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับ  
ผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย  
จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติ  
สัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายอารัญ ศิธรราชู)  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

นายศราวุธ แผ่งยัง

(นายศราวุธ แผ่งยัง)  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

นางเสาวนีย์ ยี่คิ้ว

(นางเสาวนีย์ ยี่คิ้ว)  
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

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

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

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้นำหน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

*A.*

(นายเจษฎา ไชคदारสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



จ่ายเช็คบัญชี UC, 859  
 ลงวันที่ 29 มิ.ย. ๒๕๖๔

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ (งานการเงินและพัสดุ)

ที่ ชพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๙๐ วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ด้วยงานการเงินและพัสดุ มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ค่าครุภัณฑ์การแพทย์ โดยใช้งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน ลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ และใช้เงินบำรุง จ่ายสมทบ ตามรายการดังนี้

- เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ปรับระดับด้วยมือหมุน จำนวน ๑ ชุด เงิน ๓๖,๐๐๐.- บาท (รพ.สต.บ้านคอกม้า)
  - รถเข็นนั่งสแตนเลสแบบพับไม่ได้ พร้อมเสาน้ำเกลือ จำนวน ๒ คัน ๆ ละ ๑๒,๐๐๐.- บาท เงิน ๒๔,๐๐๐.- บาท (รพ.ปะทิว)
  - แผ่นรองหลังยาว (Patslide) จำนวน ๑ แผ่น เงิน ๒๕,๐๐๐.- บาท (รพ.ปะทิว)
  - เครื่องควบคุมการให้สารนำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๒ เครื่อง ๆ ละ ๕๕,๐๐๐.- บาท เงิน ๑๑๐,๐๐๐.- บาท (รพ.ปะทิว)
  - เครื่องปั่นเม็ดเลือดแดงอัดแน่น จำนวน ๑ เครื่อง เงิน ๘๐,๐๐๐.- บาท (รพ.ปะทิว)
  - เครื่องวัดระดับบิลิรูบินในทารก จำนวน ๑ เครื่อง เงิน ๑๓๐,๐๐๐.- บาท (รพ.ปะทิว)
  - เครื่องพ่นยาสำหรับผู้ป่วย จำนวน ๒ เครื่อง ๆ ละ ๑๐,๐๐๐.- บาท เงิน ๒๐,๐๐๐.- บาท (รพ.ปะทิว)
  - หูฟัง (Stethoscope) ผู้ใหญ่ จำนวน ๔ อัน ๆ ละ ๓,๖๐๐.- บาท เงิน ๑๔,๔๐๐.- บาท (รพ.ปะทิว) \* ใช้งบค่าเสื่อม (งบลงทุน) เงิน ๑๓,๙๑๒.๔๘ บาท
- \* ใช้เงินบำรุง จ่ายสมทบ เงิน ๔๘๗.๕๒ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๓๙,๔๐๐.- บาท (สี่แสนสามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่าย บริษัท ไบโอ เมดิคอล เอ็นจิเนียริง จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายลาวัณย์ ศิธราชู)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

UC 410,198.58 4,101.99

อนุมัติ

๓๖๖ @ UC = 434,810.49 ๓๖๖ 4,101.99  
 @ 859 = 487.52 -

นางสาวนพมาศ ณะไชย  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว



บริษัท ไบโอ เมดิคอล เอ็นจิเนียริง จำกัด  
**BIO MEDICAL ENGINEERING CO., LTD.**

ต้นฉบับ  
**ORIGINAL**

ใบเสร็จรับเงิน  
**RECEIPT**

สำนักงานใหญ่ : 181/7 ม.2 ต.สุรศักดิ์ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110  
 Tel. 038-321433  
 Fax. 038-321633  
 E-mail : biomed\_en@hotmail.com

บันทึกสำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0205544003228  
 (เอกสารออกเป็นชุด)

ชื่อผู้ซื้อ **โรงพยาบาลปะทิว**  
 Sold To **ตำบลบางสน อำเภอปะทิว**  
 ที่อยู่ **จังหวัดชุมพร**  
 Address **86160**  
 อ้างถึง **เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000561121**

เลขที่ NO. **6301241**  
 วันที่ DATE **29 เม.ย. 2564**  
 ใบสั่งซื้อเลขที่ Purchase Order No.

