

โรงพยาบาลดอนสัก

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลดอนสัก  
14 ธันวาคม 2563

เลขที่.....  
สมุดรายวันเงินจ่าย

| ที่เอกสาร                                                                                                                                | รายการ(อ้างอิง)   | รหัสบัญชี | ชื่อบัญชี                                                     | เดบิต     | เครดิต    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------|---------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| บค.186/64จ่ายชำระหนี้ ร้าน เอ็น.<br>พี.อ็อกซิเจน เลขที่ใบส่ง<br>ของ 28/20,22,25,27<br>29/1,4 เช็ค ธ.ธกส. 58-5<br>เลขที่ 39775936 (จ.583) | 2101020199.135    |           | เจ้าหนี้-วัสดุการแพทย์ทั่วไป                                  | 14,939.10 | 0.00      |
|                                                                                                                                          | 1101030102.101.14 |           | เงินฝากธนาคาร - นอกงบประมาณ<br>ออมทรัพย์ ธ.ธกส. 631-2-06958-5 | 0.00      | 14,939.10 |
|                                                                                                                                          |                   |           |                                                               | 14,939.10 | 14,939.10 |
| รวมส่วน สมุดรายวันเงินจ่าย 2 รายการ                                                                                                      |                   |           |                                                               | 14,939.10 | 14,939.10 |

188/64



ส่วนราชการ โรงพยาบาลดอนสัก

ที่ สฎ0032.301/1413

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

บันทึกข้อความ

งานบริหารงานทั่วไป

โทร.077371179

วันที่ 9 พฤศจิกายน 2563

12

งานการเงิน ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลดอนสัก ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อชำระค่า วัสดุการแพทย์  
ให้กับ ร้าน เอ็น.พี.อ็อกซิเจน ตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน จำนวน 6 ฉบับ เป็นจำนวนเงิน  
รวมทั้งสิ้น 15,090.00 บาท หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าสิบบาทถ้วน  
ดังรายละเอียดแนบท้าย

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....  
(นางสาวเกศินี รอดเกลี้ยง)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ.....  
(นางสาวกัญกร บัวมา)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....  
(นางสุภาวดี โรจนเมฆา)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายพริกก วงศ์วิชิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

ธนาคาร:รทส.58-5

เลขที่เช็ค: 39776436

ยอดเช็ค:

14,939.10

หักภาษี:

150.90

14 ธ.ค. 2563

# ร้าน เว็น.พี.ว็อกซิเยน

37/4 ม.1 ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี

เลขที่ผู้เสียภาษี 3930300331289

โทร. 081-3705226

## ใบส่งของ DELIVERY BILL

เล่มที่ 28  
BOOK NO. 20  
เลขที่ 20  
BILL NO.  
วันที่ 28 , ๓.ค. , ๖3  
DATE :

นามลูกค้า รพ.ดอนสัก

CUSTOMER:

ที่อยู่

ADDRESS :

เลขประจำตัวประชาชน /

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

| จำนวน<br>QUANTITY                                                                                                                                                                                                                                                                       | รายการ<br>DESCRIPTION | หน่วยละ<br>UNIT PRICE | จำนวนเงิน<br>AMOUNT |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                       | บาท/Baht            | สต./S/g. |
| 7ทอ                                                                                                                                                                                                                                                                                     | อ็อกซิเยน 2,000 ปอนด์ | 210                   | 1470                | -        |
| 3ทอ                                                                                                                                                                                                                                                                                     | อ็อกซิเยน 1,500 ปอนด์ | 120                   | 360                 | -        |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>คณะกรรมการตรวจรับ</p> <p>ลงชื่อ... <i>หุส</i> ... ประธานกรรมการ</p> <p>ลงชื่อ... <i>ไศลดา</i> ... กรรมการ</p> <p>ลงชื่อ... <i>กษิ</i> ... กรรมการ</p> <p>วันที่ตรวจรับ... 30 ๓.ค. ๖3</p> </div> |                       |                       |                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                       |                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                       |                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                       |                     |          |
| รวมเงิน<br>TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                       | 1830                | -        |

หมายเหตุ : ใบตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และให้ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ

RECEIVED BY :

ผู้ส่งของ

DELIVERED BY :

Elephant Brand

โทร. 081-3705226

เล่มที่ 28  
BOOK NO. ....  
เลขที่ 22  
BILL NO. ....  
วันที่ 29 ต.ค. 63  
DATE : .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

**Elephant Brand**

โทร. 081-3705226

เล่มที่ 28  
BOOK NO. ....  
เลขที่ 25  
BILL NO. ....  
วันที่ 29 / ต.ค. / 63  
DATE : .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

**Elephant Brand**

37/4 ม.1 ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี  
เลขที่ผู้เสียภาษี 3930300331289  
โทร. 081-3705226

