

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิริ

ตามประกาศโรงพยาบาลสิริ

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสิริ

วัน/เดือน/ปี : ๗ พฤษภาคม 2564

หัวข้อ : EB 4 หน่วยงานมีมาตรการและวางแผนระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง
และการจัดทำพัสดุ ปี 2564

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

การแสดงชุดหลักฐานใบสำคัญการเบิกจ่าย ปีงบประมาณ 2564 ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อ จัดจ้าง
ไตรมาส 3 (ชุดที่ 2)

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ก.

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางปราณี วัตรสาร)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

(นายสมศักดิ์ เช่าวศิริกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิริ

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางสาวอรอนัน สังฆะกาโร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

เจ้าหนี้เลขที่ 139 /๒๕๖๔ วันที่ 21 พฤษภาคม ๒๕๖๔

โรงพยาบาลสีชror
รายงานเจ้าหนี้ (วิธีประกวดราคา e-bidding) งบลงทุน ปี ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	เลขที่ตัวรับ/เลขที่ ใบกำกับภาษี	เจ้าหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	ประเภท
๑	เลขรับที่ ๗๑๔๖-๖๔/๑ ລວ. ໜ พ.ค. ๖๔ ใบกำกับภาษีเลขที่ IV6400400 ລວ. ໜ พ.ค. ๖๔	บริษัท ไฟอโววิเด็ค โปรดักส์ จำกัด	เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง	๘๐,๐๐๐	งบลงทุน ปี ๖๔
รวมเป็นเงิน					๘๐,๐๐๐
หมายเหตุ					

เอกสารแนบ

- ๑ บันทึกรายงานผลการตรวจรับ ที่ ยส ๐๐๓๒.๒/๑๐๒๒ ລວ. ໜ พ.ค. ๖๔
- ๒ ใบตรวจรับบันทึกรายงานตรวจรับ ລວ. ໜ พ.ค. ๖๔
- ๓ ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้างในระบบ EGP ລວ. ໜ พ.ค. ๖๔
- ๔ แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างฯ
- ๕ ใบกำกับภาษีและใบเสร็จรับเงิน เลขที่ IV6400400 ລວ. ໜ พ.ค. ๖๔ (ฉบับจริง)
- ๖ ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๐๐๓๒.๒๐๑.๔/๑๖๐๖ ๖๔ ລວ. ໜ ມີ.ຄ. ๖๔
- ๗ สำเนาหนังสือ กองบริหารคลัง สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขฯ
เรื่อง แจ้งการโอนเงินจัดสรรงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๒/๙๔๓๓ ລວ. ໜ พ.ຍ. ๖๓
- ๘ ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า จากระบบ SAP R/และเลขที่ใบตรวจรับ เอกสารบัญชี

(ลงชื่อ) ผู้จัดทำเอกสารนำส่ง

(นางสาวอรณัน ลังทะกาโร)

(ลงชื่อ) ผู้รับ

(นางสาวจิรัชญา แสงย้อย)
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

24 พ.ค. 2564

เอกสารผ่านการตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

(นางปรารณี วัตรสาร)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ

21 พ.ค. 2564

บริษัท พี ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด สำนักงานใหญ่
PRIORITY CARE PRODUCTS CO., LTD. HEAD OFFICE
ช่องว่าม์เกล้า 58 ถนนรัมภ์เกล้า แขวงคลองสามประเวศ
กรุงเทพฯ 10520
โทร. (02) 369-6010 แฟกซ์. (02) 369-6047
www.pcpinnovation.com
โทรศัพท์ 0105546074727

สำเนาใบสั่งของ/ใบวางบิล
COPY DELIVERY ORDER/BILLING
ใบในใบกำกับภาษี (แยกสารออกเป็นชุด)
สำหรับลูกค้า/FOR CUSTOMER

059 ใบประจําตัวผู้รับภาระ 0994000352107 สำเนาใบสั่งของ
บริษัท พี ออริที
บริษัท พี ออริที
บริษัท พี ออริที
45-714-042

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
OLV-10	โอลีฟ ออลิวออยล์เจล ขนาด 10 ลิตร Olive OIL BN:2021026958 SN:2021026958	2.0 ลิตร	40,000.00	80,000.00
	รับประทานได้ 1 ปี			
	Y 91/Δ6 - 6Δ			
	Y 91/9. 6Δ			
	Y 91/9. 6Δ			
	ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.			
หมายเหตุ :- REMARKS	QT630551 (20210506) (OU6400578)			
บาท BAHT	ก้าวเดินไปที่นั่น			

