

โครงการที่ ๒ โครงการจัดซื้อจัดจ้าง วงเงินสูงสุด

ชื่อโครงการ	ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ
วงเงินงบประมาณ	วงเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)
ราคากลาง	วงเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามแสนเก้าหมื่นสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)
วิธีการจัดหา	โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ผู้เสนอราคาและราคาที่เสนอ	บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด โดย นายจักรเดช รัตนจารุศิริ ราคาที่เสนอ ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท
ผู้ได้รับการคัดเลือก/ชนะการเสนอราคา	บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด จำนวนเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท
เหตุผลที่คัดเลือกโดยสรุป	เสนอราคาต่ำสุด
เลขที่และวันที่ ของสัญญาหรือข้อตกลงในการซื้อหรือจ้าง	ใบสั่งซื้อเลขที่ ๙๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

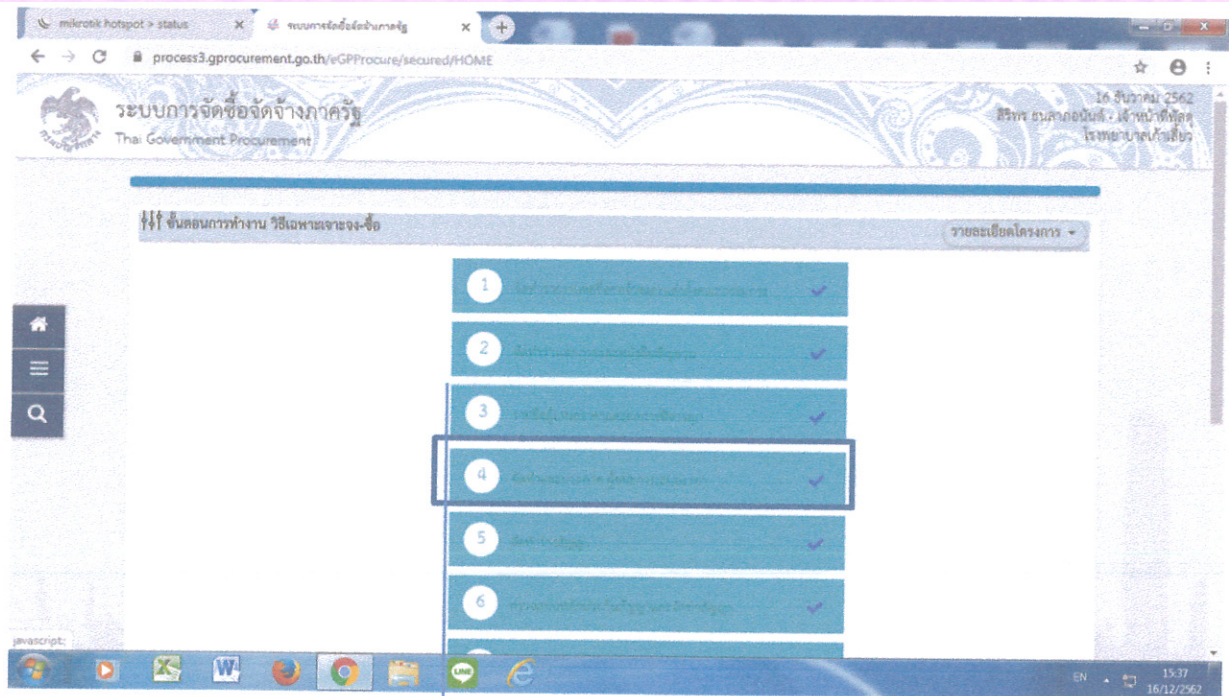
รหัสโครงการ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงินงบประมาณ	รายละเอียดโครงการ	สถานะโครงการ	ขั้นตอนการดำเนินงาน
D62110305794	62117307071	ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	39,477.65	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62110292303	62117293552	ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	36,576.00	รายละเอียด/แก้ไข	เพิ่มโครงการ	
D62110262745	62117263914	ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	21,015.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62110262187	62117263356	ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	21,239.50	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62110259278	62117260435	ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	9,832.23	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62110261961	62117263127	ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	29,006.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62110255090	62117256221	ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	22,741.95	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
รวมภายใต้			179,888.33			

โครงการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

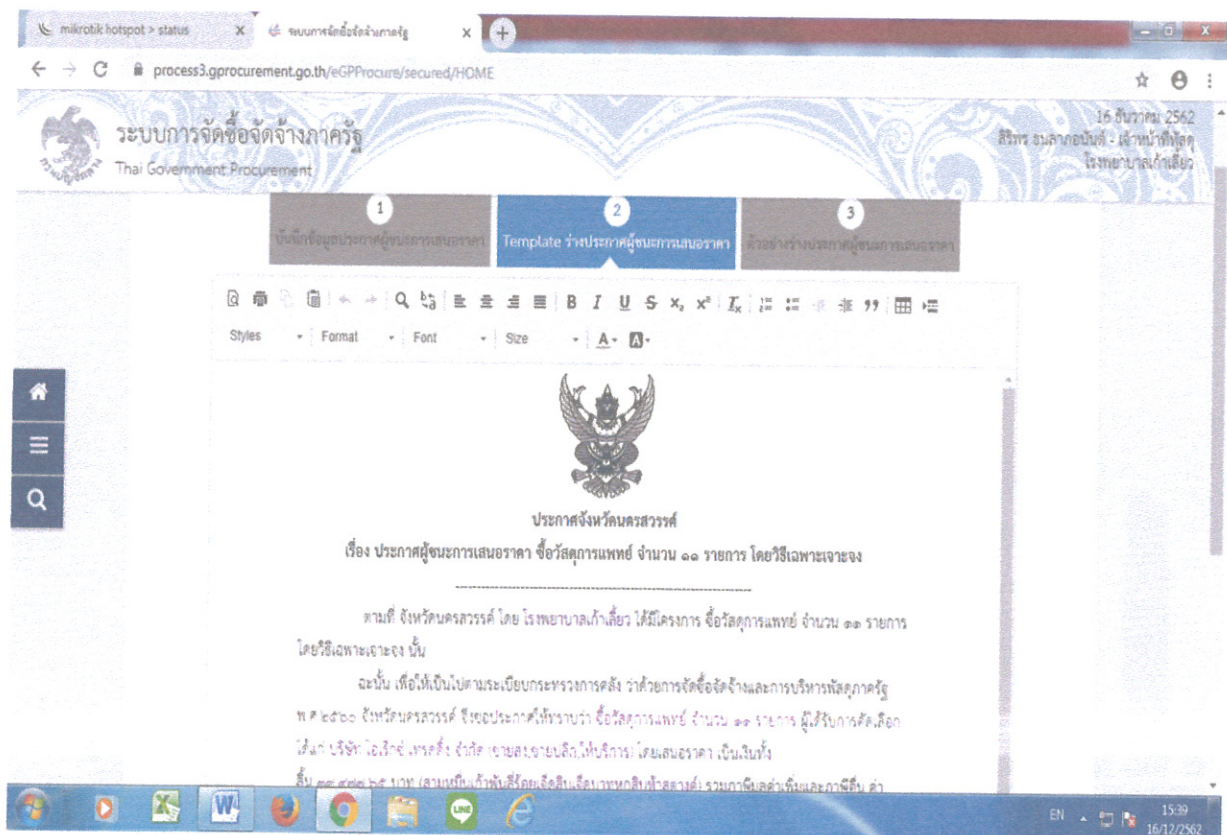
รหัสแผน D๖๒๑๑๐๓๐๕๗๙๔

เลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๓๐๗๐๗๑

จำนวนเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท



ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ



ประกาศผู้ชนะ การจัดซื้อ/จ้าง



ประกาศจังหวัดนครสวรรค์

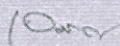
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดนครสวรรค์ โดย โรงพยาบาลกำแพงแก้ว ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ฉะนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จังหวัดนครสวรรค์ จึงขอประกาศให้ทราบว่า ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โอเร็กซ์ จำกัด (ขายส่ง ขายปลีก ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๙,๔๗๗.๒๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

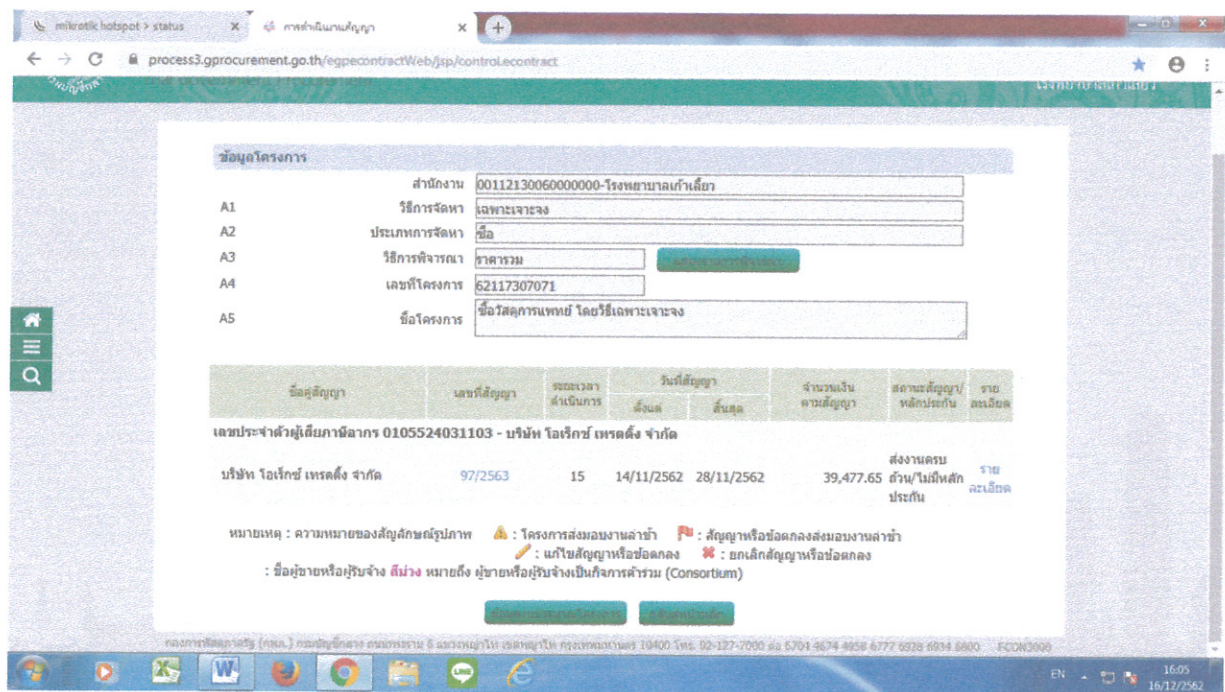
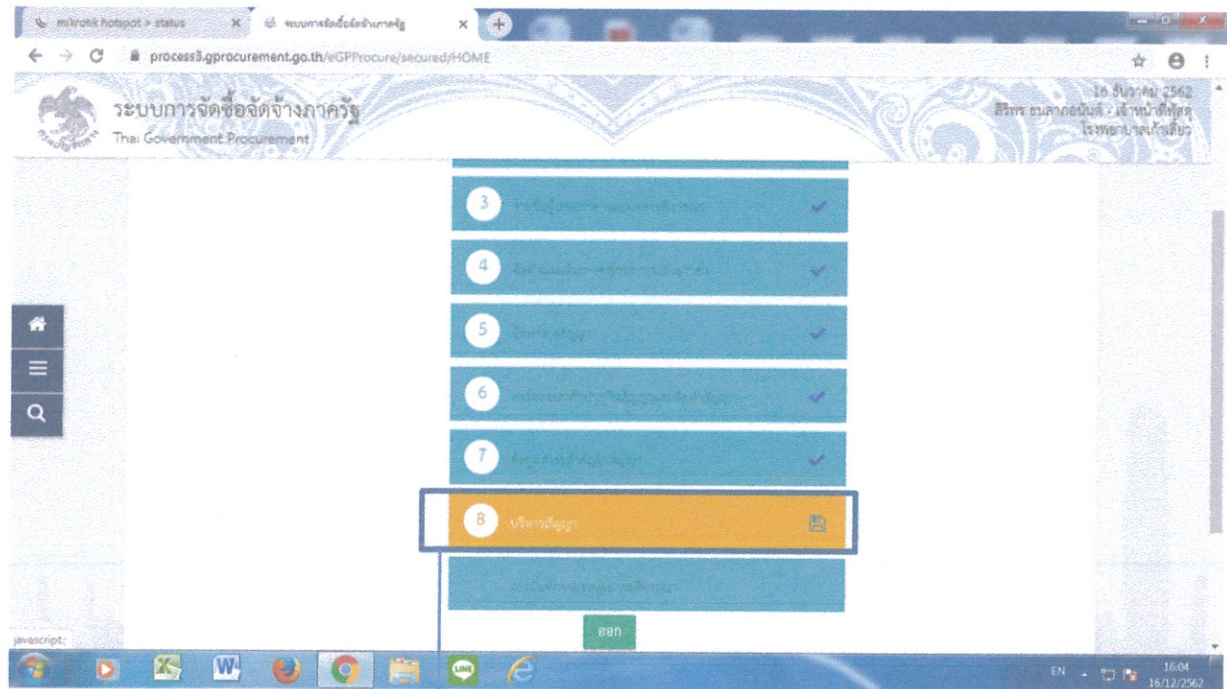
จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายเอกวิทย์ สุนทร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงแก้ว ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



