

โครงการที่ 1 งานจัดซื้อครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์
จำนวน 1 รายการ ราคา 24,220 บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบบาท)

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน

ชื่อโครงการ

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ค้นหาขั้นสูง
<input type="checkbox"/>	D62090212613	62097213190	ชื่อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง	99,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา
<input type="checkbox"/>	D62090210020	62097210590	ชื่อวัสดุโฆษณาและเผยแพร่ จำนวน ๑ ครั้ง โดยวิธีเฉพาะ เจาะจงซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	99,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา
<input type="checkbox"/>	D62090207427	62097207991	ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ ครั้ง โดยวิธีเฉพาะเจาะจงซึ่ง มีรายละเอียดดังต่อไปนี้ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	7,500.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา
<input type="checkbox"/>	D62090171402	62097171874	จ้างจ้างเหมาซ่อมแซมปรับปรุงอาคารที่พักเจ้าหน้าที่ โรง พยาบาลวังสามหมอ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	375,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา
<input type="checkbox"/>	D62090150921	62097151354	ชื่อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน 7 รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง	24,220.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา
<input type="checkbox"/>	D62090148847	62097149273	ชื่อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน 4 รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง	42,500.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา
<input type="checkbox"/>	D62090124731	62097125068	ชื่อยา Omeprazole 20 mg capsule โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	99,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา
รวมหน้านี้			746,220.00			

ลำดับที่ **274 - 280** จากทั้งหมด มากกว่า **308** รายการ
 หมายเหตุ : การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ
 กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป
 กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด
 :เลขที่โครงการ **สีชมพู** หมายถึง โครงการรวมชื่อรวมจ้าง
 :เลขที่โครงการ **สีฟ้า** หมายถึง โครงการมาตรา7

ย้อนกลับ 36 37 38 39 **40** ถัดไป

ยกเลิกรายการโครงการ



แบบขออนุมัติจ่ายเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสามหมอ อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี โทร ๐๔๒ ๓๘๗๗๔๐
ที่ อด ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๕๖๕ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ *

เรื่อง ขออนุมัติและเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

ด้วยงานพัสดุ โรงพยาบาลวังสามหมอ ได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ กับ หจก.ยู.เอ็ม.แอล จำกัด ตามดังต่อไปนี้

ลำดับที่	บันทึกเลขที่ อด ๐๐๓๒.๓๐๑/	ลงวันที่	รายการพิจารณา	ราคาที่ตกลงซื้อจ้าง รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
1	972	6 กันยายน 2562	ครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์	24,220.00
รวมจำนวนเงิน				24,220.00
ราคาสินค้าไม่รวมภาษี				22,635.51
หักภาษี ณ ที่จ่าย				226.36
จำนวนเงินที่ขออนุมัติจ่ายสุทธิ				23,993.64
สองหมื่นสามพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทหกสิบสี่สตางค์				

บัดนี้ผู้ขาย ผู้จ้าง ได้ส่งมอบพัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว ฉะนั้น จึงใคร่ขออนุมัติ
และเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายเงินจาก () กองทุนบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าUC () เงินบงลงทุน () เงินบำรุง
โรงพยาบาลวังสามหมอ ตามรายการข้างต้น และตามหลักฐานที่แนบมา
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นางชญชิตา สองสี
(จพ.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน)

<p>1) ได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐาน การเบิกจ่ายแล้ว</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เห็นสมควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p> (นายประเสริฐ คีลินแก้ว) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ 13 / พ.ย. 2562</p>	<p>ผู้อนุมัติจ่าย</p> <p> (นายเกรียงไกร ไกยวรรณ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ 11.3 / พ.ย. 2562</p>	<p>ผู้จ่ายเงิน</p> <p> นางชญชิตา สองสี (จพ.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน) 11.3 พ.ย. 2562</p>
--	--	---



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อต ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๗๒

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ)

ด้วย โรงพยาบาลวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานีมีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เนื่องจากครุภัณฑ์ทางการแพทย์ไม่เพียงพอและเพื่อทดแทนของเดิมที่ชำรุด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๔,๒๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๔,๒๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๒

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา


๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น


๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


(นางสาวกัลยาณี วรรณกุล)

เจ้าหน้าที่


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เห็นสมควร


(นายประเสริฐ คลิ้นแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ


(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๗๒

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (ปฏิบัติราชการแทนโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ	ยู.เอ็ม.แอล.ซีพพลาย	๒๔,๒๒๐.๐๐	๒๔,๒๒๐.๐๐
		รวม	๒๔,๒๒๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลวังสามหมอพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


(นางสาวกัลยาณี วรรณกุล)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เห็นสมควร


(นายประเสริฐ คลื่นแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ


(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



คำสั่ง โรงพยาบาลวังสามหมอ

ที่ ๗๑๕/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลวังสามหมอ มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายคนอง ศรีเคนา

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ประกาศโรงพยาบาลวังสามหมอ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวังสามหมอ ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ยู.เอ็ม.แอล.ซีฟฟลาย (ขายส่ง) โดยเสนอราคา
เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๒๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ยู.เอ็ม.แอล.ซีฟพลาย
ที่อยู่ เลขที่ ๒๔/๒ ถนนวิมลนาunganค์
ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๒-๒๙๘๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๑๓๕๒๖๐๐๐๙๒๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๗๑๕/๒๕๖๒
วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังสามหมอ
ที่อยู่ ๑๐๘ ม.๑๑ ถ.ศรีธาตุ-วังสามหมอ ตำบลวังสามหมอ
อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี
โทรศัพท์ ๐๔๒๓๘๗๗๔๐

ตามที่ ยู.เอ็ม.แอล.ซีฟพลาย ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลวังสามหมอ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์	๗	รายการ	๓,๕๖๐.๐๐	๒๔,๒๒๐.๖๐
(สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๒,๖๓๕.๕๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๕๘๔.๔๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๔,๒๒๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวังสามหมอ ๑๐๘ ม.๑๑ ถ.ศรีธาตุ-วังสามหมอ
- ระยะเวลารับประกัน ๑๕ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๒๐๙๗๑๕๑๓๕๔ ชื่อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....

(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....

(นายณัฐติ ปริสุทธิ์)

ผู้จัดการร้าน

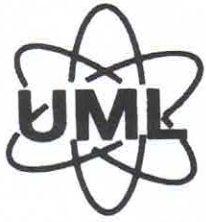
วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

ผู้สั่งซื้อ

ผู้รับใบสั่งซื้อ

เลขที่โครงการ ๒๒๐๙๗๑๕๑๓๕๔

เลขคู่สัญญา ๒๒๐๙๑๔๑๒๖๖๔๔



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยู.เอ็ม.แอล ซัพพลาย
U.M.L. SUPPLY LTD., PART.

24/2 ถนนวัฒนา อ.เมือง จ.อุตรธานี 41000 โทร. 042-222980 แฟกซ์ 042-222980
24/2 Wattana Rd., Amphur Muang Udon Thani Tel. 042-222980 Fax.042-222980
ทะเบียนการค้าเลขที่ อด 789
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0413526000928 (สำนักงานใหญ่)

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

(เอกสารออกเป็นชุด)

อัตราภาษี



อัตราร้อยละ

ชื่อผู้ซื้อ
Customer's Name

โรงพยาบาล วังสามหมอก (รพ.สศ.บ้านนาตาล)

เล่มที่

เลขที่

62/0673

ที่อยู่
Address

อ.วังสามหมอก จ.อุตรธานี

วันที่
Date

13 พ.ย. 2562

รหัสสินค้า Code	รายการ Description	จำนวน Qty.	ขนาดบรรจุ Packing	ราคา/หน่วย (บาท) Unit Price (Baht)	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
1	เครื่องวัดความชื้นสัมพัทธ์และอุณหภูมิ แบบดิจิทัล (เทอร์โม-ไฮโกรมิเตอร์) "NICETY" รุ่น TH802A	3	ชุด ✓	1,750.00 ✓	5,250.00
2	ก้อนเตาะซ่า ปากี	1	อัน ✓	250.00 ✓	250.00
3	Ambu bag "Galmed" Child ได้วัน	1	ชุด ✓	2,500.00 ✓	2,500.00
4	Ambu bag "Galmed" Adult ได้วัน	1	ชุด ✓	2,500.00 ✓	2,500.00
5	สเตรท โดส โกลป์ ยี่ห้อ Spirit รุ่น CK-S601P	4	ชุด ✓	2,800.00 ✓	11,200.00
6	นาฬิกาจับเวลา ✓	1	เครื่อง ✓	1,400.00 ✓	1,400.00
7	กล่องเครื่องมือแพทย์ 8x3" สแตนเลส ✓	4	กล่อง ✓	280.00 ✓	1,120.00

จ่ายเงินแล้ว

นางชนัญชิตา สองสี
จพ.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
13 พ.ย. 2562

ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

ชำระโดย
Paid by

เงินสด
Cash

เช็คเลขที่
Cheque No.