เลขที่ใบสั่งขาย Order Form No.	รหัสลูกค้า Customer Code	เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment	วันครบกำหนด Due Date	พนักงานขาย Salesman
	U700009			นายวราเดช ธนรัถย์ชัชวรงค์

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	TERUMO-LF630	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด 1 สาย	2.00 เครื่อง	55,000.00	110,000.00

**จ่ายเงินแล้ว**

(นายชัชชัย ธีรราช)  
 ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

จ่ายเช็คธนาคาร **กบข./กบอ** เลขที่ **16626260**  
 ลงวันที่ **29 เมษายน 2564**

หมายเหตุ Remark	ราคาสินค้าทั้งสิ้น Total Amount	102,803.74
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Vat Tax	7,196.26
รวมเงิน Total (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน).	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total Amount	110,000.00

- บริษัท กำหนดเวลาแก้ไขเอกสาร และเปลี่ยนสินค้าภายใน 7 วันเท่านั้น หากพ้นกำหนดบริษัท จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
- โปรดส่งจ่ายเช็คพร้อม A/C PAYEE ONLY ในนาม "บริษัท ไบโอ เมดิคอล เอ็นจิเนียริง จำกัด"
- บัญชีเงินฝากสะสมทรัพย์ 2080167715 ธนาคารกรุงไทย สาขา ศรีราชา

ได้รับชำระแล้ว โดย

ผู้รับเงิน/Collector **29 เม.ย. 2564**  
 วันที่รับเงิน/Date

เงินสดจำนวน.....บาท  
 Cash Amount Baht

เช็คเลขที่.....บาท  
 Cheque No. Amount Baht

ธนาคาร.....  
 Bank Date

ในการที่ชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว  
 If payment is made by cheque, this receipt will be valid when the cheque has been honoured by the bank.

ในนาม   
**BIO MEDICAL ENGINEERING CO., LTD.**  
 ผู้จัดการ/AUTHORIZED SIGNATURE  
 วันที่/Date



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ โทร ๐๗๗-๕๕๑๐๒๘

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๒๖๙

วันที่

๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว ผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ โทร ๐๗๗-๕๕๑๐๒๘มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่อง  
ควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

สนับสนุนการบริการ ของโรงพยาบาลปะทิว

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ระดับหน่วย  
บริการ จำนวน ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ  
ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางดวงพร สิ้นธุ์สอาด

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางนัยนา เปาเลี้ยง

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางรติญา เพชรประพันธ์

กรรมการและเลขานุการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

/อำนาจและ...

อำนาจและหน้าที่

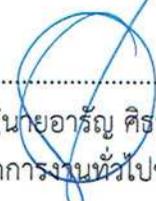
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....  .....เจ้าหน้าที่

(นายศราวุธ แผงยัง)

นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ.....  .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอาร์ณ ศิรราชู)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ



(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร



ประกาศโรงพยาบาลปะทิว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย โดยวิธี  
เฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลปะทิว ได้มีโครงการ ซื้อเครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๒ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก  
ได้แก่ บริษัท ไปโอ เมดิคอล เอ็นจิเนียริง จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงิน  
ทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน  
และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ โทร ๐๗๗-๕๕๑๐๒๘

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๑๔๑

วันที่

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว ผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย จำนวน ๒ เครื่อง	บริษัท ไบโอ เมดิคอล เอ็นจิเนียริง จำกัด	๑๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๑๑๐,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลปะทิวพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอารัญ ศิธรารุ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ

(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

# สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่

1503

/ ๒๕๖๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ โรงพยาบาลปะทิว ม.๗ ตำบล/แขวง บางสน อำเภอ/เขต ปะทิว จังหวัด ชุมพร เมื่อวันที่ ๑๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ระหว่าง โรงพยาบาลปะทิว โดย นางสาวนพมาศ ธนะไชย ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ไบโอบี เมดิคอล เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดชลบุรี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๑๘๑/๗ หมู่ ๒ โดยนายวรงค์ ธนรัชชชีวินวงศ์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดชลบุรี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

## ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขาย เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๒ (สอง) เครื่อง เป็นราคาทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน ๗,๑๔๖.๒๖ บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทยี่สิบหกสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

## ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก -

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้ขายรับรองว่า เมื่อตรวจสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

## ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

๒.๑ รายละเอียดคุณลักษณะ	จำนวน ๒ หน้า
๒.๒ ใบเสนอราคา	จำนวน ๑ หน้า
๒.๓ เอกสารบริษัท	จำนวน ๑๕ หน้า

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อ คำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจะรับผิดชอบ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น