ประกาศผู้ชนะ การจัดซื้อ/จ้าง

แบบแสดงความเป็นผู้ชนะในการจัดซื้อ/จ้างเพื่อจัดหาวัสดุสำนักงานเดิมเมื่อวันที่ ๓๐๑,๐๐๐ บาท
ในการเปิดซองเพื่อตรวจเช็คเอกสารและใบเสนอราคา
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายอดุลย์ วัฒนกิจ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายไพฑูรย์ วัฒนกิจ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวศิริวรรณ ศรีชัยสิทธิ์ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอแจ้งให้ทราบว่ามีความเกี่ยวข้องกับหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งหรือผลประโยชน์กับผู้จ้าง ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีส่วนเกี่ยวข้อง และอาจเป็นกีดขวางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา ผู้เกี่ยวข้องส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบผลการดำเนินงานด้านการจัดซื้อ/จ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่ามีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างผู้จ้างกับผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีส่วนเกี่ยวข้อง ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม (นายอดุลย์ วัฒนกิจ) (นางไพฑูรย์ วัฒนกิจ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
ลงนาม (นางสาวศิริวรรณ ศรีชัยสิทธิ์)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

รวม
(๑๐๐๐)
นายอดุลย์ วัฒนกิจ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยา ภูเก็ต
ผู้ตรวจการพัสดุและพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก้งเลี้ยว กลุ่มงานการพยาบาล โทร ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๒, ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๔

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่.....๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒.....

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานการพยาบาล จะขอดำเนินการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ วงเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นางสาวศิริวรรณ ศรีศักดิ์เพชร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เพื่อจัดทำคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

จังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตามภาคผนวก ก ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ ๔๐๓๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางจิตพร จันทยา)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอลงกรณ์ วจีสังจะ)

อนุมัติ

(นายเอกรินทร์ อุ๋นอบ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งเลี้ยว ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก้งเลี้ยว งานพัสดุ กลุ่มงานการพยาบาล โทร ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๔ ต่อ ๑๐๓

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่.....๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒.....

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจัดซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ งานพัสดุ กลุ่มงานการพยาบาล มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ วงเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) นั้น

ข้าพเจ้า ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางจัดซื้อวัสดุการแพทย์ ดังกล่าว แล้ว ราคากลางเป็นเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) ตามรายละเอียดตามเอกสารที่แนบ จำนวน ๑ แผ่น

จังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตามภาคผนวก ก ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ ๔๐๓๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ

(นางสาวศิริวรรณ ศรีศักดิ์เพชร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้ราคากลางดำเนินการจัดจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอลงกรณ์ วจีสีจจะ)

อนุมัติ

(นายเอกรินทร์ อุ่นอบ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งเลี้ยว ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

คุณลักษณะเฉพาะราคากลาง

ลำดับที่	รายการ	คุณลักษณะเฉพาะ	ราคากลาง
๑	เข็มฉีดยา	เข็มฉีดยา ๒๑x๑.๑/๒"	๒,๔๐๗.๕๐.-
๒	เข็มฉีดยา	เข็มฉีดยา ๒๓x๑.๑/๒"	๔๘๑.๕๐.-
๓	เข็มฉีดยา	เข็มฉีดยา ๒๔x๑"	๙๖๓.-
๔	เข็มฉีดยา	เข็มฉีดยา ๒๔x๑.๑/๒"	๔๘๑.๕๐.-
๕	เข็มฉีดยา	เข็มฉีดยา ๒๕x๑"	๙๖๓.-
๖	เข็มฉีดยา	เข็มฉีดยา ๒๗x๑.๑/๒"	๗๒๒.๒๕.-
๗	ผ้าก๊อชพับ ๘ พับ	ผ้าก๊อช ๘ พับ ๓x๓"	๑๔,๙๘๐.-
๘	ผ้าก๊อช	ผ้าก๊อช ๒"x๖ หลา	๓๔๒.๔๐.-
๙	ผ้าก๊อช	ผ้าก๊อช ๓"x๖ หลา	๑,๒๘๔.-
๑๐	ผ้าก๊อช	ผ้าก๊อช ๔"x๖ หลา	๒,๘๓๕.๕๐.-
๑๑	ผ้าก๊อช	ผ้าก๊อช ๓๖"x๑๐๐ หลา	๑๔,๐๑๗.-
	รวมเป็นเงิน (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)		๓๙,๔๗๗.๖๕.-

โดยให้ใช้หลักเกณฑ์ราคา..... ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ

(นางสาวศิริวรรณ ศรีศักดิ์เพชร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก้งเลี้ยว กลุ่มงานการพยาบาล โทร ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๒, ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๔