ลงวันที่
Dated

รวมราคาทั้งสิ้น
Total Amount

22,635.51

ธนาคาร
Bank

สาขา
Branch

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
Value Added Tax

1,584.49

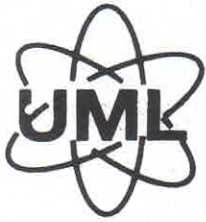
(สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยู.เอ็ม.แอล. ซัพพลาย
U.M.L.SUPPLY LTD., PART.

ผู้รับเงิน/Bill Collector

ผู้มีอำนาจลงนาม/Authorized Signature

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้รับเงินเซ็นกำกับและถ้าจ่ายเป็นเช็ค โปรดขีดคร่อมและสั่งจ่ายในนาม "ห้างฯ ยู.เอ็ม.แอล. ซัพพลาย"
This receipt will be recognized unless signed by Bill Collector and if paid by cheque, please crossed "A/C PAYEE ONLY"



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยู.เอ็ม.แอล ซัพพลาย
U.M.L. SUPPLY LTD., PART.

24/2 ถนนวัฒนา อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000 โทร 042 222980 แฟกซ์ 042 222980
24/2 Wattana Rd. Amphur Muang Udon Thani Tel 042-222980 Fax 042-222980
ทะเบียนการค้าเลขที่ อด 789
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0413526000928 (สำนักงานใหญ่)

๙๗๒ / ๗๑๕

ต้นฉบับใบกำกับภาษี

(เอกสารออกเป็นชุด)

อัตราภาษี อัตราร้อยละ

ชื่อผู้ซื้อ Customer's Name	โรงพยาบาล วังสามหมอ (รพ.สต.บ้านนาตาล)	เล่มที่	เลขที่ 62/0673
ที่อยู่ Address	อ.วังสามหมอ จ.อุดรธานี	วันที่ Date	

รหัสสินค้า Code	รายการ Description	จำนวน Qty.	ขนาดบรรจุ Packing	ราคา/หน่วย (บาท) Unit Price (Baht)	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
1	เครื่องวัดความชื้นสัมพัทธ์และอุณหภูมิ แบบดิจิทัล (เทอร์โม-ไฮโกรมิเตอร์) "NICETY" รุ่น TH802A	3	ชุด	1,750.00	5,250.00
2	ค้อนเคาะเสา ป่ากี	1	อัน	250.00	250.00
3	Ambu bag "Galmed" Child ได้หวั่น	1	ชุด	2,500.00	2,500.00
4	Ambu bag "Galmed" Adult ได้หวั่น	1	ชุด	2,500.00	2,500.00
5	สเตท โดส โกลบ ยี่ห้อ Spirit รุ่น CK-S601P	4	ชุด	2,800.00	11,200.00
6	นาฬิกาจับเวลา	1	เครื่อง	1,400.00	1,400.00
7	กล่องเครื่องมือแพทย์ 8x3" สแตนเลส	4	กล่อง	280.00	1,120.00

รับค่าเงิน
ประเภทวัสดุ/ครุภัณฑ์
ตรวจรับแล้ว
กรรมการตรวจนับ
วันที่ ๑/๐๙/๖๒

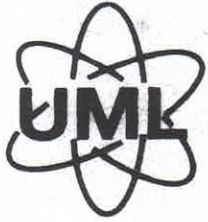
ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

หมายเหตุ Remarks	รวมราคาทั้งสิ้น Total Amount	22,635.51
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% Value Added Tax	1,584.49
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	24,220.00

ได้รับสิ่งของตามรายการข้างบนนี้ โดยถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
Received the above mentioned goods in good order and condition

ผู้ส่งของ/Delivered By

ผู้รับของ/Received By



ห้างหุ้นส่วนจำกัด ยู.เอ็ม.แอล ซัพพลาย
U.M.L. SUPPLY LTD., PART.