## ใบส่งของ DELIVERY BILL

เล่มที่ 28  
BOOK NO. \_\_\_\_\_  
เลขที่ 27  
BILL NO. \_\_\_\_\_  
วันที่ 30 ต.ค. 63  
DATE : 30 , ต.ค. , 63

นามลูกค้า

CUSTOMER:

ท่อย

ADDRESS

รพ. ๑๐๖๕๓

เลขประจำตัวประชาชน/

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

[illegible]

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และบันทึกทางบัญชี จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ

RECEIVED BY :

ผู้ส่งของ

DELIVERED BY :

■ **Elephant Brand**

# ร้าน เว็น.พี.ว็อกซิเย่น

37/4 ม.1 ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี

เลขที่ผู้เสียภาษี 3930300331289

โทร. 081-3705226

## ใบส่งของ DELIVERY BILL

เล่มที่ 29  
BOOK NO. ....  
เลขที่ 1  
BILL NO. ....  
วันที่ 30 , ต.ค. , 63  
DATE : .....

นามลูกค้า

CUSTOMER: .....

ที่อยู่

ADDRESS : .....

รพ. ดอนสัก

เลขประจำตัวประชาชน/

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

| จำนวน<br>QUANTITY                                                                                                                                                 | รายการ<br>DESCRIPTION  | หน่วยละ<br>UNIT PRICE | จำนวนเงิน<br>AMOUNT |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|----------|
|                                                                                                                                                                   |                        |                       | บาท/Baht            | สต./Stg. |
| 11700                                                                                                                                                             | ว็อกซิเย่น 2,000 ปอนด์ | 210                   | 2310                | -        |
| <div>คณะกรรมการตรวจรับ</div> <div>ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ</div> <div>ลงชื่อ..... กรรมการ</div> <div>ลงชื่อ..... กรรมการ</div> <div>รับที่..... 30 ต.ค. 63</div> |                        |                       |                     |          |
|                                                                                                                                                                   |                        |                       |                     |          |
|                                                                                                                                                                   |                        |                       |                     |          |
|                                                                                                                                                                   |                        |                       |                     |          |
| รวมเงิน                                                                                                                                                           |                        |                       | TOTAL               | 2310-    |

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า ฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ

RECEIVED BY : .....

ผู้ส่งของ

DELIVERED BY : .....

Elephant Brand

โทร. 081-3705226

วันที่ 30 ต.ค. 63

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า ฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ ..... ผู้ส่งของ .....  
 RECEIVED BY : ..... DELIVERED BY : .....  
 Elephant Brand

**Elephant Brand**

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๐๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลดอน  
สัก ได้ตกลง ซื้อ กับ เอ็น พี อ็อกซิเจน สำหรับโครงการ ซื้อออกซิเจน 2,000 ปอนด์ จำนวน 69 ท่อ และซื้อออก  
ซิเจน 1,500 ปอนด์ จำนวน 5 ท่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่น  
ห้าพันเก้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ ออกซิเจน ๒,๐๐๐ ปอนด์ งวดที่  
๑ และรายการที่ ๒ ออกซิเจน ๑,๕๐๐ ปอนด์ งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง  
☒ ครบถ้วนตามสัญญา  
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ  
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ออกซิเจน 2,000 ปอนด์  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๔๙๐.๐๐ บาท  
- รายการที่ ๒ ออกซิเจน 1,500 ปอนด์  
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ  
(นางสาวยุดาวรรณ ช่วยหนู)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางสาวชลลดา ดำดุก)

(ลงชื่อ).....กรรมการ



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย เอ็น พี อ็อกซิเจน  
ที่อยู่ เลขที่ ๓๗/๔ หมู่ ๑  
ตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๒๐  
โทรศัพท์ ๐๘๑๓๗๐๕๒๒๖  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๓๐๓๐๐๓๓๑๒๘๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๑๐/๒๕๖๔  
วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลดอนสัก  
ที่อยู่ ๑๑ หมู่ ๕ ถนนดอนสัก-ขนอม ตำบลดอนสัก อำเภอดอน  
สัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
โทรศัพท์ ๐-๗๗๓๓-๗๑๑๗-๙

ตามที่ เอ็น พี อ็อกซิเจน ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลดอนสัก ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ                            | รายการ                | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย<br>(บาท) | จำนวนเงิน<br>(บาท) |
|----------------------------------|-----------------------|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑                                | อ็อกซิเจน 2,000 ปอนด์ | ๖๙    | ถัง   | ๒๑๐.๐๐                | ๑๔,๔๙๐.-           |
| ๒                                | อ็อกซิเจน 1,500 ปอนด์ | ๕     | ถัง   | ๑๒๐.๐๐                | ๖๐๐.-              |
| (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าสิบบาทถ้วน) |                       |       |       | รวมเป็นเงิน           | ๑๔,๑๐๒.-           |
|                                  |                       |       |       | ภาษีมูลค่าเพิ่ม       | ๙๘๗.-              |
|                                  |                       |       |       | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น   | ๑๕,๐๙๐             |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลดอนสัก ๑๑ หมู่ ๕ ถนนดอนสัก-ขนอม
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๓๒๔๗๑ ซื้ออ็อกซิเจน ๒,๐๐๐ ปอนด์ จำนวน ๖๙ ท่อ และซื้ออ็อกซิเจน ๑,๕๐๐ ปอนด์ จำนวน ๕ ท่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
( นายจิรัฐติกาล วงศ์สุวรรณ )

