



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลป่าตองเบซาร์ อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา โทร. ๐ ๗๕๕๒ ๑๕๘๖

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/ 482 วันที่ 31 สิงหาคม ๒5๕4

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อ/จ้าง

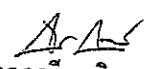
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน อนุมัติในชุดเงิน กอง ๓๐๖ จะดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง
รายการ จัดซื้อกระดาษพิมพ์ จำนวน ๒ ๗๑

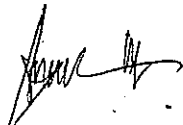
จำนวน ๑ รายการ วงเงิน 3,๒๐๐- บาท. สามพันสองร้อยบาทถ้วน

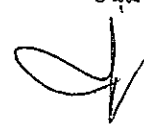
เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อ/จ้าง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง
จึงขอแต่งตั้ง นาย/นาง/นางสาว อรุณภา สว่างพรตวร ตำแหน่ง พนักงานจัดซื้อพัสดุ
เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


(นางสาวจรรย์ วชิรนากร)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา
เพื่อโปรดพิจารณาลงนาม


(นายฉลอง บุญชด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าตองเบซาร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



บันทึกข้อความ

482
En-10

ส่วนราชการ โรงพยาบาลป่าดงเมฆาร อำเภอสระตะปาด จังหวัดสงขลา โทร. 0 7452 1486

ที่ ศบ.0032

วันที่ 23 ก.ย. 64

24 มี.ย. 64

เรื่อง ขออนุมัติใช้พัสดุหรือบริการ พร้อมกำหนดขอบเขตรายละเอียดฯ ที่จะซื้อ/จ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าดงเมฆาร

ด้วยกลุ่มงาน / ฝ่าย / งาน ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ มีความจำเป็นที่จะมีและใช้
พัสดุหรือบริการ () ตามแผน ประจำปี กิจกรรม/โครงการ
() นอกแผน ประจำปี เหตุผล

เพื่อขออนุมัติดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุ ที่จะซื้อ/จ้าง	หน่วยนับ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	Defibrillator disposable pads for adult	2 ชุด	3600	
	- 6515-097-3002/5			
	- 6515-097-3002/4			
	แผ่น paddle ผู้ป่วย			
รวมทั้งสิ้น (<u>ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ</u>)				

ลงชื่อ อ.ดร. สว่างจันทร์ ผู้กำหนดขอบเขตของงาน
(อ.ดร. อ.ดร. สว่างจันทร์)
ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการ

เอกสารที่แนบมาด้วย ใบเสนอราคา.....ฉบับ รายละเอียด.....ฉบับ อื่นๆ.....ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1. ผู้เสนอความต้องการ

2. หัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/งานโครงการ

3. หัวหน้าแผนงาน

ลงชื่อ อ.ดร. สว่างจันทร์
(อ.ดร. อ.ดร. สว่างจันทร์)

ลงชื่อ อ.ดร. สว่างจันทร์
(อ.ดร. อ.ดร. สว่างจันทร์)

ลงชื่อ [Signature]
(นายฉลอง บุญชาติ)

4. หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ [Signature]
(นางสาว ยุกต์)

5. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าดงเมฆาร

ลงชื่อ [Signature]
(นายศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าดงเมฆาร

1. ข้อมูลส่งซ่อม

วันแจ้งซ่อม 03-พ.ค.-64 หน่วยงาน 112 - ห้องฉุกเฉิน

บันทึกแจ้งซ่อมแผ่น paddle 1

ครุภัณฑ์ เครื่องวัดความดันโลหิตไฟฟ้า เลขครุภัณฑ์ 6515 - 027-3008 / 4

ยี่ห้อ/รุ่น/ : ID

วันที่ได้รับ 01/9/64 ราคา 360,000 - ผู้จำหน่าย M. เซนต์เจมส์ จำกัด

อาการ/สาเหตุ กาวยึด , เหตุ- อุปกรณ์เสื่อมคุณภาพ

ผู้แจ้งซ่อม : อารดา สุวรรณชาติรี

* มีราคาโดยประมาณ การที่บรรดบรรดหน้าจะมี 6

2. การดำเนินการของช่าง มูลเหตุชำรุด : 21 - อุปกรณ์เสื่อมคุณภาพ

วิธีแก้ไข : ไม่สามารถซ่อมใช้งานได้อีก

ผู้ดำเนินการ(ช่าง)

ลงชื่อ..... ช่างดำเนินการ

(นายเจษอมร ทองเทพ)

3 / 6 / 64

ความเห็นหัวหน้า.....