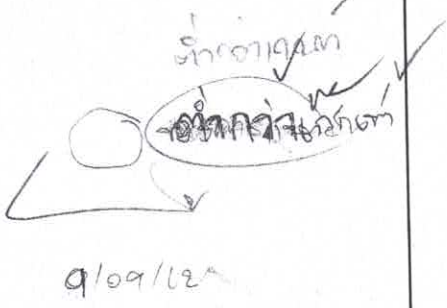
24/2 ถนนวัฒนา อ.เมือง จ.อุตรธานี 41000 โทร 042-222980 แฟกซ์ 042-222980
24/2 Wattana Rd., Amphur Muang Udonthani Tel 042-222980 Fax.042-222980
ทะเบียนการค้าเลขที่ อด 789
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0413526000928 (สำนักงานใหญ่)

ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

(เอกสารออกเป็นชุด)

อัตราภาษี อัตราร้อยละ

ชื่อผู้ซื้อ Customer's Name	โรงพยาบาล วังสามหมอ (รพ.สต.บ้านนาตาคร)	เล่มที่	เลขที่ 62/0673
ที่อยู่ Address	อ.วังสามหมอ จ.อุตรธานี	วันที่ Date	

รหัสสินค้า Code	รายการ Description	จำนวน Qty.	ขนาดบรรจุ Packing	ราคา/หน่วย (บาท) Unit Price (Baht)	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
1	เครื่องวัดความชื้นสัมพัทธ์และอุณหภูมิ แบบดิจิตอล (เทอร์โม-ไฮโกรมิเตอร์) "NICETY" รุ่น TH802A	3	ชุด	1,750.00	5,250.00
2	ก้อนเคาะฝา ปากี	1	อัน	250.00	250.00
3	Ambu bag "Galmed" Child ได้หัววัน	1	ชุด	2,500.00	2,500.00
4	Ambu bag "Galmed" Adult ได้หัววัน	1	ชุด	2,500.00	2,500.00
5	สเปค โดส โคลป์ ยี่ห้อ Spirit รุ่น CK-S601P	4	ชุด	2,800.00	11,200.00
6	นาฬิกาจับเวลา	1	เครื่อง	1,400.00	1,400.00
7	กล่องเครื่องมือแพทย์ 8x3" สแตนเลส	4	กล่อง	280.00	1,120.00
					
ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.					

หมายเหตุ Remarks	รวมราคาทั้งสิ้น Total Amount	22,635.51
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% Value Added Tax	1,584.49
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	24,220.00

ได้รับสิ่งของตามรายการข้างบนนี้ โดยถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
Received the above mentioned goods in good order and condition.

ผู้ส่งของ/Delivered By

ผู้รับของ/Received By

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลวังสามหมอ (00110220041000000)

เลขที่โครงการ : 62097151354

ชื่อโครงการ : ชื่อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน 7 รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ชื้อ

ไม่พบข้อมูล

วันที่แสดงข้อมูล 06/09/2562

ผู้จัดทำ : ประเสริฐ คลื่นแก้ว

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ

62097151354

ชื่อโครงการ

ซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

รหัสหน่วยงาน

00110220041000000

ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลวังสามหมอ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0413526000928

ชื่อผู้เสนอราคา

ยู.เอ็ม.แอล.ซีพพลาย

เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

715/2562

วันที่ทำสัญญา

06/09/2562

ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดตปปปป)

จำนวนเงิน

24,220.00

เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP

620914126644

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๗๑๕/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒ โรงพยาบาลวังสามหมอ ได้ตกลง ซื้อ กับ ยู.เอ็ม.แอล.ซัพพลาย สำหรับโครงการ ชื่อ
ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จำนวน 7 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๔,๒๒๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ✓ ถูกต้อง
 - ✓ ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ✓ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๔,๒๒๐.๐๐ บาท



(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายคนอง ศรีเคนา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๐๙๗๑๕๑๓๕๔
เลขคู่มือสัญญา๖๒๐๙๑๔๑๒๖๖๕๔
เลขคู่มือตรวจรับ ๖๒๐๙A๑๑๔๕๖๕๖

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านายประเสริฐ คลื่นแก้ว (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านางสาวกัลยาณี วรรณกุล..... (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านายคนอง ศรีเคนา..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม
หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติ
หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น
สำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง ในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการ
จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้า กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน
หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายประเสริฐ คลื่นแก้ว)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นางสาวกัลยาณี วรรณกุล)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(นายคนอง ศรีเคนา)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)