



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม โทร 0 3496 1113 ต่อ 123

ที่ นฐ 0032.9/301/9251

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2562

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่าย**เงินบำรุง**เป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง (ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป)

งานการเงินและพัสดุได้ตรวจสอบหลักฐานต่าง ๆ ที่ได้รับจากกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องที่ทำหน้าที่จัดซื้อจัดจ้าง และตรวจรับพัสดุ เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินจากคลัง การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. 2551 หมวด 4 การจ่ายเงินของส่วนราชการ ส่วนที่ 1. หลักเกณฑ์การจ่ายเงิน 2. หลักฐานการจ่ายเงิน 3. วิธีปฏิบัติในการจ่ายเงิน

จ่ายให้	บริษัท แพลททินัม อินเตอร์ พริน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด			ตามเช็คเลขที่	
ที่อยู่	85 ซ.พระรามที่ 2 ซ.51 แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กทม. 10150			ลงวันที่	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0105552119117			ธนาคาร	
รายการ	ใบส่งของเลขที่	วันที่	จำนวนเงิน	ภาษี	ยอดสุทธิ
1	เลขที่ IV62/09/045	8/10/2562	11,682.24	817.76	12,500.00
หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน			11,682.24	817.76	12,500.00
1. ผู้จัดรายการจ่ายเงิน (นางสาวบัณฑิตา เนตรคุณโพธิ์เจริญ) พนักงานเก็บเงิน 28 พฤศจิกายน 2562		2. ผู้ตรวจสอบรายการ (นางพรทิพย์ บุญสุขเกิด) จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน หัวหน้าการเงินและบัญชี 28 พฤศจิกายน 2562		4. ผู้อนุมัติ (นายยุทธกรานต์ ชินโสตร) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง 30 60 2562	
3.ผู้ตรวจสอบ (นางสาวพิชาภักดิ์ ให้นา) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป 28 พฤศจิกายน 2562		บันทึกบัญชีแล้ว (นางสาวยุพิน เกตุมณี) นักวิชาการเงินและบัญชี เจ้าหน้าที่บัญชี			
รายการบันทึกบัญชี			รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต



บริษัท แพลทินัม อินเตอร์ พรินท์ แอนด์ ซัพพลาย จำกัด

PLATINUM INTER PRINT & SUPPLY CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 85 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 51 แขวงท่าข้าม

เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150

โทรศัพท์ : 0-2896-7550-1, 0-2059-0295, 098-263-1005 แฟกซ์ : 0-2059-0296

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105552119117

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ต้นฉบับ - ลูกค้า
ORIGINAL - CUSTOMER

เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ลูกค้า
Customer โรงพยาบาล หลวงพ้อเป็น (สำนักงานใหญ่ / 0994000518366)

2 หมู่ 2 ตำบลบางแก้วฟ้า อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

โทร. 034-961-113-9

อ้างอิง
Your Ref. คุณแก้ว

ขนส่งโดย
Ship To

เลขที่
No. IV62/09/045

วันที่
Date

เครดิต
Credit Term 30 วัน ครบกำหนด
Days Due Date

เลขที่ใบสั่งขาย
Sales Order No. 100
พนักงานขาย
Salesman
เขตการขาย
Sales Area

ลำดับ Item	รหัสสินค้า/รายละเอียด Product Code/Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit/Price	จำนวนเงิน Amount
1	สติ๊กเกอร์ไดเรกเทอร์มอล ขนาด 5x3 ซม. (ไม่มีพิมพ์) (บรรจุ 2,000 ดวง/ม้วน) คณะกรรมการตรวจรับ (ลงชื่อ)..... (.....) (ลงชื่อ)..... (.....) (ลงชื่อ)..... (.....)	50 ม้วน	250.00	12,500.00

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจและลายเซ็นผู้รับเงินและได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
หมายเหตุ:
REMARK

ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

(หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

รวมเป็นเงิน
Gross Amount 11,682.24
หักส่วนลด
Less
ยอดหลังหักส่วนลด
Total
หักเงินมัดจำ
Less Deposit
จำนวนเงินหลังหักมัดจำ
Sub Total 817.76
จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
Vat
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 12,500.00
Net Amount

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว

ได้รับสินค้า/Goods Received by วันที่/Date

ผู้ส่งสินค้า/Delivery by วันที่/Date

ชำระเงินโดย ☐ เงินสด ☐ เช็ค

เช็คธนาคาร สาขา

เลขที่ วันที่ / /

จำนวนเงิน

ผู้รับเงิน/Collector วันที่/Date

ในนาม บริษัท แพลทินัม อินเตอร์ พรินท์ แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
For PLATINUM INTER PRINT & SUPPLY CO., LTD

ผู้มีอำนาจลงนาม/Authorized Signature

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

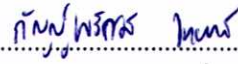
จัดซื้อ จากบริษัท แพลททินัม อินเตอร์ พรีน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด รวมเป็น ๑๒,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า	นางธิดาวรรณ	พันธ์มี	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวกัญญ์พรศรี	ไทยทวี	(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางวรียา	แจ่มนิยม	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางศิริประไพ	ปานมีทรัพย์	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวลาวรรณ	ศุภนาถ	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

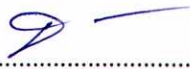
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

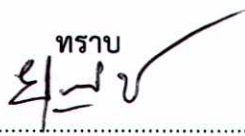
ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางธิดาวรรณ พันธ์มี)

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางสาวกัญญ์พรศรี ไทยทวี)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรับ
(นางวรียา แจ่มนิยม)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรับ
(นางศิริประไพ ปานมีทรัพย์)

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรับ
(นางสาวลาวรรณ ศุภนาถ)

ลงชื่อ..........
(นายยุทธกรานต์ ชินโสทร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

ที่ นฐ ๐๐๓๒.๙/๓๐๗/๑๘

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง ปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกข้อความ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง ที่ นฐ. ๐๐๓๒.๙/๓๐๗/๘ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ได้จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ จำนวน ๑ รายการ แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ความแจ้งแล้วนั้น รายละเอียดดังนี้

๑. เจื่อนไข/ข้อตกลงตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่ ๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ครบกำหนดส่งมอบ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

๒. ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุ ดังกล่าว ณ โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง ตามใบส่งของ เลขที่ IV๖๒/๐๙/๐๔๕

๓. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ แล้วปรากฏว่าพัสดุเรียบร้อยถูกต้องครบถ้วน

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕(๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ลงชื่อ ประธานกรรมการ
(นางวริยา แจ่มนิม)

ลงชื่อ กรรมการ
(นางศิริประไพ ปานมีทรัพย์)

ลงชื่อ กรรมการ
(นางสาวลววรรณ ศุภนาถ)

ข้าพเจ้า นางสาวกัญญ์พริศม์ ไทยทวี ได้รับมอบวัสดุวิทยาศาสตร์ จำนวน ๑ รายการ จากคณะกรรมการฯ ไว้เรียบร้อยแล้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง
เพื่อทราบและพิจารณาอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(นางสาวกัญญ์พริศม์ ไทยทวี)

ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางธิดาพรรณ พันธมี)

ทราบ/อนุมัติเบิกจ่าย

ลงชื่อ
(นายยุทธกรานต์ ชินโสตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดนครปฐม

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาล
หลวงพ่อบุเป็น ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แพลททินัม อินเตอร์ พริน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด สำหรับ
โครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ 12,500.- บาท โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
- ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นางวรียา แจ่มนิยม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางศิริประไพ ปานมีทรัพย์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวลาวรรณ์ คุภานาค)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๑๐๗๑๑๒๓๓๗

เลขคู่สัญญา๖๒๑๐๑๔๐๘๑๖๖๖

เลขคู่ตรวจรับ ๖๒๑๐A๑๑๑๗๓๗๔



บริษัท แพลททินัม อินเตอร์ พรินท์ แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
PLATINUM INTER PRINT & SUPPLY CO., LTD.
สำนักงานใหญ่ : 85 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 51 แขวงท่าข้าม
เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150
โทรศัพท์ : 0-2896-7550-1, 0-2059-0295, 098-263-1005 แฟกซ์ : 0-2059-0296
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105552119117

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า
TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

ต้นฉบับ - ลูกค้า
ORIGINAL - CUSTOMER

เอกสารออกเป็นชุด

ลูกค้า
Customer โรงพยาบาล หลวงพลเป็น (สำนักงานใหญ่ / 0994000518366)

