



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลวังโป่ง อ.วังโป่ง จ.เพชรบูรณ์ ๖๗๒๔๐

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่

เรื่อง ส่งเบิกเงิน

เรียน หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่งานพัสดุได้ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์มิใช่ยา ให้กับโรงพยาบาลวังโป่ง บริษัท ไชเอนซ์ เมด จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.- บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคารวม ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ นั้น

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

(นางวิไลวรรณ พุทธสิมมา)  
เจ้าหน้าที่

(นายเสกสิทธิ์ ศรีดี)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายเสกสิทธิ์ สุขี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง

# Science Med

## บริษัท ไชเอนซ์ เมด จำกัด SCIENCE MED CO., LTD.

เลขที่ 30/6 ซอยรามคำแหง 21 (นครศรี) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310  
30/6 SOI RAMKHAMHAENG 21, PHLABPHLA, WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310  
TEL: 0-2314-7622, 0-2718-8620-1 FAX: 0-2718-8621 E-mail : scienmed.sm@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105589040392

สำนักงานใหญ่

### ต้นฉบับใบกำกับภาษี ORIGINAL TAX INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด

รหัสลูกค้า <b>วังโป่ง</b> Code นามลูกค้า <b>โรงพยาบาล วังโป่ง</b> Messrs ที่อยู่ <b>116 หมู่ 13 ต.วังโป่ง</b> Address <b>อ.วังโป่ง จ.เพชรบูรณ์ 67240</b>	วันที่ Date เลขที่ใบกำกับ Order No. <b>SM61/105909</b> พนักงานขาย Salesman No. <b>003-003</b> กำหนดชำระเงิน Term <b>60 วัน</b> ครบกำหนด Due Date
หมายเหตุ Remark <b>TAX.ID: 0994000507437 สำนักงานใหญ่</b>	

สินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
02 MOGS070	ถุงมือผ่าตัด STERILE#7	10 กล่อง	500.00		5,000.00

611149865A9

กรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

กรมงานการพยาบาล

เลขที่รับ..... 673

วันที่..... 8 พ.ย. 61

ผู้รับ..... เวลา 16.25 น.

ไม่รับเปลี่ยนแปลง/คืนสินค้า  
หลังจาก 15 วันนับจากวันส่งสินค้า

มิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

(ห้าพันบาทถ้วน).

รวมเงิน Sub Total	4,672.9
ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T 7 0%	327.1
ยอดเงินสุทธิ Net Total	5,000.0

ชำระเงินโดย :

( ) เงินสด

( ) เช็คธนาคาร..... สาขา..... เลขที่..... ลงวันที่.....

(ในกรณีชำระเงินด้วยเช็ค โปรดส่งจ่ายและขีดคร่อมในนามบริษัทฯ เท่านั้น)

ผู้รับของ/Receiver

ผู้ส่งของ/Delivered By

ผู้รับเงิน/Collector

ผู้จัดการ/Manager

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว

*ด.ม.ค.ย.*

*ด.พ.ท.ค.*

*ด.จ.*

วันที่/Date

วันที่/Date

วันที่/Date

วันที่/Date



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลวังโป่ง ต.วังโป่ง อ.วังโป่ง จ.เพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๑๑/ พช๐๖ วันที่ ๑๒ ท.ค. ๕๖


เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบขอซื้อเวชภัณฑ์มีไซยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลวังโป่ง จังหวัดเพชรบูรณ์  
ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง เวชภัณฑ์มีไซยา จำนวน ๒ รายการ

๑. Surgical glove No.๖.๕ จำนวน ๑๐ กล่อง
๒. Surgical glove No.๗ จำนวน ๑๐ กล่อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ เมื่อได้รับพิจารณาแล้วจะได้ดำเนินการตามระเบียบต่อไป  
และขอใช้บันทึกนี้เป็นคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางวิไลวรรณ พุทธิสีมา)

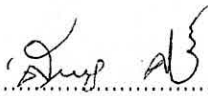
ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เสนอ ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

- ตรวจสอบบันทึกขอความเห็นชอบนี้ถูกต้องแล้ว
- เห็นชอบด้วยตามเสนอของเจ้าหน้าที่


ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........