เอกสารขำนานการพิเศษ

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... ศรีไพร นัทรบรรยงค์ ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวศรีไพร นัทรบรรยงค์)

ผู้เสนอราคา

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๓๓๒๕๗๑

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๑๑๔๐๐๒๘๙๘



## ประกาศโรงพยาบาลดอนสัก

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ออ็อกซิเจน ๒,๐๐๐ ปอนด์ จำนวน ๖๙ ท่อ และซื้ออ็อกซิเจน ๑,๕๐๐ ปอนด์ จำนวน ๕ ท่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลดอนสัก ได้มีโครงการ ซื้ออ็อกซิเจน ๒,๐๐๐ ปอนด์ จำนวน ๖๙ ท่อ และซื้ออ็อกซิเจน ๑,๕๐๐ ปอนด์ จำนวน ๕ ท่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. อ็อกซิเจน ๒,๐๐๐ ปอนด์ จำนวน ๖๙ ถึง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ เอ็น พี อ็อกซิเจน โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๔๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. อ็อกซิเจน ๑,๕๐๐ ปอนด์ จำนวน ๕ ถึง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ เอ็น พี อ็อกซิเจน โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

พริกจ วงศ์วิชิต

(นายพริกจ วงศ์วิชิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลดอนสัก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๗ ๑๔๐๑ ต่อ ๑๐๑๒  
ที่ สฎ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๐๑๐ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓  
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้ออ็อกซิเจน ๒,๐๐๐ ปอนด์ จำนวน ๖๙ ท่อ และซื้ออ็อกซิเจน ๑,๕๐๐ ปอนด์ จำนวน ๕ ท่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา                            | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|------------------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------------|
| ๑. อ็อกซิเจน ๒,๐๐๐ ปอนด์<br>จำนวน ๖๙ ถึง | เอ็น พี อ็อกซิเจน     | ๑๔,๔๙๐.๐๐    | ๑๔,๔๙๐.๐๐                |
| ๒. อ็อกซิเจน ๑,๕๐๐ ปอนด์<br>จำนวน ๕ ถึง  | เอ็น พี อ็อกซิเจน     | ๖๐๐.๐๐       | ๖๐๐.๐๐                   |
| รวม                                      |                       |              | ๑๕,๐๙๐.๐๐                |

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลดอนสักพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

พริกจิ วงศ์วิชิต

(นายพริกจิ วงศ์วิชิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลดอนสัก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๗ ๑๔๐๑ ต่อ ๑๐๑๒  
ที่ สฎ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๐๑๐ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓  
เรื่อง รายงานขอซื้ออีกซิเย่น ๒,๐๐๐ ปอนด์ จำนวน ๖๙ ท่อ และซื้ออีกซิเย่น ๑,๕๐๐ ปอนด์ จำนวน ๕ ท่อ โดย  
วิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

ด้วย โรงพยาบาลดอนสัก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๗ ๑๔๐๑ ต่อ ๑๐๑๒ มีความประสงค์จะ ซื้ออีกซิเย่น ๒,๐๐๐ ปอนด์ จำนวน ๖๙ ท่อ และซื้ออีกซิเย่น ๑,๕๐๐ ปอนด์ จำนวน ๕ ท่อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการราชการและสำรองการใช้งานในคลัง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๕,๐๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๕,๐๙๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ อีกซิเย่น ๒,๐๐๐ ปอนด์

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ อีกซิเย่น ๑,๕๐๐ ปอนด์

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ (๒) (ข) เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๔ ข้อ ๒๕ ข้อ ๒๘ (๓) และข้อ ๗๙ โดยขอเบิกจากเงินบำรุงของโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๒๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ผณวก จ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก มีอำนาจในการดำเนินการสั่งการทุกวิธีภายในวงเงินไม่เกิน ๒ ล้านบาท

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวยุดาวรรณ ช่วยหนู  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประธานกรรมการฯ

๒. นางสาวชลลดา คำดุก  
นักกายภาพบำบัด

กรรมการ

๓. นางสาวริณี กามณี  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กรรมการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ  
ดังกล่าวข้างต้น

.....เจ้าหน้าที่

(นางบุญทิพย์ ทองเพชร)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจิรัฐติกาล วงศ์สุวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



พริกจ วงศ์วิชิต

(นายพริกจ วงศ์วิชิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี