



บริษัท นิวชาयน์ กรุ๊ป จำกัด

54/106 หมู่ 5 ต. ปากนคร อ. เมืองนครศรีธรรมราช จ. นครศรีธรรมราช 80000

โทรศัพท์ 062-434-6894

E-Mail: Newshinegroup@hotmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0805564002779 (สำนักงานใหญ่)

ใบที่รับ 902
วันที่ 13 มี.ค. 2566
เวลา 13:51 น.

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้

TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

ชื่อลูกค้า (CUSTOMER) โรงพยาบาลพรหมคีรี 17 ต. พรหมโลก อ. พรหมคีรี จ. นครศรีธรรมราช 80320 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000550391	เลขที่ (TAX INVOICE NO.) NSG6602026
	วันที่ (DATE) 10 มี.ค. 2566
	แผนก (SECTION) ชั้นสูตรโรค

ใบสั่งซื้อเลขที่	เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน	วันครบกำหนดชำระ	พนักงานขาย นส. นฤมล ไชยชนะ
PO.No.	TERM OF PAYMENT	DUE DATE	SALE 081-599-9326

ลำดับ ITEM	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QTY.	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
---------------	-----------------------------	---------------	------------------	----------------------------	---------------------

1	TB Stain Set (Kinyoun) 4*500 ml Lot: M22C11 Exp: 20241211	1	กล่อง	2,560.00	2,560.00
2	Wright Giemsa Stain A 5L Lot: R22A58(8) Exp: 12-Oct-2024	1	กล่อง	5,000.00	5,000.00
3	Wright Giemsa Stain B 5L Lot: 230204 Exp: 09-Feb-2025	1	กล่อง	2,300.00	2,300.00

ว. รักษาสภาพ
น/อ.
[Signature]
13 มี.ค. 66

คณะกรรมการได้ตรวจรับของตามรายการนี้
ครบถ้วนและถูกต้อง
(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
วันที่ 13 มี.ค. 2566 พ.ศ.

เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน	รวมมูลค่าสินค้า TOTAL	9,214.95
1. กรุณาตรวจนับสินค้าให้ตรงตามจำนวนก่อนลงลายมือชื่อรับสินค้า	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT	645.05
2. สินค้าตามใบส่งของฉบับนี้เป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ ผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะทำการชำระเงินเป็นที่เรียบร้อยแล้ว	รวมราคาทั้งสิ้น NET TOTAL	9,860.00

ผู้ส่งสินค้า DELIVERY BY [Signature]	ผู้รับสินค้า RECEIVED BY [Signature]	ในนามบริษัท นิวชาयน์ กรุ๊ป จำกัด [Signature] (ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ) MANAGER/AUTHORIZER
วันที่ DATE 10 มี.ค. 2566	วันที่ DATE 13 มี.ค. 2566	



บริษัท นิวชาयน์ กรุ๊ป จำกัด

54/106 หมู่ 5 ต. ปากนคร อ. เมืองนครศรีธรรมราช จ. นครศรีธรรมราช 80000

โทรศัพท์ 062-434-6894

E-Mail: Newshinegroup@hotmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0805564002779 (สำนักงานใหญ่)

ใบเสนอราคา

QUOTATION

03 ส.ค. 2566

เลขที่ (NO.)

25022566

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพรหมคีรี
ที่อยู่ อ. พรหมคีรี จ. นครศรีธรรมราช
เรื่อง เสนอราคาวัสดุอุปกรณ์

ลำดับ ITEM	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QTY.	หน่วยนับ UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	TB Stain Set (Kinyoun) 4*500 ml Lot: M22C11 Exp: 20241211	1	กล่อง	2,560.00	2,560.00
2	Wright Giemsa Stain A 5L Lot: R22A58(8) Exp: 12-Oct-2024	1	กล่อง	5,000.00	5,000.00
3	Wright Giemsa Stain B 5L Lot: 230204 Exp: 09-Feb-2025 *สินค้ารับประกัน 1 ปี *รองรับระบบ WIFI เพื่อเชื่อมต่อข้อมูล	1	กล่อง	2,300.00	2,300.00

เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน

รวมมูลค่าสินค้า TOTAL

9,214.95

ผู้ขาย น.ส. นฤมล ไชยชนะ (เกด) โทร 081-599-9326

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT

645.05

รวมราคาทั้งสิ้น NET TOTAL

9,860.00

ในนามบริษัท นิวชาयน์ กรุ๊ป จำกัด



(ผู้จัดการ/ผู้รับมอบอำนาจ)

MANAGER/AUTHORIZER



- หมายเหตุ
- กำหนดขึ้นราคาภายใน 90 วัน นับจากได้เสนอราคา
 - กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับจากได้รับใบสั่งซื้อ
 - สินค้าตัวอย่างที่ส่งให้พิจารณา ทางบริษัทไม่ขอรับคืน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพรหมคีรี อ.พรหมคีรี จ.นครศรีธรรมราช โทร.๐๗๕-๓๙๖๑๒๓
ที่ นส ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)๐๐๓/๘๒๐ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งบุคคลเพื่อ(ร่าง)ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (รับมอบอำนาจโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี)
ต้นเรื่อง/เรื่องเดิม

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพรหมคีรี มีความประสงค์ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์
การแพทย์ ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในโรงพยาบาลพรหมคีรี

ข้อเท็จจริง

เพื่อเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ความว่า
“ในการจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างงานก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่งหรือจะให้
เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ
เฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย”

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

๑. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อ ๒๑ ความว่า “ในการจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างงานก่อสร้างให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้น
มาคณะหนึ่งหรือจะให้เจ้าหน้าที่ที่บุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย”

๓. กฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลง
ลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ ความว่า”การจัดซื้อจัดจ้าง
สินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้าง
ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๔. คำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราชที่ ๔๔๐๗/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจ
ให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี มีอำนาจดำเนินการจัดหาพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประการข้อบัญญัติ หรือข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัติ
นี้ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการ
บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ เห็นควรแต่งตั้ง นายจิรศักดิ์ ญาติรักษ์ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เพื่อร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด
คุณลักษณะวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามที่เสนอขอได้โปรดอนุมัติแต่งตั้งให้ นายจิรศักดิ์ ญาตริกซ์ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เป็นผู้ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามที่เสนอ

.....
(นางสาวนิลอุมา เย็นรักษา)
เจ้าหน้าที่

.....
(นางสาวเนตรชนก อุตมากร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ / ลงนามแล้ว

.....
(นายเชลียว ผจญภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช



คำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่ ๒๓๐/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งบุคคลเพื่อร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

.....
เพื่อให้การจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง สำหรับใช้ในราชการ เพื่อใช้รักษาผู้ป่วยที่มารับการรักษาพยาบาลของ โรงพยาบาลพรหมคีรี เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งบุคคลเพื่อร่างขอบเขตของงานหรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ ประกอบด้วย

นายจิรศักดิ์ ญาตริรักษ์ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ผู้ร่างขอบเขตของงาน

ให้บุคคลผู้ร่างขอบเขตของงานหรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ดำเนินการร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
๒. รายงานผลให้ผู้แต่งตั้งทราบภายใน ๗ วันทำการ ถ้ามีเหตุที่ทำให้รายงานล่าช้าให้เสนอต่อผู้แต่งตั้งพิจารณาขยายเวลาให้ตามความจำเป็น
๓. ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งถือปฏิบัติให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและ

บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และหรือกฎกระทรวง ข้อบังคับ ประการ ข้อบัญญัติ หรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง โดยเคร่งครัดด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ทุกขั้นตอน หากมีปัญหาอุปสรรค ให้รายงานผู้บังคับบัญชาทราบโดยเร็ว

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....

(นายเฉลียว ผจญภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดและคุณลักษณะ
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

๑. หลักการและเหตุผล

จัดซื้อตามแผนการจัดซื้อปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อให้หน่วยงานมีน้ำยาใช้อย่างเพียงพอ ทันต่อการตรวจวิเคราะห์และการวินิจฉัยของแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ หรือกฎกระทรวง ข้อบังคับ ประการ ข้อบัญญัติ หรือข้อกำหนดใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