2 หมู่ 2 ตำบลบางแก้วฟ้า อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

โทร. 034-961-113-9
Tel.
อ้างอิง
Your Ref. คุณแก้ว
ขนส่งโดย
Ship To

เลขที่
No. 1762/09/045

วันที่
Date

เครดิต
Credit Term 30 วัน ครบกำหนด
เลขที่ใบส่งขาย
Sales Order No.
พนักงานขาย
Salesman 100
เขตการขาย
Sales Area

ลำดับ Item	รหัสสินค้า/รายละเอียด Product Code/Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit/Price	จำนวนเงิน Amount
1	สติ๊กเกอร์ไคเรกเทอร์มอล ขนาด 5x3 ซม. (ไม่มีพิมพ์) (บรรจุ 2,000 ดวง/ม้วน) คณะกรรมการตรวจรับ (ลงชื่อ)..... (นาย.....) (ลงชื่อ)..... (นาย.....) (ลงชื่อ)..... (นาย.....)	50 ม้วน	250.00	12,500.00
หมายเหตุ: REMARK	ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E. (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)	รวมเป็นเงิน Gross Amount หักส่วนลด Less ยอดหลังหักส่วนลด Total หักเงินมัดจำ Less Deposit จำนวนเงินหลังหักมัดจำ Sub Total จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% Vat จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Net Amount	11,682.24 817.76 12,500.00	

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว

ผู้รับสินค้า/Goods Received by วันที่/Date
ผู้ส่งสินค้า/Delivery by วันที่/Date

- บริษัทจะนำใบเสร็จรับเงินมาเรียกเก็บเงินในภายหลัง
- บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือน
เมื่อชำระบิลเกินกำหนด
- กรณีชำระเงินด้วยเช็ค กรุณาส่งจ่าย ในนาม
"บริษัท แพลททินัม อินเตอร์ พรินท์ แอนด์ ซัพพลาย จำกัด"
ขีดผู้ถือและผู้ครอบครอง คำว่า A/C PAYEE ONLY เท่านั้น

ในนาม บริษัท แพลททินัม อินเตอร์ พรินท์ แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
For PLATINUM INTER PRINT & SUPPLY CO., LTD.

ผู้มีอำนาจลงนาม/Authorized Signature



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท แพลททินัม อินเตอร์ พริน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๘๕ ซอยพระรามที่ ๒ ซอย ๕๑ ถนนพระราม ๒
แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐
โทรศัพท์ ๐๒-๘๙๖-๗๕๕๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๒๑๑๙๑๑๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔/๒๕๖๓
วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง
ที่อยู่ อ.นครชัยศรี ตำบลบางแก้วฟ้า อำเภอนครชัยศรี จังหวัด
นครปฐม
โทรศัพท์ ๐๓๔-๙๖๑๑๑๓-๙

ตามที่ บริษัท แพลททินัม อินเตอร์ พริน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กระดาษคาร์บอน(14.12.18.10)	๕๐	ม้วน	๒๕๐.๐๐	๑๒,๕๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๑,๖๘๒.๒๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๑๗.๗๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒,๕๐๐.๐๐

การซื้อขาย อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง อ.นครชัยศรี
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี - เดือน - วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๐๒ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดต่อการแสดมปีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๐๗๑๑๒๒๓๗ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์ ๑๒,๕๐๐.- บาท โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางธิดาวรรณ พันธุ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายประสงค์ สีลาธีระกุล)

พนักงานขาย

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๑๐๗๑๑๒๒๓๗

เลขคุมสัญญา ๖๒๑๐๑๔๐๘๑๖๖๖



ประกาศโรงพยาบาลหลวงพ่เป็น

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ ๑๒,๕๐๐.- บาท โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลหลวงพ่เป็น ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ ๑๒,๕๐๐.- บาท โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

กระดาษการ์บอน(๑๔.๑๒.๑๘.๑๐) จำนวน ๕๐ ม้วน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แพลททินัม
อินเตอร์ พริน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง
สิ้น ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน
และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ยุทธกรานต์ ชินโสตร

(นายยุทธกรานต์ ชินโสตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่เป็น

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 9 ตุลาคม 2562
กัญญ์พรศมี ไทยทวี - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลหลวงพ่อเป็น