(นายเสกสิทธิ์ ศรีดี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

  
(นายเสกสิทธิ์ ศรีดี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลวังโป่ง อ.วังโป่ง จ.เพชรบูรณ์ ๒๗๒๔๐

ที่ พช ๐๐๓๒.๓๑๑/ ๗๓๕๓ วันที่ ๑๕ ต.ค. ๖๒

เรื่อง ขอความเห็นชอบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลวังโป่ง อำเภอวังโป่ง จังหวัดเพชรบูรณ์ ๒๗๒๔๐

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อหรือจ้าง เนื่องจาก นางศิริ นวลน้อย

๒. ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุหรือแบบรูปรายการงานที่จะซื้อหรือจ้าง

๑) วงเงินพัสดุ/ค่า ๑ รายการ

๒).....

๓).....

๔).....

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง วงเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ราคาตามท้องตลาด)

๔. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง ๕,๐๐๐ บาท (นำเงินจากทุน) เงินนอกงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๑

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้างและเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง

ดำเนินการจัดซื้อหรือจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.- บาท ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่นๆ

- แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑) พ.ล. ประภาพรพรหม มนตรี ประธานกรรมการ

๒) นาย ช่างพรหม ก้องคำ กรรมการ

๓) น.ร. ประยูร พงษ์ กรรมการ

- ผู้มีอำนาจลงนามสั่งซื้อสั่งจ้าง ในใบเสนอราคา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ เมื่อได้รับแล้วจักได้ดำเนินการตามระเบียบต่อไป และขอใช้บันทึกนี้เป็นคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางวิไลวรรณ พุทธิสีมา)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เสนอ ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

- ตรวจสอบรายงานการขอความเห็นชอบนี้ถูกต้องแล้ว

- เห็นชอบด้วยตามเสนอของเจ้าหน้าที่

เงินเพื่อการนี้มีพร้อมสมควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ) ศิริ ศรีดี

(นายเสกสิทธิ์ ศรีดี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

(นายศุภสิทธิ์ สุขี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง

เจ้าพนักงานเวชภัณฑ์ ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

รายการแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รายละเอียดการ

<input type="checkbox"/>	ปีงบประมาณ	รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง	ชื่อโครงการที่จะจัดซื้อจัดจ้าง	จำนวนเงินงบประมาณ	ประเภท
<input type="checkbox"/>	2562	P61110061455	เวชภัณฑ์มีไข้ยา	5,000.00	
<input type="checkbox"/>	2562	P61110061170	เวชภัณฑ์มีไข้ยา	56,400.00	
<input type="checkbox"/>	2562	P61110060752	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน 2 รายการ	91,164.00	
<input type="checkbox"/>	2562	P61110060244	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน 2 รายการ	40,856.00	
<input type="checkbox"/>	2562	P61110060058	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน 3 รายการ	90,000.00	
<input type="checkbox"/>	2562	P61110059388	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	25,000.00	
<input checked="" type="checkbox"/>	2562	P61110057993	เวชภัณฑ์มีไข้ยา จำนวน 2 รายการ	7,597.00	
<input type="checkbox"/>	2562	P61110057489	D 5 1/2 S 1000 ml	18,600.00	
<input type="checkbox"/>	2562	P61110055982	ISOSORBIDE DINITRATE 10 mg.	13,500.00	
<input type="checkbox"/>	2562	P61110055920	เวชภัณฑ์ยา 4 รายการ	33,403.00	

ลำดับที่ 1 - 10 จากทั้งหมด 883 รายการ

« < 1 2 3 4 5 > »

หมายเหตุ

- ทำเครื่องหมายถูก  ที่หน้ารายการ และกดปุ่ม "ยกเลิกรายการแผนการจัดซื้อจัดจ้าง" หมายถึง ต้องการยกเลิกรายการแผนการจัดซื้อจัดจ้างที่เลือก
- ประเภทการนำเข้าเป็นรูป  หมายถึง การนำเข้าด้วยการบันทึก และประเภทการนำเข้าเป็นรูป  หมายถึง การนำเข้าด้วย Excel

ยกเลิกการวางแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

เลือกประเภทการนำเข้า

กลับสู่หน้าแรก



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลวังโป่ง อำเภอวังโป่ง จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช.๐๐๓๒.๓๑๑/๗๔๐๘

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์มีไชยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลวังโป่ง อำเภอวังโป่ง จังหวัดเพชรบูรณ์มีความประสงค์ จะ ซื้อเวชภัณฑ์มีไชยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้วัสดุทางการแพทย์ เนื่องจากของเดิมเหลือน้อยมีไม่เพียงพอต่อการให้บริการทางการแพทย์ของ โรงพยาบาลวังโป่ง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ถุงมือผ่าตัด STERILE ๗ จำนวน ๑๐ กล่อง

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลางจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๗๙

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

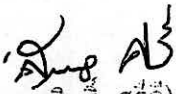
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

  
(นายเสกสิทธิ์ ศรีดี)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

  
วิไลวรรณ พุทฺธิสีมา

(นางวิไลวรรณ พุทฺธิสีมา)

เจ้าหน้าที่



(นายสุกสิทธิ์ สุชี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง  
ผู้บัญชาการมณฑล ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



คำสั่ง จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ ๑๑๐๓/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์มิใช่ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยโรงพยาบาลวังโป่ง มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์มิใช่ยา โดยวิธีเฉพาะ  
 เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.  
 ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์มิใช่ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวประภาพรพรณ เนตรแสงศรี ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นายชาญณรงค์ ก้อนคำ กรรมการ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

๓. นางสาวปริญญา ป้องภัย กรรมการ

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

อำนาจและหน้าที่ให้ปฏิบัติหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ข้อ ๒๕ (๕)

กำหนดระยะเวลาในการพิจารณาผลการเสนอราคา

กำหนดระยะเวลาในการพิจารณาผลการเสนอราคาให้แล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับจากวันที่เสนอราคา

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ศุภสิทธิ์ สุขี

(นายศุภสิทธิ์ สุขี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลวังโป่ง อำเภอวังโป่ง จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช.๐๐๓๒.๓๑๑/๗๔๔๐

วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์มีไข้ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ถุงมือผ้าตัด STERILE๗ จำนวน ๑๐ กล่อง	บริษัท ไฮเอนซ์เมด จำกัด	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
รวม			๕,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง


โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลวังโป่งพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

  
(นายเสกสิทธิ์ ศรีดี)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

  
วิไลวรรณ พุทธสิมมา  
(นางวิไลวรรณ พุทธสิมมา)  
เจ้าหน้าที่

  
(นายศุภสิทธิ์ สุทธิ)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



## ประกาศโรงพยาบาลวังโป่ง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวังโป่ง ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์มีโซยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น  
ถุงมือผ่าตัด STERILE๗ จำนวน ๑๐ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โซเอนซ์เมต จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ศุภสิทธิ์ สุขี

(นายศุภสิทธิ์ สุขี)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



## ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โซเออนซ์เมต จำกัด  
 ที่อยู่ เลขที่ ๓๐/๖ ซอยรามคำแหง๒๑ ถนนรามคำแหง  
 แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐  
 โทรศัพท์ ๐-๒๓๑๔-๗๖๒๒  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๙๐๔๐๓๓๒  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร .....  
 ชื่อบัญชี .....  
 ธนาคาร .....

ใบสั่งซื้อเลขที่ พช.๐๐๓๒.๓๑๑/๑๐๘  
 วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังโป่ง  
 ที่อยู่ ๑๑๖ ม.๑๓ ตำบลวังโป่ง อำเภอวังโป่ง จังหวัดเพชรบูรณ์  
 โทรศัพท์ ๐๕๖๗๕๘๒๒๔-๖

ตามที่ บริษัท โซเออนซ์เมต จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลวังโป่ง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ถุงมือผ่าตัด STERILE7	๑๐	box	๕๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒๗.๑๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๐๐๐.๐๐
(ห้าพันบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวังโป่ง ๑๑๖ ม.๑๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

## หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๑๑๑๗๓๘๖๕๔๓ ชื่อเวชภัณฑ์มิใช่ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ โรงพยาบาลวังโป่ง ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ..... *Sing AB* .....ผู้สั่งซื้อ

( นายเสกสิทธิ์ ศรีดี )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาว.....)