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๒๔๙

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลแก้งเลี้ยว อำเภอแก้งเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อเก็บสำรองไว้ในคลังพัสดุ สำหรับกลุ่มงานการพยาบาล เบิกใช้ในราชการ (เพื่อบริการผู้ป่วย) ฉะนั้น จึงขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ ดังกล่าว

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง จำนวน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) ซึ่งเป็นราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ขออนุมัติซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง(๒)(ข)ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ และข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท และข้อ ๕ การจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ

เห็นควรแต่งตั้งให้ นางสาวศิริวรรณ ศรีศักดิ์เพชร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

จังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ
จังหวัดนครสวรรค์ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตามภาคผนวก ก ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท
(หนึ่งล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ ๔๐๓๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางจิตพร จันทยา)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายอลงกรณ์ วีสัจจะ)

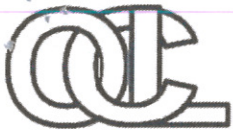
เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายเอกรินทร์ อุ่นอบ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งเลี้ยว ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ
เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลำดับที่	รายการ	ราคากลางและ รายละเอียดราคากลาง (บาท/ต่อหน่วย)	วงเงินที่จะซื้อ (บาท)
๑	เข็มฉีดยา ๒๑x๑.๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๕๐=๒,๔๐๗.๕๐.-
๒	เข็มฉีดยา ๒๓x๑.๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๐=๔๘๑.๕๐.-
๓	เข็มฉีดยา ๒๔x๑"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๒๐=๙๖๓.-
๔	เข็มฉีดยา ๒๔x๑.๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๐=๔๘๑.๕๐.-
๕	เข็มฉีดยา ๒๕x๑"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๕=๗๒๓.-
๖	เข็มฉีดยา ๒๗x๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๕=๗๒๒.๒๕.-
๗	ผ้าก๊อช ๘ พับ ๓x๓"	๒๙.๙๖.-	๒๙.๙๖*๕๐๐=๑๔,๙๘๐.-
๘	ผ้าก๊อช ๒"x๖ หลา	๓๔.๒๔.-	๓๔.๒๔*๑๐=๓๔๒.๔๐.-
๙	ผ้าก๊อช ๓"x๖ หลา	๔๒.๘๐.-	๔๒.๘๐*๓๐=๑,๒๘๔.-
๑๐	ผ้าก๊อช ๔"x๖ หลา	๕๖.๗๑.-	๕๖.๗๑*๕๐=๒,๘๓๕.๕๐.-
๑๑	ผ้าก๊อช ๓๖"x๑๐๐ หลา	๗๐๐.๘๕.-	๗๐๐.๘๕*๒๐=๑๔,๐๑๗.-
	รวมเป็นเงิน (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)		๓๙,๔๗๗.๖๕.-



บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด
OREX TRADING COMPANY LIMITED

Page : 1 / 1

TU2/1111-62

126 ซอยเรวดี 14 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
Tel : (662) 977-9444 Fax : (662) 977-9343
126 , Raewadee Soi 14 Talad Khuan, Amphoe Mueang Nonthaburi 11000,, E-mail : orex@orex.co.th

เรื่อง เสนอราคาเวชภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล แก้วเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์

อ้างถึง บิลเลขที่ 621101642

บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด ทะเบียนเลขที่ 0105524031103 บริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ ซึ่งบริษัทฯ เป็นผู้จัดจำหน่ายในประเทศไทย ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
1	4NT-008	เข็มฉีดยา "NIPRO" 21G x 1.1/2" (100 อัน/กล่อง)	50 กล่อง	48.15	2,407.50
2	4NT-014	เข็มฉีดยา "NIPRO" 23G x 1.1/2" (100 อัน/กล่อง)	10 กล่อง	48.15	481.50
3	4NT-015	เข็มฉีดยา "NIPRO" 24G x 1" (100 อัน/กล่อง)	20 กล่อง	48.15	963.00
4	4NT-017	เข็มฉีดยา "NIPRO" 24G x 1.1/2" (100 อัน/กล่อง)	10 กล่อง	48.15	481.50
5	4NT-019	เข็มฉีดยา "NIPRO" 25G x 1" (100 อัน/กล่อง)	20 กล่อง	48.15	963.00
6	4NT-023	เข็มฉีดยา "NIPRO" 27G x 1/2" (100 อัน/กล่อง)	15 กล่อง	48.15	722.25
7	2SI-011	ผ้าก๊อชพับ 8 พับ 3" X 3" (100 แผ่น/ห่อ)	500 ห่อ	29.96	14,980.00
8	2SB-001	ผ้าก๊อช 2" X 6 หลา(12 ม้วน/ห่อ)	10 ห่อ	34.24	342.40
9	2SB-002	ผ้าก๊อช 3" X 6 หลา(12ม้วน/ห่อ)	30 ห่อ	42.80	1,284.00
10	2SB-003	ผ้าก๊อช 4" X 6 หลา(12ม้วน/ห่อ)	50 ห่อ	56.71	2,835.50
11	2SI-001	ผ้าก๊อช 36" x100 หลา(ชนิดไม่พับ)	20 ม้วน	700.85	14,017.00
รวมเป็นเงิน					39,477.65
ราคามูลค่าสินค้า					36,895.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %					2,582.65
จำนวนเงินทั้งสิ้น					39,477.65

(สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาท หกสิบห้าสตางค์)

ราคาที่เสนอมานี้จะยืนยันอยู่เพื่อการพิจารณา 60 วัน และสามารถส่งของได้ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่ได้รับใบสั่งซื้อ บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงจะได้รับการพิจารณาตามสมควร



ขอแสดงความนับถือ

(นายอัศรเดช รัตนจารุศิริ)

ผู้จัดการคลังสินค้าอาวุโส

แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. บริษัท โอเร็กซ์ เทรคดิ้ง จำกัด

๒. รายชื่อ นายอัครเดช สกฤตตันจารุศิริ

๓. ที่อยู่ ๑๒๖ ซอยเวรดิ ๑๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เบอร์โทร. ๐-๒๙๗๗-๙๔๔๔ Fax ๐-๒๙๗๗-๙๓๔๓

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร บริษัท / ห้าง / ร้าน เช่น

๔. สำเนาเอกสารจดทะเบียนห้าง

๕. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน

๖. หนังสือมอบอำนาจ

ตรวจสอบแล้ว

☒ ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

☐ พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อน เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(นาย/นาง/นางสาว).....