ลงชื่อ.....

(นายลือชัย ขุนเขื่อน)

3 / 5 / 64

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดังเบซาร์

ลงชื่อ.....

(นายอมร มะบุญยา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

12 / พ.ค. / 64

ความเห็นชอบและคำสั่ง

ลงชื่อ.....

(นายศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดังเบซาร์

...../...../.....

3. บันทึกการส่ง/รับมอบและความเห็นหลังการดำเนินการ

บันทึกความเห็น เรียบร้อยใช้งานดี อื่นๆ (ขอเสนอแนะ).....

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/กลุ่มงาน/ฝ่าย

(นางกศิภกร์ รัตติงกู)

...../...../.....

64050007

1. ข้อมูลส่งซ่อม

วันแจ้งซ่อม 03-พ.ค.-64 หน่วยงาน 112 - ห้องฉุกเฉิน

บันทึกแจ้งซ่อมแผ่น paddle 2

ครุภัณฑ์ หัวใจ อกตอกหักหัวใจ เลขครุภัณฑ์ 6515-024-5002/6

ยี่ห้อ/รุ่น/ : Sena Heart 33 ยี่ห้อ Mindray ID

วันที่ได้รับ 8 พ.ค 64 ราคา 180,000 - ผู้จำหน่าย M. 6 ซ่อมหัวใจ

อาการ/สาเหตุ กวียัด ,เหตุ- อุปกรณ์เสื่อมคุณภาพ

ผู้แจ้งซ่อม : อารดา สุวรรณชาติรี

2. การดำเนินการของช่าง มูลเหตุชำรุด : 21 - อุปกรณ์เสื่อมคุณภาพ

วิธีแก้ไข : ไม่สามารถซ่อมใช้งานได้อีก

ผู้ดำเนินการ(ช่าง)

ลงชื่อ..... [Signature]ช่างดำเนินการ

(นายเจษอมร ทองเทพ)

8 / 6 / 64

ความเห็นหัวหน้า..... Signature
.....
.....

ลงชื่อ..... [Signature]

(นายลือชัย ขุนเข็มน)

3 / 5 / 64

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดังเบซาร์

ลงชื่อ..... [Signature]

(นายอมร มะบุญยา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

14 / พ.ค. / 64

ความเห็นชอบและคำสั่ง

ลงชื่อ..... [Signature]

(นายศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดังเบซาร์

...../...../.....

3. บันทึกการส่ง/รับมอบและความเห็นหลังการดำเนินการ

บันทึกความเห็น เรียบร้อยใช้งานดี อื่นๆ (ขอเสนอแนะ).....

ลงชื่อ..... [Signature]

(อารดา หวังศรี วิจิตร์ หวัง)

.....หัวหน้าหน่วยงาน/กลุ่มงาน/ฝ่าย

...../...../.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลป่าตองเบซาร์ จังหวัดสงขลา โทร. ๐ ๗๔๕๒ ๒๕๐๓ ต่อ ๑๐๓

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๙๒

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลป่าตองเบซาร์ จังหวัดสงขลา โทร. ๐ ๗๔๕๒ ๒๕๐๓ ต่อ ๑๐๓ มีความประสงค์จะ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อ ซ่อมเปลี่ยนแผ่น Paddle เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้าห้องฉุกเฉิน จำนวน ๒ ชุด ตามใบอนุญาตใช้เลขที่ ๔๘๒ สำหรับใช้ในโรงพยาบาลป่าตองเบซาร์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

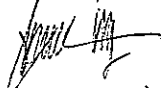


(นางสาวจारी วชิรณากร)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

- เพื่อโปรดอนุมัติ



(นายฉลอง บุญชุต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายสุภโชค กู่อวิวัฒน์สกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดังเบซาร์ ปฏิบัติราชการแทน

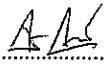
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ สข 0032.301/992 ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2564

งานจัดซื้อ/จัดจ้างพัสดุ : ซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ

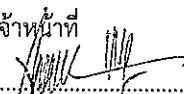
หน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปางเดงเบซาร์

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะขอซ่อม	จำนวน/ หน่วย	() ราคามาตรฐาน	จำนวนและวงเงินที่ขอซ่อมครั้งนี้	
			(/) ราคาที่ได้มาจากการสืบ จากท้องตลาด (หน่วยละ)	หน่วยละ (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	ซ่อมเปลี่ยน แผ่น Paddle ผู้ใหญ่ สำหรับเครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า 2 เครื่อง 6515-027-3002/4 6515-027-3002/6	2 ชุด	1,800.00	1,800.00	3,600.00
รวมทั้งสิ้น (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)					3,600.00

ลงชื่อ..... 