๓. คุณสมบัติของผู้เข้ายื่นเสนอราคา

- ๓.๑ เป็นผู้มิอาชีพค้าขายหรือรับจ้าง สำหรับการจัดหาในครั้งนี้
- ๓.๒ ต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกกระบุชื่อไว้ในบัญชีไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานของทางราชการและได้แจ้งเวียนชื่อแล้ว หรือไม่เป็นผู้ที่ได้รับการสั่งให้ติดบุคคลหรือบุคคลอื่นเป็นผู้ทำงานตามระเบียบของทางราชการ
- ๓.๓ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกลิขสิทธิ์ หรือความคุ้มครอง ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทยเว้นแต่รัฐบาลของผู้เสนอราคาได้มีคำสั่งให้สละสิทธิ์และความคุ้มครองเช่นนั้น
- ๓.๔ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับผู้เสนอราคารายอื่นที่เข้าเสนอราคาให้แก่หน่วยงาน ณ วันเข้ายื่นเสนอราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการยื่นเสนอราคาซื้อครั้งนี้
- ๓.๕ บุคคลหรือนิติบุคคลที่จะเข้าเป็นคู่สัญญาต้องไม่อยู่ในฐานะเป็นผู้ไม่แสดงบัญชีรายรับรายจ่ายหรือแสดงบัญชีรายรับรายจ่ายไม่ถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญ
- ๓.๖ บุคคลหรือนิติบุคคลที่เข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ ซึ่งได้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (e-Government Procurement : e-GP) ต้องลงทะเบียนในระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกรมบัญชีกลางที่เว็บไซต์ ศูนย์ข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
- ๓.๗ คู่สัญญาต้องรับและจ่ายเงินผ่านบัญชีธนาคาร เว้นแต่การจ่ายเงินแต่ละครั้งซึ่งมีมูลค่าไม่เกินสามหมื่นบาท คู่สัญญาอาจจ่ายเป็นเงินสดก็ได้

๔. ขอบเขตของงาน รายละเอียดทั่วไปและคุณลักษณะของพัสดุ

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา/หน่วย	รวมราคา	หมายเหตุ
๑	TB Stain set ๔x๕๐๐ ml	กล่อง	๑	๒,๕๖๐.๐๐	๒,๕๖๐.๐๐	
๒	Wright Giemsa stain A ๕ L	กล่อง	๑	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	
๓	Wright Giemsa stain B ๕ L	กล่อง	๑	๒,๓๐๐.๐๐	๒,๓๐๐.๐๐	
	รวม				๙,๘๖๐.๐๐	

๕. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๑. เมื่อได้รับแจ้งสินค้ามีปัญหา ไม่สามารถใช้งานได้ตามปกติ ผู้ขายต้องรีบเปลี่ยนสินค้าตัวใหม่แบบ/รุ่น ยี่ห้อ เดิม หรือดีกว่า ให้ผู้ซื้อ/จ้าง ภายใน ๗ วันทำการ นับแต่วันเวลาที่ได้รับแจ้ง
- ๒. การจ่ายเงินให้ผู้ขาย จะจ่ายให้ก็ต่อเมื่อผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุให้กับผู้ซื้อ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

หรือผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับไว้ ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว เท่านั้น

๖. ระยะเวลาการส่งมอบ

ผู้ขายต้องส่งมอบพัสดุภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ได้ลงนามในสั่งซื้อหรือจ้าง

๗. สถานที่ส่งมอบ

งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพรหมคีรี อำเภอพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช

๘. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ใช้เกณฑ์ราคา และมีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ร่างขอบเขตของงานฯ

(นายจิรศักดิ์ ญาตริรักษ์)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพรหมคีรี อ.พรหมคีรี จ.นครศรีธรรมราช โทร.๐๗๕-๓๙๖๑๒๓

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)๐๐๗/๘๒๘ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรีผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ตามคำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราชเลขที่ ๒๓๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้แต่งตั้ง

นายจිරศักดิ์ ญาติริักษ์ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่กำหนด นั้น

บัดนี้ นายจिरศักดิ์ ญาติริักษ์ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ได้พิจารณาดำเนินการจัดทำ(ร่าง)ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามขอบเขตของงานฯ ที่แนบมาจำนวน ๑ ชุด จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ร่างขอบเขตของงานฯ
(นายจिरศักดิ์ ญาติริักษ์)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรีผู้ได้รับมอบอำนาจ)

เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามที่ นายจिरศักดิ์ ญาติริักษ์ เสนอ ขอได้โปรดอนุมัติให้ใช้ร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง สำหรับการจัดซื้อหรือจ้างในครั้งนี้อย่างต่อไป