เกี่ยวข้องเป็น (เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ).....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางจิตพร จันทยา)

เจ้าหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว ☒ ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

☐ พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายอลงกรณ์ วีสัจจะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ตรวจสอบแล้ว ☒ ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

☐ พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายอลงกรณ์ วีสัจจะ)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก้งเลี้ยว กลุ่มงานการพยาบาล โทร ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๒, ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๔

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๒๕๐

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ขอรายงานผลการพิจารณา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ ตามเอกสารที่แนบ จำนวน ๑ แผ่น	บริษัท โอเร็็กซ์ เทคดิง จำกัด	๓๙,๔๗๗.๖๕	๓๙,๔๗๗.๖๕
รวม (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)			๓๙,๔๗๗.๖๕

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลแก้งเลี้ยวพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทุกขั้นตอนทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตามภาคผนวก ก ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ ๔๐๓๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางจิตพร จันทยา)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอลงกรณ์ วีสัจจะ)

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายเอกรินทร์ อุ๋นอบ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งเลี้ยว ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลำดับที่	รายการ	ราคากลางและ รายละเอียดราคากลาง (บาท/ต่อหน่วย)	วงเงินที่จะซื้อ (บาท)
๑	เข็มฉีดยา ๒๑x๑.๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๕๐=๒,๔๐๗.๕๐.-
๒	เข็มฉีดยา ๒๓x๑.๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๐=๔๘๑.๕๐.-
๓	เข็มฉีดยา ๒๔x๑"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๒๐=๙๖๓.-
๔	เข็มฉีดยา ๒๔x๑.๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๐=๔๘๑.๕๐.-
๕	เข็มฉีดยา ๒๕x๑"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๕=๗๒๓.-
๖	เข็มฉีดยา ๒๗x๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๕=๗๒๒.๒๕.-
๗	ผ้าก๊อช ๘ พับ ๓x๓"	๒๙.๙๖.-	๒๙.๙๖*๕๐๐=๑๔,๙๘๐.-
๘	ผ้าก๊อช ๒"x๖ หลา	๓๔.๒๔.-	๓๔.๒๔*๑๐=๓๔๒.๔๐.-
๙	ผ้าก๊อช ๓"x๖ หลา	๔๒.๘๐.-	๔๒.๘๐*๓๐=๑,๒๘๔.-
๑๐	ผ้าก๊อช ๔"x๖ หลา	๕๖.๗๑.-	๕๖.๗๑*๕๐=๒,๘๓๕.๕๐.-
๑๑	ผ้าก๊อช ๓๖"x๑๐๐ หลา	๗๐๐.๘๕.-	๗๐๐.๘๕*๒๐=๑๔,๐๑๗.-
	รวมเป็นเงิน (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)		๓๙,๔๗๗.๖๕.-



ประกาศจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดนครสวรรค์ โดย โรงพยาบาลเก้าเลี้ยว ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ฉะนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จังหวัดนครสวรรค์ จึงขอประกาศให้ทราบว่า ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรคดิง จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายเอกรินทร์ อุ่นอบ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเก้าเลี้ยว ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

เอกสารแนบท้าย ประกาศจังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	
๑	เข็มฉีดยา ๒๑x๑.๑/๒"	๕๐	กล่อง
๒	เข็มฉีดยา ๒๓x๑.๑/๒"	๑๐	กล่อง
๓	เข็มฉีดยา ๒๔x๑"	๒๐	กล่อง
๔	เข็มฉีดยา ๒๔x๑.๑/๒"	๑๐	กล่อง
๕	เข็มฉีดยา ๒๕x๑"	๑๕	กล่อง
๖	เข็มฉีดยา ๒๗x๑/๒"	๑๕	กล่อง
๗	ผ้าก๊อช ๘ พับ ๓x๓"	๕๐๐	ห่อ
๘	ผ้าก๊อช ๒"x๖ หลา	๑๐	ห่อ
๙	ผ้าก๊อช ๓"x๖ หลา	๓๐	ห่อ
๑๐	ผ้าก๊อช ๔"x๖ หลา	๕๐	ห่อ
๑๑	ผ้าก๊อช ๓๖"x๑๐๐ หลา	๒๐	ห่อ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก้มเลี้ยว อำเภอกำเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์ โทร.๐-๕๖๓๘-๓๕๖๒ ต่อ ๑๐๓

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ 12 พ.ย. 2562

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อ วัสดุการแพทย์ ๑๑ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้มเลี้ยว

ตามที่ โรงพยาบาลแก้มเลี้ยว อำเภอกำเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์ ได้มีโครงการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และได้คัดเลือกผู้ชนะการเสนอราคา ซึ่งได้แก่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรตติ้ง จำกัด วงเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕.๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)

ในการนี้ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขออนุมัติดำเนินการประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อครั้งนี้ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของโรงพยาบาลแก้มเลี้ยว www.klhos.go.th และปิดประกาศเผยแพร่ ณ สถานที่ปิดประกาศของโรงพยาบาลแก้มเลี้ยว ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอลงกรณ์ วจีสังจะ)

อนุมัติ

(นางจิตพร จันทยา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้มเลี้ยว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์
โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
ตามประกาศโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์	
ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว อำเภอเก่าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์ วัน/เดือน/ปี : 12 พ.ย. 2562 หัวข้อ: ๑. แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ๒. แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน ๓. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุการแพทย์ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนและประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง LINK ภายนอก : www.khos.go.th หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสิริพร ธนลาถอนันต์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุชำนาญงาน วันที่ 12 พ.ย. 2562	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายอลงกรณ์ วีสิจจะ) ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่ วันที่ 12 พ.ย. 2562
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายทรงยศ แจ่มสอน) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเครื่องคอมพิวเตอร์ วันที่ 12 พ.ย. 2562	