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เลขที่โครงการ ๖๑๑๑๗๓๖๕๔๓

เลขคุมสัญญา ๖๑๑๑๑๔๓๐๓๔๑๕

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ พช.๐๐๓๒.๓๑๑/๑๐๘ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โรงพยาบาลวังโป่ง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ไชเอนซ์เมด จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อเวชภัณฑ์มีไซยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

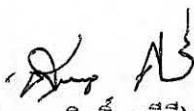
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า


ผลการตรวจรับ

- ✓ ถูกต้อง
  - ✓ ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

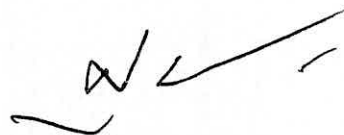
- มีค่าปรับ
- ✓ ไม่มีค่าปรับ

  
(นายเสกสิทธิ์ ศรีดี)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ  
(นางสาวประภาพรพรณ เนตรแสงศรี)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นายชาญณรงค์ ก้อนคำ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางสาวปริญญา ป่องภัย)

  
(นายสุภสิทธิ์ สุขี)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดเพชรบูรณ์

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๑๑๑๗๓๘๖๕๔๓

เลขที่สัญญา๖๑๑๑๑๔๓๐๓๔๑๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๑๑๑A๑๓๔๗๕๐๔

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ โรงพยาบาลวังโป่ง

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ตามบันทึกข้อความที่ พช ๐๐๓๒.๓๑๑/๗๔๐๘ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้รายงานการขอซื้อเวชภัณฑ์มีไชยา ได้แต่งตั้งให้คณะกรรมการผู้มีรายนามและตำแหน่งข้างท้ายนี้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ

บัดนี้คณะกรรมการผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกับตรวจรับพัสดุ ตามใบแจ้ง บริษัท ไฮเอนด์ เมด จำกัด ใบแจ้งหนี้ เลขที่ SM๖๑/๑๐๕๙๐๙ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.- บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

เห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตามหลักฐานที่ตกลงกันไว้ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ และส่งมอบให้แก่ เจ้าหน้าที่ รับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..........ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ  
(นางสาวประภาพรธรรม เนตรแสงศรี)

(ลงชื่อ)..........ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน กรรมการ  
(นายชาญณรงค์ ก้อนคำ)

(ลงชื่อ)..........ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ กรรมการ  
(นางสาวปริญญา ป้องภัย)

เสนอ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

การตรวจรับการจัดจ้างดังกล่าวถูกต้องแล้ว  
เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้างต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)..........  
(นางวิไลวรรณ พุทธสีมา)  
เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์  
- เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........  
(นายเสกสิทธิ์ ศรีดี)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

อนุมัติ

  
นายเสกสิทธิ์ สุชี

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังโป่ง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

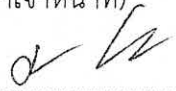
ข้าพเจ้า นายเสกสิทธิ์ ศรีดี (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางวิไลวรรณ พุทธสิมมา (เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า นางสาวประภาพรพรรณ เนตรแสงศรี (ประธานกรรมการฯ)  
ข้าพเจ้า นายชาญณรงค์ ก้อนคำ (กรรมการ)  
ข้าพเจ้า นางสาวปริญญา ป้องภัย (กรรมการ)

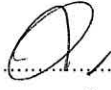
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์  
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี  
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่  
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ  
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร  
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ  
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....   
นายเสกสิทธิ์ ศรีดี  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....   
นางวิไลวรรณ พุทธสิมมา  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....   
นางสาวประภาพรพรรณ เนตรแสงศรี  
(ประธานกรรมการ)

ลงนาม .....   
นายชาญณรงค์ ก้อนคำ  
(กรรมการ)

ลงนาม .....   
นางสาวปริญญา ป้องภัย  
(กรรมการ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ๗  
นี้ได้โดยอนุโลม