- โปรดจ่ายเช็คด้วย "A/C PAYEE ONLY" ในนาม "บริษัท พี ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด" และขึ้นชื่อทรัพย์สิน
- ในเสร็จสิ้นบิล บริษัทฯ จะออกให้เมื่อมีการชำระเงิน
และฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อยังไม่รับเงินจากธนาคาร
และเอกสารเรียกเก็บเงินตามกำหนดที่ครบถ้วนแล้ว
THIS RECEIPT WILL BECOME VALID ONLY WHEN SIGNED. CHEQUE IN PAYMENT HAS BEEN CLEARED BY THE BANK.
บริษัทฯ/เราได้รับสินค้า และ/หรือการบริการตามรายการในใบบันทึกด้านล่างและทราบว่า
1. กรรมสิทธิ์ในสินค้าในใบบันทึกด้านล่างและ/หรือใบสั่งของนี้ ยังเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อ ได้ชำระเงินครบถ้วนแล้ว
2. บริษัทฯ จะคิดเพิ่มรับ 2% ต่อเดือน เมื่อชำระเงินก่อนกำหนด
1/WE HAVE RECEIVED GOODS AND/OR SERVICE ACCORDING TO THIS INVOICE ACCORDING TO THIS INVOICE AND HAVE NOTED THAT
1. THE OWNERSHIP OF THE GOODS AS PER THIS GOODS RECEIPT AND/OR INVOICE REMAINS
WITH THE COMPANY UNTIL FULL PAYMENT HAS BEEN MADE
2. A LATE PAYMENT PENALTY OF 2% PER MONTH WILL BE CHARGED ON ALL OVERDUE ACCOUNTS
- ได้รับสินค้าแล้วในสภาพที่เรียบอ่อนและถูกต้องด้วย
RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD CONDITION AND ORDER
ผู้รับสินค้า/RECEIVED BY.....
วันที่/DATE.....

ใบอนุญาตฯ บริษัท พี ออริที จำกัด
FOR PRIORITY CARE PR
บริษัท พี ออริที จำกัด APPR
● PRIORIT
วันที่/DATE.....
ผู้ส่งสินค้า/DELIVERED BY.....
วันที่/DATE.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร โรงพยาบาลยโสธร โทร. ๐ ๔๕๗๑ ๔๐๔๒-๓ ต่อ ๑๖๗๗
ที่ ยส ๐๐๓๒.๒/ ๑๐๔๙ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดยโสธร

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ จังหวัดยโสธร ได้ทำสัญญาซื้อขายครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) กับ บริษัท ไฟ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด และใบสั่งซื้อสั่งจ้างครุภัณฑ์การแพทย์ฯ ครบกำหนดส่งมอบภายใน ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายละเอียด ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ยส ๐๐๓๒.๒๐๑.๔/๑๖๐๖ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

๑.๒ จังหวัดยโสธร ได้แต่งตั้ง นางเมตตา วงศ์พันธ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พิเศษ นางสุกัญญา โพธาราม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และนายอานันท์ วงศ์ไกร ตำแหน่งนายช่างเทคนิค เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง รายละเอียดตามบันทึกข้อความโรงพยาบาลยโสธร ที่ ยส ๐๐๓๒.๒๐๑.๔/๐๕๒๑ ลงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ ตามหนังสือ บริษัท ไฟ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด ที่ PCP๖๔-๐๔๔ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้ขอส่งมอบพัสดุครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) ให้กับโรงพยาบาลยโสธร ในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามหนังสือ บริษัท ไฟ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และใบสั่งของ เลขที่ ๑๖๔๐๘๐๐ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ นั้น

๒.๒ โรงพยาบาลยโสธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ได้รับรายงานจากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ว่าได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามใบตรวจรับพัสดุ ที่แนบมาพร้อมนี้

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

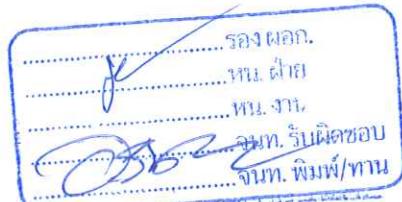
(นางสาวรุ่งฤทธิ์ ตั้งวงศ์ไชย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสมศักดิ์ เช่าวศิริกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยโสธร

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดยโสธร



ใบตรวจรับพัสดุ

๒๖ หมู่ ๗ โรงพยาบาลสอ
รณนเจ้าชนิพ ตำบลตลาดทอง
อำเภอเมืองสอ จังหวัดสอ
๓๕๐๐

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔

เรื่อง การตรวจรับครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดสอ

ตามที่ จังหวัดสอ ได้จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) กับบริษัท ไฟ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด กำหนดส่งมอบครุภัณฑ์ การแพทย์ฯ ภายในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ยส๐๓๒.๒๐๑.๔/๑๖๐๖ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ และจังหวัดสอ ได้แต่งตั้งนางเมตตา วงศ์พันธ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ นางสุกัญญา โพธาราม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และนายอานันท์ วงศ์ไกร ตำแหน่งนายช่างเทคนิค เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง รายละเอียดตามบันทึกข้อความโรงพยาบาลสอ ที่ ยส ๐๐๓๒.๒๐๑.๔/๐๔๒๑ ลงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔

บริษัท ไฟ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด ได้ส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) ให้กับโรงพยาบาลสอ รายละเอียดตามใบสั่งของ เลขที่ ๑๖๐๐๕๐๐ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับ ครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และเห็นว่ามีปริมาณครบถ้วนถูกต้องตามข้อกำหนด ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ยส ๐๐๓๒.๒๐๑.๔/๑๖๐๖ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ จึงได้ออกใบตรวจรับพัสดุไว้เป็นหลักฐาน ตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๖ ข้อ ๑๗ และตามนัย พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

ประธานกรรมการ

(นางเมตตา วงศ์พันธ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นางสุกัญญา โพธาราม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)

กรรมการ

(นายอานันท์ วงศ์ไกร)

นายช่างเทคนิค

(นางสาวรุ่งฤทธิ์ ตั้งวงศ์ไชย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสมศักดิ์ เชาว์ศิริกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดสอ



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดซื้อ

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ยสอ๐๓๒.๒๐๑.๔/๑๖๐๖ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสิธร ได้ตกลง
ซื้อกับ บริษัท ไฟ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร จำนวน 2 เครื่อง โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ให้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

'ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

'ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

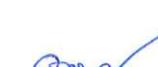
เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).......ประธานกรรมการฯ

(นางเมตตา วงศ์พันธ์)

(ลงชื่อ).......กรรมการ

(นางสุกัญญา โพธาราม)

(ลงชื่อ).......กรรมการ

(นายอานันท์ วงศ์ไกร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๐๘๕๔๗

เลขคุณสัญญา ๖๔๐๓๗๐๘๕๔๗

เลขคุณตรวจรับ ๖๔๐๕๘๑๑๕๙๒

(นายสมศักดิ์ เชาวศิริกล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิธร

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดยโสธร



แบบแสดงความบริสุทธิ์ในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า..... นางสาวรุ่งฤที ตั้งวงศ์ไชย (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า..... นายวิวัฒน์ กรีมวิรัตน์กุล (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า..... นางเมตตา วงศ์พันธ์ (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า..... นางสุกัญญา โพธาราม (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า..... นายอานันท์ วงศ์ไกร (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางแผนตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามิใช่ประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางสาวรุ่งฤที ตั้งวงศ์ไชย)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นายวิวัฒน์ กรีมวิรัตน์กุล)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางเมตตา วงศ์พันธ์)
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางสุกัญญา โพธาราม)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นายอานันท์ วงศ์ไกร)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ
นี้ได้โดยอนุญาต



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไฟ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๓๒๗ ซอยร่มเกล้า ๕๙ ถนนร่มเกล้า
แขวงคลองสามประเวศ เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๒๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๖๘๙-๖๐๑๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๖๐๗๔๗๗
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๐๑๔๒๔๒๔๘๗๗๗๘
ชื่อบัญชี บริษัท ไฟ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด
ธนาคาร ธนาคารกสิกรไทยจำกัด (มหาชน) สาขาชีคุนสแควร์

ใบสั่งซื้อเลขที่ ยส 0032.201.4/๑๐๑
วันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิริ
ที่อยู่ ๒๖ หมู่ ๘ ถนนแจ้งสนิท ตำบลตลาดทอง อำเภอเมืองยโสธร
จังหวัดยโสธร
โทรศัพท์ ๐-๔๔๗๑-๔๐๔๑-๓