ลงชื่อ		ผู้ว่าจ้าง/ผู้ซื้อ
ลงชื่อ		ผู้ว่าจ้าง/ผู้ขาย
ลงชื่อ		พยาน
ลงชื่อ		พยาน

โดยที่ตกลงกันไว้  
19/1/2024

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ผู้ซื้อขายทั่วไป เลขที่ ๒๑๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลปะทิว ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ไบโอ เมดิคอล เอ็นจิเนียริง  
ซึ่งควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๑ สาย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่น

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง  
 ครบถ้วนตามสัญญา  
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

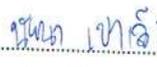
๒. ค่าปรับ

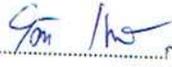
- มีค่าปรับ  
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นางดวงพร สิ้นสุอาด)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางนัยนา เปาเล้ง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการและเลขานุการ  
(นางรติญา เพชรประพันธ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๓๖๗๓๕๕

เลขคุมสัญญา๖๓๑๒๐๑๐๐๘๓๖๘

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๓๙๕๑๒๒

ทราบ



(นางสาวนพมาศ ณะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกรายของหน่วยงาน(วงเงินเกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ และเจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นายอารัญ ศิธราชู.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นายศรราชู แห่งยัง.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า.....นางดวงพร สิ้นธุ์สอาด.....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางนัยนา เปาเล้ง.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางรัตติญา เพชรประพันธ์.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับ  
ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย  
ความซื่อสัตย์สุจริต ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวง  
มหาดไทย ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติ  
สัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(นายอารัญ ศิธราชู)  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....*อารัญ ศิธราชู*.....

(นายศรราชู แห่งยัง)  
(เจ้าหน้าที่)

(นางดวงพร สิ้นธุ์สอาด)  
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....*นัยนา เปาเล้ง*.....

(นางนัยนา เปาเล้ง)  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

(นางรัตติญา เพชรประพันธ์)  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

เสร็จรับเงิน  
RECEIPT

ร 020554400

เอกสารออกเป็น

1

564

นางสาว  
lesman

เกษียณวงศ์

จำนวนเงิน  
Amount  
110,000.00

12,803.74

7,196.26

0,000.00

นัยรุ่ง จำกัด  
O., LTD.

7



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

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

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน  
เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อ  
จัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในชั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

*Ch.*

(นายเชษฐา ไชคดีรังสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จ่ายเช็คบัญชี..... 4/เงินคง  
ลงวันที่..... 1 ส.ค. 64



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ (งานการเงินและพัสดุ)

ที่ ชพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๖๑ วันที่ ๕๒ มี.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ด้วยงานการเงินและพัสดุ มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ค่าเวชภัณฑ์ยา ED จ่าย บริษัท เยนอร์ล ฮอลพิตล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

เป็นเงิน ๑๑,๔๐๕.- บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายอารัญ ศิธราชู)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นางสาวนพมาศ ณะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

กัช 11,298.41 กอ 106.59





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร โทรศัพท์ ๐ ๗๗๕๕๑๐๒๘-๐ ๗๗๕๕๑๑๓๐  
 ที่ ช พ ๐๐๓๒.๓๐๓/ ๓๗๖๔ วันที่.....๕ ตุลาคม ๒๕๖๓  
 เรื่อง ขออนุมัติ ซื้อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว  
 ด้วย.งาน/ฝ่าย/กลุ่มงาน.....เภสัชกรรม.....มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติ

ซื้อ.....ยา.....เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา.....

เพื่อ ใช้บริการผู้ป่วย.....

ตามรายการดังนี้

5' D/N/2	1000 ml	100	กร
D 5 H	500 ml	40	กร
Nss irrigate	1000 ml	200	ขวด
Water irrigate	1000 ml	50	ขวด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

*[Signature]*  
 (นางสาวสาริตา กระจัด)  
 เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

*[Signature]*  
 (นางสุนิสา สงจวง)  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ  
*[Signature]*  
 (นางสาวนพมาศ ธนะไชย)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ โทร ๐๗๗-๕๙๑๐๒๘

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๓/๓๗๙

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว ผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ โทร ๐๗๗-๕๙๑๐๒๘ มีความประสงค์จะ ซื้อยา จำนวน ๔ รายการเป็นเงิน ๑๑,๔๐๕.๐๐ บาท (มีเอกสารแนบ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้บริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๑,๔๐๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑,๔๐๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้า

บาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ dextrose ๕ g/๑๐๐ mL + sodium chloride ๔๕๐ mg/๑๐๐ mL solution for infusion, ๑ L bag (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๕๒๘๒๘๙)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ dextrose ๕ g/๑๐๐ mL solution for infusion, ๕๐๐ mL bag (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๕๒๘๖๐๗)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ sodium chloride ๙๐๐ mg/๑๐๐ mL irrigation solution, ๑ L bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๗๘๙๕๐๔)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๔ รายการพิจารณาที่ ๔ water irrigation solution, ๑ L bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ - ๗๗๙๙๐๖)

/กำหนด...