(นางสาวจารี วชิรนากร)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... 

(นายฉลอง บุญชด)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ใบเสนอราคาเลขที่ 3895-210610-PP

เรื่อง ขอเสนอราคาอุปกรณ์ทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลป่าดงเมฆาร์

ทางบริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาอุปกรณ์การแพทย์ ซึ่งบริษัทฯ เป็นตัวแทนจำหน่ายในประเทศไทย โดยมีรายการดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	Defibrillator disposable pads for adult (1 pair basic without auto-identification) for D1	2 ชุด	1,800.00	3,600.00

492 / 30 ลิข ผ

(สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ราคาสินค้า 3,364.49 บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 235.51 บาท

ราคารวมสุทธิ 3,600.00 บาท

กำหนดส่งของ 120 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

กำหนดยื่นราคา 120 วัน นับตั้งแต่วันที่เสนอราคา

ผู้เสนอราคา นางสาวพีรณิษฐ์ ประทุมพรพาล (ผู้แทนขาย) โทร.090-198-7024

ทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่าน จึงขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ ที่นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

(ดร. วิโรจน์ วสุสุทธิกุลกานต์)

ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร





คำสั่ง จังหวัดสงขลา

ที่ ๙๙๒/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางดุษฎี มิ่งขวัญ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าตองเบซาร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลปาดังเบซาร์ จังหวัดสงขลา โทร. ๐ ๗๔๕๒ ๒๕๐๓ ต่อ ๑๐๓

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๙๒

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) จำนวน ๑ โครงการ	บริษัท เซนต์เมต จำกัด	๓,๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
รวม			๓,๖๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลปาดังเบซาร์พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวจารี วชิรณานกร)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

- เพื่อโปรดอนุมัติ

(นายฉลอง บุญชิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดังเบซาร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ประกาศจังหวัดสงขลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลปาดังเบซาร์ ได้มีโครงการ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) จำนวน ๑ โครงการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซนต์เมต จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปาดังเบซาร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท เซนต์เมต จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ ชั้นที่ ๑๐ เลขที่ ๒๒๒,๒๒๒/๑- หมู่ ๑ ถนนรัตนนิเปศร์
ตำบลบางรักใหญ่ อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๒๗-๘๐๗๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๗๕๖๓๐๐๐๓๒๑

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๙๙๒/๒๕๖๔
วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลป่าตองเบซาร์
ที่อยู่ ๔๒ ม.๙ ถ.ป่าตองเบซาร์ ตำบลป่าตองเบซาร์ อำเภอสะเตา
จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์ ๐๗๕๕๒๒๕๐๓ ต่อ ๑๐๓

ตามที่ บริษัท เซนต์เมต จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลป่าตองเบซาร์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)	๑	โครงการ	๓,๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
(สามพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓,๓๖๔.๕๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๓๕.๕๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๖๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลป่าตองเบซาร์ ๔๒ ม.๙ ถ.ป่าตองเบซาร์ ต.ป่าตองเบซาร์ อ.สะเตา จ.สงขลา
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๑๓๔๓๕๑ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายฉลอง บุญชด)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

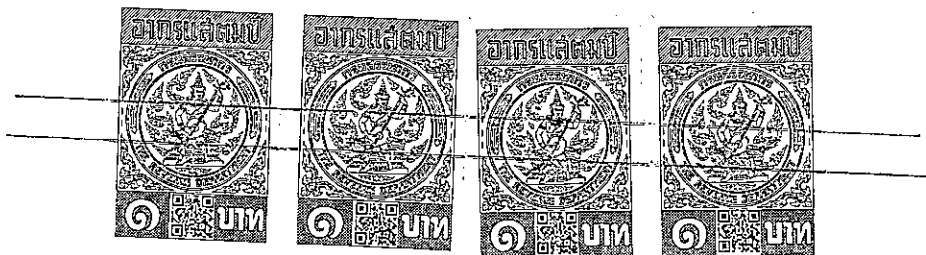
(นางสาวพีรณิษฐ์ ประณูพนรพาล)