ตามที่ บริษัท ไฟ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลสิริ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคាដ่าหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร	๒	เครื่อง	๔๐,๐๐๐.๐๐	๘๐,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๒๐๐.๖๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๕,๒๐๐.๖๔
	(แปดหมื่นบาทถ้วน)				

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับตั้งจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘.๗.๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสิริ ๒๖ หมู่ ๘ ถนนแจ้งสนิท
๔. ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา้อยละ ๐.๖๐ ของราคาน้ำหนึ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งชี้อีกผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งชี้อีกสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๐๘๕๔๗ ชื่อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง โดย
บริษัทฯ

ลงชื่อ..........ผู้สั่งชี้อีก

(นางสาวรุ่งดี ตั้งวงศ์ไชย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งชี้อีก
(.....)

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๐๘๕๔๗

เลขคุณสัญญา ๖๔๐๓๑๔๐๘๐๒๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร โรงพยาบาลยโสธร

ที่ ยส ๐๐๓๒.๒๐๑.๔/๐๗๘๗

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง	บริษัท ไฟ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด	๙๐,๐๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐.๐๐
รวม			๙๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลยโสธรพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคายังคงล่า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคายังคงล่า

(นางสาวรุ่งฤทธิ์ ตั้งวงศ์ไชย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสมศักดิ์ เช่าวศิริกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยโสธร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร



ประกาศจังหวัดยโสธร

เรื่อง ประกาศผู้อำนวยการเสนอราคา ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ตามที่ โรงพยาบาลยโสธร ได้มีโครงการ ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก "ไดแก่ บริษัท "เพ ออริที แคร์ โปรดักส์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมศักดิ์ เชาว์ศิริกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยโสธร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร โรงพยาบาลยโสธร

ที่ ยส ๐๐๗๒.๒๐๑.๔/๐๕๒๑

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร โรงพยาบาลยโสธร มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๑๐ ลิตร จำนวน ๒ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ทดแทนของเดิมที่ชำรุด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถ้วนจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีงบเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินงบเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๙. นางเมตตา วงศ์พันธ์

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๐. นางสุกัญญา โพธาราม

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๑. นายอานันท์ วงศ์ไกร

กรรมการ

นายช่างเทคนิค

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อของจ้างดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)

(นายวันศิริ กฤษณากุล)

เจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ)

(นางสาวรุ่งฤทธิ์ ตั้งวงศ์ชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสมศักดิ์ เชาว์ศิริกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลสิริ (2100200126)

เลขที่โครงการ : 64037095417

ชื่อโครงการ : ชื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร จำนวน 2 เครื่องโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เอกภาระเจาจะง

ประเภทการจัดหา : จื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคาขาย(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
เครื่องผลิตออกซิเจน(42.27.17.02)	80,000.00	80,000.00	สืบราคากลางท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 04/03/2564

ผู้จัดทำ : ศรดา เข็มบัณฑิตย์

0521-313/64
0387-4613/64



Priority Care Products

บริษัท ไฟ ออเรียต์ แคร์ โปรดักส์ จำกัด

วันที่ 05 พฤษภาคม 2564

เลขที่ PCP64-044

เรื่อง แจ้งสั่งมอบ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร จำนวน 2 เครื่อง

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลโสธร

ตามที่ โรงพยาบาลโรงพยาบาลโสธร ได้ตกลงซื้อขายเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร จำนวน 2 เครื่อง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 80,000.- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)

บัดนี้ทางบริษัทฯ พร้อมที่จะส่งมอบเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 10 ลิตร จำนวน 2 เครื่อง ให้กับทางโรงพยาบาลโสธร โดยจะทำการติดตั้งพร้อมสาธิตการทำงาน ในวันศุกร์ ที่ 7 พฤษภาคม 2564 เวลา 14.00 น. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการนัดคณะกรรมการตรวจรับในวันดังกล่าว และบริษัทฯ ขอขอบพระคุณ ท่านที่ได้ให้ความรู้ความสามารถกับทางบริษัทฯ มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ^๔
(นายเคน มูละสีวะ)
กรรมการผู้จัดการ