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวศลิษา ทองฤกษ์

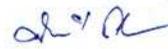
ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาวสารिता กระจัด)  
เภสัชกรชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่



(นางสุนิสา สงจวง)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว  
ปฏิบัติราชการ แทนผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว อ.ปะทิว จ.ชุมพร ๘๖๑๖๐ โทร ๐๗๗-๕๙๑๐๒๘

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๓/๓๗๙

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว ผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขายจำนวน ๔ รายการเป็นเงิน ๑๑,๕๐๕.๐๐บาท(มีเอกสารแนบ) โดย

วิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. dextrose ๕ g/๑๐๐ mL + sodium chloride ๔๕๐ mg/๑๐๐ mL solution for infusion, ๑ L bag (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๕๒๘๒๘๙) จำนวน ๑๐๐ หน่วย/unit(๑ ลิตร/litre)	บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โพรดัคส์ จำกัด (มหาชน)	๓,๑๐๐.๐๐	๓,๑๐๐.๐๐
๒. dextrose ๕ g/๑๐๐ mL solution for infusion, ๕๐๐ mL bag (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๕๒๘๖๐๗) จำนวน ๕๐ หน่วย/unit(๕๐๐ มิลลิลิตร/ml)	บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โพรดัคส์ จำกัด (มหาชน)	๑,๐๘๐.๐๐	๑,๐๘๐.๐๐
๓. sodium chloride ๙๐๐ mg/๑๐๐ mL irrigation solution, ๑ L bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๗๘๙๕๐๔) จำนวน ๒๐๐ ขวด/bottle(๑	บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โพรดัคส์ จำกัด (มหาชน)	๕,๓๒๐.๐๐	๕,๓๒๐.๐๐

ลิตร/litre)			
๔. water irrigation solution, ๑ L bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ - ๗๗๙๙๐๖) จำนวน ๕๐ ขวด/bottle(๑ ลิตร/litre)	บริษัท เยเนอร์ล ฮอสปิทัลโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	๑,๔๔๕.๐๐	๑,๔๔๕.๐๐
		รวม	๑๑,๔๐๕.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ยกเลิกซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลปะทิวพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว



(นางสุนิสา สงจวง)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นางสาวนพมาศ ณะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการ แทนผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร



ประกาศโรงพยาบาลปะทิว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อมาจำนวน ๔ รายการเป็นเงิน ๑๑,๔๐๕.๐๐บาท(มีเอกสารแนบ) โดยวิธี  
เฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลปะทิว ได้มีโครงการ ซื้อมาจำนวน ๔ รายการเป็นเงิน ๑๑,๔๐๕.๐๐บาท(มีเอกสาร  
แนบ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. dextrose ๕ g/๑๐๐ mL + sodium chloride ๔๕๐ mg/๑๐๐ mL solution for infusion, ๑ L bag (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๕๒๘๒๘๙) จำนวน ๑๐๐ หน่วย/unit(๑ ลิตร/litre) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๑๐๐.๐๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. dextrose ๕ g/๑๐๐ mL solution for infusion, ๕๐๐ mL bag (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ - ๕๒๘๖๐๗) จำนวน ๔๐ หน่วย/unit(๕๐๐ มิลลิลิตร/mL) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. sodium chloride ๙๐๐ mg/๑๐๐ mL irrigation solution, ๑ L bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ - ๗๘๙๕๐๔) จำนวน ๒๐๐ ขวด/bottle(๑ ลิตร/litre) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๗๘๐.๐๐ บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. water irrigation solution, ๑ L bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๗๗๙๙๐๖) จำนวน ๕๐ ขวด/ bottle(๑ ลิตร/litre) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๔๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวนพมาศ ธนะไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปะทิว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)  
ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๑/๙๙ ซอยนวนนครพ ถนนพหลโยธิน  
ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๐๗๓๐๔๙๐-๖  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๗๕๓๕๐๐๐๑๙๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ชพ ๐๐๓๒.๓๐๓/๓๗๙  
วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลปะทิว  
ที่อยู่ ม.๗ ตำบลบางสน อำเภอปะทิว จังหวัดชุมพร  
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลปะทิว ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ  
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	dextrose 5 g/100 mL + sodium chloride 450 mg/100 mL solution for infusion, 1 L bag (GPU) (51.99.99.99 -528289)	๑๐๐	ถุง/bag	๓๑.๐๐	๓,๑๐๐.๐๐
๒	dextrose 5 g/100 mL solution for infusion, 500 mL bag (GPU) (51.99.99.99 -528607)	๔๐	ถุง/bag	๒๗.๐๐	๑,๐๘๐.๐๐
๓	sodium chloride 900 mg/100 mL irrigation solution, 1 L bottle (GPU) (51.99.99.99 -789504)	๒๐๐	ขวด/bottle	๒๘.๙๐	๕,๗๘๐.๐๐
๔	water irrigation solution, 1 L bottle (GPU) (51.99.99.99 -779906)	๕๐	ขวด/bottle	๒๘.๙๐	๑,๔๔๕.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๐,๖๕๕.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๔๖.๑๒
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๔๐๑.๑๒

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

ส่งมอบวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ส่งมอบ โรงพยาบาลปะทิว ม.๗

ระยะเวลาประกัน -

๕. สวอนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสวอนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดต่อการแสดมบให้ไปเป็นไปตามประมวลกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๖๗๕๘๐ ชื่อยาจำนวน ๔ รายการเป็นเงิน ๑๑,๔๐๕.๐๐บาท(มีเอกสาร

แนบ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสุนิสา สงจวง )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายธีรศักดิ์ ปิติไพศาล)

พนักงานขาย

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๖๗๕๘๐

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๑๑๔๑๒๙๐๕๘

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๓/๓๗๙ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลปะทิว ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เยนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) สำหรับโครงการ ซื้อยาจำนวน 4 รายการเป็นเงิน 11,405.00บาท(มีเอกสารแนบ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๔๐๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ dextrose ๕ g/๑๐๐ mL + sodium chloride ๔๕๐ mg/๑๐๐ mL solution for infusion, ๑ L bag (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๕๒๘๒๘๙) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ dextrose ๕ g/๑๐๐ mL solution for infusion, ๕๐๐ mL bag (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๕๒๘๖๐๗) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๓ sodium chloride ๙๐๐ mg/๑๐๐ mL irrigation solution, ๑ L bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๗๘๙๕๐๔) งวดที่ ๑ และรายการที่ ๔ water irrigation solution, ๑ L bottle (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๗๗๙๙๐๖) งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ dextrose 5 g/100 mL + sodium chloride 450 mg/100 mL solution for infusion, 1 L bag (GPU) (51.99.99.99 -528289)  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๑๐๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๒ dextrose 5 g/100 mL solution for infusion, 500 mL bag (GPU) (51.99.99.99 -528607)  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๐๘๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๓ sodium chloride 900 mg/100 mL irrigation solution, 1 L bottle (GPU) (51.99.99.99 -789504)  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๗๘๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๔ water irrigation solution, 1 L bottle (GPU) (51.99.99.99 -779906)  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๔๕๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ดิริห์.....พูนพันธ์.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวศลิษา ทองฤกษ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๗๑๖๗๕๘๐

เลขคู่มือสัญญา๖๓๑๑๑๔๑๒๙๐๕๘

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๑๙๐๘๙๗

ไป  
PLE  
  
รพ  
เชิ  
จำ  
พนัก



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

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

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

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

*C.*

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หมายเหตุ

โปรดจ่าย  
PLEASE

เงิน

ธนาคาร B

เช็คเลขที่ C

จำนวนเงิน

พนักงานเก็บ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
 ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
 ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า .....นางสุนิสา.....สงจวง..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
 ข้าพเจ้า .....นางสาวสาริศา...กระจัด..... (เจ้าหน้าที่)  
 ข้าพเจ้า .....นางสาวศลิษา....ทองฤกษ์..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  .....  
 (นางสุนิสา สงจวง)  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  .....  
 (นางสาวสาริศา กระจัด)  
 เจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  .....  
 (นางสาวศลิษา ทองฤกษ์)  
 ผู้ตรวจรับพัสดุ