ผู้ขาย บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๖ ซอยเวรดี ๑๔

ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๙๗๗-๙๔๔๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๔๐๓๑๑๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๙๗/๒๕๖๓

วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว

ที่อยู่ - ตำบลเก่าเลี้ยว อำเภอเก่าเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์

โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุการแพทย์ ตามเอกสารที่แนบ จำนวน ๑ แผ่น	๑๑	รายการ	๓,๕๘๘.๘๘	๓๙,๔๗๗.๖๕
(สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๓๖,๘๙๕.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๕๘๒.๖๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๙,๔๗๗.๖๕

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว -
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๓๐๗๐๗๑ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายอลงกรณ์ วชิรจจะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณอรจิรา สมณช้างเผือก)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๑๑๗๓๐๗๐๗๑

เลขคู่สัญญา ๖๒๑๑๑๔๒๕๑๕๐๐

รายละเอียดแนบท้ายใบสั่งซื้อ เลขที่ ๙๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลำดับที่	รายการ	ราคากลางและ รายละเอียดราคากลาง (บาท/ต่อหน่วย)	วงเงินที่จะซื้อ (บาท)
๑	เข็มฉีดยา ๒๑x๑.๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๕๐=๒,๔๐๗.๕๐.-
๒	เข็มฉีดยา ๒๓x๑.๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๐=๔๘๑.๕๐.-
๓	เข็มฉีดยา ๒๔x๑"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๒๐=๙๖๓.-
๔	เข็มฉีดยา ๒๔x๑.๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๐=๔๘๑.๕๐.-
๕	เข็มฉีดยา ๒๕x๑"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๕=๗๒๓.-
๖	เข็มฉีดยา ๒๗x๑/๒"	๔๘.๑๕.-	๔๘.๑๕*๑๕=๗๒๒.๒๕.-
๗	ผ้าก๊อช ๘ พับ ๓x๓"	๒๙.๙๖.-	๒๙.๙๖*๕๐๐=๑๔,๙๘๐.-
๘	ผ้าก๊อช ๒"x๖ หลา	๓๔.๒๔.-	๓๔.๒๔*๑๐=๓๔๒.๔๐.-
๙	ผ้าก๊อช ๓"x๖ หลา	๔๒.๘๐.-	๔๒.๘๐*๓๐=๑,๒๘๔.-
๑๐	ผ้าก๊อช ๔"x๖ หลา	๕๖.๗๑.-	๕๖.๗๑*๕๐=๒,๘๓๕.๕๐.-
๑๑	ผ้าก๊อช ๓๖"x๑๐๐ หลา	๗๐๐.๘๕.-	๗๐๐.๘๕*๒๐=๑๔,๐๑๗.-
	รวมเป็นเงิน (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)		๓๙,๔๗๗.๖๕.-



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว อำเภอกำเลี้ยว จังหวัดนครสวรรค์ โทร.๐-๕๖๓๘-๓๕๖๒ ต่อ ๑๐๓

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ 13 พ.ย. 2562

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์จะขอ นำเอกสารของโรงพยาบาลเผยแพร่ใน เว็บไซต์และบอร์ดประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว คือ แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อวัสดุ การแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวนเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาทในการเปิดเผย ข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับ , ประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

ในการนี้ งานพัสดุและบำรุงรักษา กลุ่มบริหารงานทั่วไป ขออนุมัติเผยแพร่แบบแสดงความ บริสุทธิ์ใจดังกล่าว เพื่อประกาศเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว www.Klhos.go.th และบอร์ด ประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอลงกรณ์ วจิสังจะ)

อนุมัติ

(นางจิตพร จันทยา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายอลงกรณ์ วชิรสังจะ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางจิตพร จันทยา (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวศิริวรรณ ศรีศักดิ์เพชร (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายอลงกรณ์ วชิรสังจะ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางจิตพร จันทยา)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาวศิริวรรณ ศรีศักดิ์เพชร)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ทราบ

(นายเอกรินทร์ อุ่นอบ)

(นายเอกรินทร์ อุ่นอบ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเก่าเลี้ยว ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)

126-ซอยเรวดี 14 ตำบลคลองขี้เหล็ก อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0-2977-9444 (12 คู่สาย)

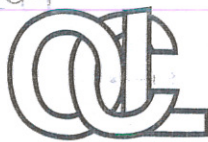
โทรสาร : 0-2977-9343, โทรสารฟรี : 1800-293-444

www.orex.co.th

E-mail: orex@orex.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105524031103

ทะเบียนการค้า 09 20 5021



OREX TRADING COMPANY LIMITED

126 Soi Raewadee 14, Talad Khuan, Mueng, Nonthaburi 11000, Thailand

TEL. 0-2977-9444 (12 คู่สาย)

FAX : 0-2977-9343

www.orex.co.th

E-mail: orex@orex.co.th

Form no : FM-CS-029

Revision no : 02 Eff : 1-NOV-2019

111162

สำเนาใบกำกับภาษี/สำเนาใบส่งของ/สำเนาใบแจ้งหนี้
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)
เอกสารออกเป็นชุดบิลเลขที่
Bill No.