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > รายการโครงการ

ข้อมูลโครงการ

	สำนักงาน	00138190073000000-โรงพยาบาลหลวงพ่อเป็น
A1	วิธีการจัดหา	เฉพาะเจาะจง
A2	ประเภทการจัดหา	ซื้อ
A3	วิธีการพิจารณา	ราคารวม แสดงรายการพิจารณา
A4	เลขที่โครงการ	62107112237
A5	ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ 12,500.- บาท โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เลขประจำตัว ผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลง ซื้อหรือจ้าง	เลขที่สัญญา	วันที่ทำสัญญา	บันทึกข้อมูล สาระสำคัญ
0105552119117	บริษัท แพลททินัม อินเดอร์ พรีน แอนด์ ซัพพลาย จำกัด	12,500.00	12,500.00	4/2563	01/10/2562	รายละเอียด/ แก้ไข

หมายเหตุ : 1. เครื่องหมาย หมายถึง นำข้อมูลสาระสำคัญในสัญญาขึ้นเว็บไซต์

2. ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

ดำเนินการขั้นตอนต่อไป

ยกเลิกดำเนินการขั้นตอนต่อไป

กลับสู่หน้าหลัก



บริษัท แพลททินัม อินเตอร์ พรินต์ แอนด์ ซัพพลาย จำกัด
PLATINUM INTER PRINT & SUPPLY COMPANY LIMITED
85 ซอยพระรามที่ 2 ซอย 51 แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150
โทร. 02-059-0295 แฟกซ์. 02-059-0296 E-mail: prasong.jee@hotmail.com
สำนักงานใหญ่ : 0105552119117

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อเป็น

เลขที่ : QT62/09/461

วันที่ :

ผู้เสนอราคา/พนักงานขาย : คุณประสงค์ 081-431-4979

โทรศัพท์ : 034-961-113-9

แฟกซ์ :

บริษัทฯ ขอขอบคุณที่ท่านให้ความไว้วางใจในการเลือกใช้ บริการ หรือ ผลิตภัณฑ์ ของบริษัทฯ และมีความยินดีที่จะเสนอ
ราคาและเงื่อนไขดังต่อไปนี้ :

ลำดับที่	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน
1	สติ๊กเกอร์ไดเรคเทอร์มอล ขนาด 5X3 ซม. (ไม่มีพิมพ์) (บรรจุ 2,000 ดวง/ม้วน)	50	ม้วน	250.00	12,500.00
มูลค่าสินค้า					11,682.24
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %					817.76
ตัวอักษร : (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 12,500.00

หมายเหตุ : ราคานี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

กำหนดยื่นราคา : 30 วัน

กำหนดส่งสินค้า : 60 วัน (หลังจากได้รับใบสั่งซื้อ)

เครดิต : 30 วัน (หลังจากได้รับสินค้า)

ใบเสนอ


คุณประสงค์ จีระกุล

(คุณประสงค์ จีระกุล)

ผู้อนุมัติสั่งซื้อ

ธุรการขาย

ผู้อนุมัติเสนอราคา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

ที่ นฐ.๐๐๓๒.๙/๓๐๗/๘

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึงปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ ๑๒,๕๐๐.- บาท โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
กระดาษ คาร์บอน(๑๔.๑๒.๑๘.๑๐) จำนวน ๕๐ ม้วน	บริษัท แพลททินัม อินเตอร์ พรินท์ แอนด์ ซัพพลาย จำกัด	๑๒,๕๐๐.๐๐	๑๒,๕๐๐.๐๐
รวม			๑๒,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลหลวงพ่อบึงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ยุทธกรานต์ ชินโสตร

(นายยุทธกรานต์ ชินโสตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหลวงพ่เป็น อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

ที่ นฐ.๐๐๓๒.๙/๓๐๗/๗

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอจ้างและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่เป็นปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลหลวงพ่เป็น อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐมมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ ๑๒,๕๐๐.- บาท โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อตรวจวินิจฉัยโรคทางห้องปฏิบัติการและสนับสนุนการบริการของโรงพยาบาลหลวงพ่เป็น