พนักงานขาย

วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๑๓๔๓๕๑

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๗๑๔๑๗๔๓๖๑



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๙๙๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลป่าดงเบขาร์ ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท เซนต์เมต จำกัด (มหาชน) สำหรับโครงการ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา
-จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางคุณฉวี มิ่งขวัญ)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๑๓๔๓๕๑
เลขคุมสัญญา ๖๔๐๗๑๔๑๓๔๓๖๑
เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๗๑๔๑๐๑๓๕๕

.....
(นายสุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าดงเบขาร์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

รายการ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์

โรงพยาบาลปาดังเบซาร์ จำนวน ๑ รายการ

จำนวนเงิน ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

สำหรับโรงพยาบาลปาดังเบซาร์

ข้าพเจ้า	นายฉลอง บุญชด	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวจารี วชิรธนากร	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางดุขฎิ มิ่งขวัญ	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง > จัดทำโครงการ > รายการโครงการ

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64077134351
ชื่อโครงการ	จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00113980090000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลปาดังเบซาร์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0107563000321
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	992/2564
วันที่ทำสัญญา	02/07/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดตปปปป)
จำนวนเงิน	3,600.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640714174361

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

29 ก.ค. 2564

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้

เลขที่ 222,222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้น 10 หมู่ที่ 1 ถ.รัตนวิเศษ ต.บางรักใหญ่ อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110

โทร : 0-2527-8075-8, 0-2966-6467-8 โทรสาร : 0-2966-6471 www.saintmed.com สำนักงานใหญ่

(เอกสารออกเป็นชุด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107563000321

C 06460

เลขที่	SMCC640700564
วันที่	20 ก.ค. 2564

ต้นฉบับ/ORIGINAL
ลูกค้า

เลขที่ลูกค้า CHG0341

ขายให้ โรงพยาบาลปาดังเบซาร์
42 หมู่ 9 ต.ปาดังเบซาร์ อ.สะเตง จ. สงขลา 90240
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000580100 (สำนักงานใหญ่)

สถานที่ส่ง

278
101,64

เลขที่ใบส่งของลูกค้า	เลขที่ใบส่งสินค้า	คลัง	แผนก	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	การขนส่ง	หนังสือกำกับ
992/2564		SMCC	sale	เครดิต 30 วัน		ทางรถ	PD พีรนิษฐ์

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	ซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) Defibrillator disposable pads for adult (1 pair basic without auto-identification) for D1 จำนวน 2 ชุด ราคา 3,600 บาท	โครงการ	1	3,600.00		3,600.00

ผิด ตก ยกเว้น

(สามพันหกร้อยบาทถ้วน)	ราคาสินค้า/บริการ	3,364.49
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	235.51
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	3,600.00

(โปรดชำระยอดนี้)

สินค้าตามรายการข้างต้นนี้ แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้วก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงิน เสร็จเรียบร้อยแล้ว
RECEIVE AS PER ABOVE IN GOOD ORDER AND CONDITION

SAINTMED
Saintmed Public Company Limited

ในนาม
บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

ผู้รับของ
วันที่

ผู้นำส่ง
วันที่

ผู้มีอำนาจอนุมัติ
ผู้จัดทำ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชีฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลป่าดงเบขาร์

ที่ สข 0032.301/

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลป่าดงเบขาร์

ด้วยงานการเงินและบัญชี มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่าย () เงินบำรุง () เงินบำรุง/UC () อื่นๆ.....

เพื่อจ่ายเป็น.....ค่าจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์.....

บริษัท/ห้าง/ร้านค้า/บุคคล บริษัท เซนต์เมต จำกัด.(มหาชน)...

โดยจ่ายเป็น()เงินสด (/) เช็ค ธกส./ () เช็คกรุงไทย/เลขที่.....45770943) ส่งใช้เงินยืม เลขที่.....

ลำดับที่	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	640700564	ค่าจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์	3,600.00	๒๖๘
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
		รวมเป็นเงิน	3,600.00	
		หักภาษี 1%	33.64	
		ยอดเช็คชำระ	3,566.36	

รวม...1...ฉบับ

รวมเป็นเงิน 3,600.00 บาท

ด้วยอภัยร () สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสุวรรณ แสงสุวรรณ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลป่าดงเบขาร์

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง/เห็นควรอนุมัติ

(/)อนุมัติ ()ไม่อนุมัติ

(นางสาวอนุสรฯ คำปัน)

นักจัดการงานทั่วไป