621101642

วันที่
DATE

18 พ.ย. 2

รหัสลูกค้า
CODE

2114-521

กำหนดชำระเงิน
DUE DATEขายให้ (SOLD TO) เกษปธำจัญญ์สิทธิ์ 09 94000113811 สำนักงานใหญ่
โรงพยาบาล เกื้อเสี้ยว
- ตำบลเกื้อเสี้ยว อำเภอเกื้อเสี้ยว จังหวัดนครสวรรค์
60230
โทร.-

ปริมาณ QUANTITY	หน่วย UNIT	รายการสินค้า DESCRIPTION	รหัสสินค้า CODE	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
50	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 21G x 1.1/2" (100 ชิ้น/ กล่อง) LotNo.19C19 = 50 กล่อง EXP.2024-02-29	4NT-008	48.15	2,407.50
10	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 23G x 1.1/2" (100 ชิ้น/ กล่อง) LotNo.19E03 = 10 กล่อง EXP.2024-04-30	4NT-014	48.15	481.50
20	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 24G x 1" (100 ชิ้น/กล่อง) LotNo.19E24 = 20 กล่อง EXP.2024-04-30	4NT-015	48.15	963.00
10	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 24G x 1.1/2" (100 ชิ้น/ กล่อง) LotNo.19F05 = 10 กล่อง EXP.2024-05-31	4NT-017	48.15	481.50
20	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 25G x 1" (100 ชิ้น/กล่อง) LotNo.19F21 = 20 กล่อง EXP.2024-05-31	4NT-019	48.15	963.00

Page 1 of 3

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

รวมเงิน

ราคาดุลค่าสินค้า

Packages (ห่อ)

Passed By (ส่งผ่าน)

S.F. Code



TU2

TU2

E. & O.E.

ผิดตกยกเว้น

- กรรมสิทธิ์ของสินค้าตามเอกสารนี้ ยังคงเป็นของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระค่าสินค้าให้แก่ผู้ขายครบถ้วน
- โปรดตรวจสอบความถูกต้องของสินค้าภายใน 7 วัน นับจากวันที่รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเปลี่ยน/คืนสินค้า
- โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด" ขีดฆ่าหรือผู้ถือ
- ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อปรากฏลายเซ็นพนักงานเก็บเงินหรือพนักงานรักษาเงิน และเมื่อเช็คของท่านเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้ครบถ้วน
- บริษัทขอสงวนสิทธิ์คิดดอกเบี้ยผิดนัด ในอัตรา 1.25% ต่อเดือนของยอดค้างชำระนับจากวันผิดนัดชำระเงิน และค่าใช้จ่ายในการติดตามทางกฎหมายที่เกิดขึ้นจริง

บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด
OREX TRADING COMPANY LIMITED

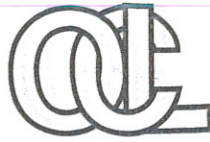
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

จำนวนเงินทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้ตรวจและรับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

ผู้ส่งสินค้า _____
(ตัวบรรจง)ผู้รับสินค้า _____
(ตัวบรรจง)

บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)
126 ซอยราแวงเดอ 14 ตำบลคูหาขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
โทร. 0-2977-9444 (12 คู่สาย)
โทรสาร : 0-2977-9343, โทรสารฟรี : 1800-293-444
www.orex.co.th
E-mail: orex@orex.co.th
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105524031103
ทะเบียนการค้า 09 20 5021



OREX TRADING COMPANY LIMITED
126 Soi Raewadee 14, Talad Khuan, Mueng, Nonthaburi 11000, Thailand
TEL. 0-2977-9444 (12 คู่สาย)
FAX : 0-2977-9343
www.orex.co.th
E-mail: orex@orex.co.th
Form no : FM-CS-029
Revision no : 02 Eff : 1-NOV-2019

111162

สำเนาใบกำกับภาษี/สำเนาใบส่งของ/สำเนาใบแจ้งหนี้
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)
เอกสารออกเป็นชุด

บิลเลขที่
Bill No. 621101642

วันที่
DATE 18-11-2019

รหัสลูกค้า
CODE 2114-521

กำหนดชำระเงิน
DUE DATE

ขายให้ (SOLD TO) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000113811
โรงพยาบาลเกษียณ
- ตำบลเก่าเตี้ย อำเภอบางบาล จังหวัดนครสวรรค์
60230
โทร.-

สำนักงานใหญ่

ปริมาณ QUANTITY	หน่วย UNIT	รายการสินค้า DESCRIPTION	รหัสสินค้า CODE	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
15	กล่อง	เข็มฉีดยา "NIPRO" 27G x 1/2" (100 อัน/กล่อง) 6 LotNo.19F28 = 15 กล่อง EXP.2024-05-31	4NT-023	48.15	722.25
500	ท่อ	ผ้าก๊อชพับ 8 พับ 3" X 3" (100 แผ่น/ท่อ) 7 LotNo.JS190607 = 500 ท่อ EXP.2024-07-15	2SI-011	29.96	14,980.00
10	ท่อ	ผ้าก๊อช 2" X 6 หลา(12 ม้วน/ท่อ) 8 LotNo.JS180631 = 10 ท่อ EXP.2024-03-05	2SB-001	34.24	342.40
30	ท่อ	ผ้าก๊อช 3" X 6 หลา(12ม้วน/ท่อ) 9 LotNo.JS190601 = 30 ท่อ EXP.2024-05-13	2SB-002	42.80	1,284.00
50	ท่อ	ผ้าก๊อช 4" X 6 หลา(12ม้วน/ท่อ) 10 LotNo.JS190601 = 50 ท่อ EXP.2024-05-13	2SB-003	56.71	2,835.50
20	ม้วน	ผ้าก๊อช 36" x 100 หลา(ชนิดไม่พับ) 11 LotNo.JS180629 = 20 ม้วน EXP.2024-03-03 ตัด 4 ท่อน	2SI-001	700.85	14,017.00

Page 2 of 3

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

รวมเงิน

ราคามูลค่าสินค้า

Packages (ท่อ)

Passed By (ส่งผ่าน)

S.F. Code



TU2
TU2

- กรรมสิทธิ์ของสินค้าตามเอกสารนี้ ยังคงเป็นของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระค่าสินค้าให้แก่ผู้ขายครบถ้วน
- โปรดตรวจสอบความถูกต้องของสินค้าภายใน 7 วัน นับจากวันที่รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเปลี่ยน/คืนสินค้า
- โปรดส่งจ่ายเช็คชดเชยคร่อมในนาม "บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด" ชี้แจงให้ผู้ถือ
- ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อปรากฏลายเซ็นพนักงานเก็บเงินหรือพนักงานรักษาเงิน และเมื่อเช็คของท่านเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้ครบถ้วน
- บริษัทขอสงวนสิทธิ์คิดดอกเบี้ยผิดนัด ในอัตรา 1.25% ต่อเดือนของยอดค้างชำระนับจากวันผิดนัดชำระเงิน และค่าใช้จ่ายในการติดตามทางตามที่เกิดขึ้นจริง