.....
(นางสาวนิลอุมา เย็นรักษา)
เจ้าหน้าที่

.....
(นางสาวเนตรชนก อุตตมากร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ/อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นายเฉลิม ผจญภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพรหมคีรี ต.พรหมโลก อ.พรหมคีรี จ.นครศรีธรรมราช

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)๐๐๓/๘๓๖

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ซื้อ TB Stain set ๔x๕๐๐ ml จำนวน ๑ กล่อง ,Wright Giemsa stain A ๕ L จำนวน ๑ กล่อง ,Wright Giemsa stain B ๕ L จำนวน ๑ กล่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพรหมคีรี ต.พรหมโลก อ.พรหมคีรี จ.นครศรีธรรมราชมีความประสงค์จะ ซื้อTB stain set ๔x๕๐๐ ml ๑ Box, Wright Giemsa Stain A ๑ Box, Wright Giemsa Stain B ๑ Box โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

จัดซื้อตามแผนการจัดซื้อปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อให้หน่วยงานมีน้ำยาใช้อย่างเพียงพอ ทันต่อการตรวจวิเคราะห์และการวินิจฉัยของแพทย์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสาร TOR ที่แนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙,๘๖๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๓.๑ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูลราคาอ้างอิงของพัสดุที่กรมบัญชีกลางจัดทำ (ตามระบบ e-catalog)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลพรหมคีรี จำนวน ๙,๘๖๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ TB stain set ๔x๕๐๐ ml (๓๑.๒๑.๑๗.๐๖)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ Wright Giemsa Stain A (๑๒.๑๗.๑๕.๐๕)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ Wright Giemsa Stain B (๑๒.๑๗.๑๕.๐๕)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๖.๑ กฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและเป็นวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ ความว่า การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๖.๒ กรณี จัดซื้อลงโปรแกรมคอมพิวเตอร์ หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๕.๕/ว ๓๒๒ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ ข้อ ๒. (๒.๒.๑) การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ต้องดำเนินการในระบบ e-GP กรณี ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาคและราชการส่วนท้องถิ่น วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท

๖.๓ คำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราชที่ ๔๔๐๗/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผู้ว่าราชการจังหวัด มอบอำนาจให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรีมีอำนาจดำเนินการจัดหาพัสดุ ทุกขั้นตอนทุกวิธี (รวมถึงการทำ สัญญาและบริหารสัญญา) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กฎกระทรวง ขอบบังคับประการ ข้อบัญญัติ หรือข้อกำหนดใด ๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่ เกี่ยวข้อง ภายในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวเพ็ญรัตน์ สุชาติพงษ์

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการ

๒. นางธิดารัตน์ สุนกามรัตน์

กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๓. นางสาวภัทร อังศุวัฒนากุล

กรรมการ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามข้อ ๘

ลงชื่อ.....

(นางสาวนิลอุมา เย็นรักษา)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นางสาวเนตรชนก อุตตมากร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ/ลงนามแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายเฉลียว ผจญภัย)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช



ประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อTB stain set ๔x๕๐๐ ml ๑ Box, Wright Giemsa Stain A ๑ Box, Wright Giemsa Stain B ๑ Box โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพรหมคีรี ได้มีโครงการ ซื้อTB stain set ๔x๕๐๐ ml ๑ Box, Wright Giemsa Stain A ๑ Box, Wright Giemsa Stain B ๑ Box โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. TB stain set ๔x๕๐๐ ml (๓๑.๒๑.๑๗.๐๖) จำนวน ๑ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท นิวชาयน์ กรุป จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๕๖๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. Wright Giemsa Stain A (๑๒.๑๗.๑๕.๐๕) จำนวน ๑ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท นิวชาयน์ กรุป จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. Wright Giemsa Stain B (๑๒.๑๗.๑๕.๐๕) จำนวน ๑ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท นิวชาयน์ กรุป จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๓๐๐.๐๐ บาท (สองพันสามร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....๒๐๙.....