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางวริยา แจ่มนิยม

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางศิริประไพ ปานมีทรัพย์

กรรมการ

เจ้าพนักงานเวชกรรมฟื้นฟูชำนาญงาน

๓. นางสาวลารวรรณ ศุภนาค

กรรมการ

จพ.วิทยาศาสตร์ การแพทย์ ชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

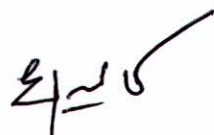
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

กัญญ์พรศร ไทพร
(นางสาวกัญญ์พรศร ไทพร)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง
เพื่อพิจารณาเห็นชอบ/อนุมัติ


(นางธิดาวรรณ พันธุ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


ยุทธกรานต์ ชินโสตร

(นายยุทธกรานต์ ชินโสตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคโนโลยีการแพทย์ โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม
ที่ นฐ ๐๐๓๒.๙/๓๐๗/๗ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึงปฏิบัติราชการแทน)

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง มีความประสงค์ขอความเห็นชอบจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑, ข้อ ๕ จึงขอรายงานจัดซื้อพัสดุ/จัดจ้างทำการดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่จัดซื้อคือใช้ในกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
๒. รายละเอียดและงานที่จะจัดซื้อ (รายละเอียดดังแนบ)
๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างทางราชการเป็นเงิน บาท.....
๔. วงเงินที่จะซื้อครั้งนี้ ๑๒,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยเบิกจากเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
๕. กำหนดเวลาที่ต้องใช้พัสดุ/ทำงานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับถัดจากวันลงนามในตามข้อตกลงตามวันที่อนุมัติใบสั่งซื้อ
๖. จัดจ้างทำการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก จัดซื้อพัสดุ/จัดจ้างทำการที่มีการผลิตจำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ เปรียบเทียบราคากับผู้ประกอบการที่มีอาชีพขายนั้นโดยตรง
๘. ข้อเสนออื่นๆเห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

๘.๑ นางวรียา	แจ่มนิยม	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๘.๒ นางศิริประไพ	ปานมีทรัพย์	ตำแหน่ง จพ.เวชกรรมฟื้นฟูชำนาญงาน	กรรมการ
๘.๓ นางสาวลารวรรณ	ศุภนาถ	ตำแหน่ง จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ

(ลงชื่อ).....หัวหน้า กลุ่มงานเภสัชกรรม

(นางธิดาวรรณ พันธุ์มี)

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. อนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอข้อ ๘

ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร	ยอดเงินที่จัดจ้างแล้ว	ยอดเงินที่จัดจ้างครั้งนี้	ยอดเงินคงเหลือ
๒,๐๐๐,๐๐๐	๔๘,๓๓๓.๗๕	๑๒,๕๐๐.๐๐	๑,๙๔๑,๑๖๖.๒๕

ได้ตรวจสอบวิธีการจัดจ้างถูกต้องตามระเบียบฯ

(ลงชื่อ).....กัญญ์พัทธ์ ไทพร.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวกัญญ์พัทธ์ ไทพร)
๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่เป็น
เพื่อพิจารณาเห็นชอบ/อนุมัติ

(ลงชื่อ).....[ลายเซ็น].....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางธิดาวรรณ พันธุ์มี)
๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ความเห็นชอบของผู้มีอำนาจอนุมัติ

☒อนุมัติ / ☐ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....[ลายเซ็น].....
(นายยุทธกรานต์ ชินโสตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่เป็น
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครปฐม
๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ

ที่ นฐ ๐๐๓๒.๙/๓๐๗/๗ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ชื่อ จำนวน ๑ รายการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม

ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะ จัดซื้อ	จำนวน หน่วย	[] ราคามาตรฐาน [✓] ราคาที่ได้มาจากการ สืบจากท้องตลาด (หน่วยละ)		จำนวนและวงเงินที่ขอ จัดซื้อทำการครั้งนี้			
					หน่วยละ		จำนวนเงิน	
1	สติ๊กเกอร์ไคเรคเทอร์มอลขนาด 5x3 ซม.	50 ชิ้น	600	00	250	00	12,500	00
ราคาสินค้า							11,682	24
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%							817	76
รวมเงินทั้งสิ้น							12,500	00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)								

ลงชื่อ.....กัญจน์พรศัล ใจทวี.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวกัญจน์พรศัล ใจทวี)

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....[ลายเซ็น].....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางธิดาวรรณ พันธุ์มี)

๑ ตุลาคม ๒๕๖๒