E. & O.E.

ผิดตกยกเว้น

บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด
OREX TRADING COMPANY LIMITED

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

จำนวนเงินทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้ตรวจและรับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

ผู้ส่งสินค้า _____
(ตัวบรรจง)

ผู้รับสินค้า _____
(ตัวบรรจง)

บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 126 ซอยราเวยเดอ 14 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
 โทร. 0-2977-9444 (12 คู่สาย)
 โทรสาร : 0-2977-9343, โทรสารฟรี : 1800-293-444
 www.orex.co.th
 E-mail: orex@orex.co.th
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105524031103
 ทะเบียนการค้า 09 20 5021



OREX TRADING COMPANY LIMITED
 126 Soi Raewadee 14, Talad Khuan, Mueng, Nonthaburi 11000, Thailand
 TEL. 0-2977-9444 (12 คู่สาย)
 FAX : 0-2977-9343
 www.orex.co.th
 E-mail: orex@orex.co.th
 Form no : FM-CS-029
 Revision no : 02 Eff : 1-NOV-2019

111162

สำเนาใบกำกับภาษี/สำเนาใบส่งของ/สำเนาใบแจ้งหนี้
 (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)
 เอกสารออกเป็นชุด

บิลเลขที่
Bill No. 621101642

วันที่
DATE

รหัสลูกค้า
CODE 2114-52

กำหนดชำระเงิน
DUE DATE 3

ขายให้ (SOLD TO) **โรงพยาบาลเกษียณ**
ท่าบ่อเกษียณ อำเภอเกษียณ จังหวัดนครสวรรค์
60230
โทร.-

ปริมาณ QUANTITY	หน่วย UNIT	รายการสินค้า DESCRIPTION	รหัสสินค้า CODE	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
		รวมเงิน			39,477.65

Page 3 of 3

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)	รวมเงิน	39,477.65
	ราคามูลค่าสินค้า	36,895.00

Packages (ห่อ)	Passed By (ส่งผ่าน) S.F. Code TU2 TU2	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	2,582.65
1. กรมสิทธิของสินค้าตามเอกสารนี้ ยังคงเป็นของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระค่าสินค้าให้แก่ผู้ขายครบถ้วน 2. โปรดตรวจสอบความถูกต้องของสินค้าภายใน 7 วัน นับจากวันที่รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับเปลี่ยน/คืนสินค้า 3. โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด" ขีดฆ่าหรือผู้ถือ 4. ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อปรากฏลายเซ็นพนักงานเก็บเงินหรือพนักงานรักษาสิน และเมื่อเช็คของท่านเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้ครบถ้วน 5. บริษัทขอสงวนสิทธิ์คิดดอกเบี้ยผิดนัด ในอัตรา 1.25% ต่อเดือนของยอดค้างชำระนับจากวันผิดนัดชำระเงิน และค่าใช้จ่ายในการติดตามทางตามที่เกิดขึ้นจริง	E. & O.E. ผิดตกยกเว้น 	จำนวนเงินทั้งสิ้น	39,477.65
บริษัท โอเร็กซ์ เทรดดิ้ง จำกัด OREX TRADING COMPANY LIMITED		ข้าพเจ้าได้ตรวจและรับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว	
		ผู้ส่งสินค้า (ตัวบรรจง)	
		ผู้รับสินค้า (ตัวบรรจง)	

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๙๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โรงพยาบาลแก้งเลี้ยว ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท โอเร็กซ์ เทคดิง จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
 - ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
 - ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวศิริวรรณ ศรีศักดิ์เพชร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๑๑๗๓๐๗๐๗๑

เลขคุมสัญญา๖๒๑๑๑๔๒๕๑๕๐๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๒๑๑A๑๓๐๘๐๙๕

ทราบ
ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๓๕ (๔)

(นายเอกรินทร์ อุ่นอบ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งเลี้ยว ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก้งเลี้ยว กลุ่มงานการพยาบาล โทร ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๒, ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๔

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/

วันที่.....๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒.....

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ จังหวัดนครสวรรค์ ได้อนุมัติให้ โรงพยาบาลแก้งเลี้ยว ดำเนินการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ ในวงเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และจังหวัด ได้อนุมัติซื้อ กับ บริษัท โอเร็กซ์ เทคดิง จำกัด เป็นผู้ขายในวงเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบแล้วตาม เอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตามภาคผนวก ก ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ ๔๐๓๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางจิตพร จันทยา)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายอลงกรณ์ วจีสังจะ)

ทราบ

(นายเอกรินทร์ อุ๋นอบ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งเลี้ยว ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

Dr. อธิคุณหมอก
Prj/น-อธิคุณหมอก

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแก้งเลี้ยว งานการเงินและบัญชี กลุ่มบริหารงานทั่วไป โทร ๐-๕๖๓๘-๓๕๖๔

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/ 1659

วันที่...- 2.6.2562.....

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินค่าซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งเลี้ยว

ตามที่ งานพัสดุ กลุ่มงานการพยาบาล ได้ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จาก บริษัท โอเร็กซ์ เทคดิง จำกัด จำนวน ๑๑ รายการ เป็นเงิน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) ตามบันทึกขออนุมัติ ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/๒๔๙ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๙๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ นั้น

บัดนี้ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบพัสดุเรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ตรวจงานจ้างได้ตรวจรับมอบพัสดุ/ตรวจรับงานจ้างไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามใบตรวจรับลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ จึงเห็นควรจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป

ทั้งนี้ ตามนัยข้อ ๓๕ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ.๒๕๖๒ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามคำสั่งสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง จำนวน ๓๙,๔๗๗.๖๕ บาท (สามหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบห้าสตางค์) ให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างด้วย

(ลงชื่อ)

(นางประเทือง แจ่มสอน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งเลี้ยว
เห็นควรอนุมัติ

(นายอลงกรณ์ วีสัจจะ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

อนุมัติ

(นายเอกรินทร์ อุ่่นอบ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งเลี้ยว