(นายเจสสิยา พงษ์ภักย์)

ผู้อำนวยการ รพ.พรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพรหมคีรี ต.พรหมโลก อ.พรหมคีรี จ.นครศรีธรรมราช

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)๐๐๓/๘๔๔

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ TB stain set ๔x๕๐๐ ml ๑ Box, Wright Giemsa Stain A ๑ Box, Wright Giemsa Stain B ๑ Box โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. TB stain set ๔x๕๐๐ ml (๓๑.๒๑.๑๗.๐๖) จำนวน ๑ กล่อง/box	บริษัท นิวยานน์ กรุป จำกัด	๒,๕๖๐.๐๐	๒,๕๖๐.๐๐
๒. Wright Giemsa Stain A (๑๒.๑๗.๑๕.๐๕) จำนวน ๑ กล่อง/box	บริษัท นิวยานน์ กรุป จำกัด	๕,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๓. Wright Giemsa Stain B (๑๒.๑๗.๑๕.๐๕) จำนวน ๑ กล่อง/box	บริษัท นิวยานน์ กรุป จำกัด	๒,๓๐๐.๐๐	๒,๓๐๐.๐๐
รวม			๙,๘๖๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดนครศรีธรรมราชโดยโรงพยาบาลพรหมคีรีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....

(นางสาวนิลอุมา เย็นรักษา)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นางสาวเนตรชนก อุตตมากร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ/ลงนามแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายเจสียว ผจญภัย)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท นิวชาयน์ กรุป จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๕๔/๑๐๖ หมู่ ๕

ตำบลปากนคร อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ ส่วนราชการ โรงพยาบาลพรหมคีรี

โทรศัพท์ ๐๖๒๔๓๔๖๘๙๔, ๐๘๑-๕๕๙-๙๓๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๐๕๕๖๔๐๐๒๗๗๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๔๘/๒๕๖๖

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖

ที่อยู่ ๑๗ ม.๑ ตำบลพรหมโลก อำเภอพรหมคีรี จังหวัด

นครศรีธรรมราช

โทรศัพท์ ๐๗๕๓๙๖๑๒๓

ตามที่ บริษัท นิวชาयน์ กรุป จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลพรหมคีรี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	TB stain set 4x500 ml , Wright Giemsa Stain A , Wright Giemsa Stain B	๑	ครั้ง	๙,๘๖๐.๐๐	๙,๘๖๐.๐๐
(เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๙,๒๑๔.๙๕
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๖๔๕.๐๕
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๙,๘๖๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพรหมคีรี ๑๗ ม.๑

๔. ระยะเวลาประกัน ๑ ปี

๕. สวัสดิการค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสวัสดิการที่ไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๓๗๑๔๖๗๔ ชื่อTB stain set ๔x๕๐๐ ml ๑ Box, Wright Giemsa Stain A ๑ Box, Wright Giemsa Stain B ๑ Box โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเนตรชนก อุตตนากร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณนฤมล ไชยชนะ)

พนักงานขาย

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖



เลขที่โครงการ ๖๖๐๓๗๑๔๖๗๔

เลขคู่สัญญา ๖๖๐๓๗๑๔๖๗๔



ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)๐๐๓/๕๖๐

โรงพยาบาลพรหมคีรี

๑๗ ม.๑ ตำบลพรหมโลก อำเภอ

พรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน บ.นิวชายน กรุป จำกัด

ตามที่ โรงพยาบาลพรหมคีรี ต้องการซื้อ TB stain set ๔x๕๐๐ ml ๑ Box, Wright Giemsa Stain A ๑ Box, Wright Giemsa Stain B ๑ Box โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บริษัท นิวชายน กรุป จำกัด ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๘๖๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้วนั้น

โรงพยาบาลพรหมคีรี พิจารณาแล้ว ตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๘๖๐.๐๐บาท(เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจลิยว ผจญภัย)

ผู้อำนวยการ รพ.พรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

โรงพยาบาลพรหมคีรี

โทรศัพท์ ๐๗๕๓๙๖๑๒๓ ต่อ ๑๐๙

โทรสาร ๐๗๕๓๙๖๔๖๓

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง เลขที่ ๐๔๘/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖ จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยโรงพยาบาลพรหมคีรี ได้ตกลงซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์กับ บริษัท นิวชายัน กรุ๊ป จำกัด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๘๖๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ หรือ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุแล้วตามหนังสือส่งมอบงานจ้าง หรือใบส่งของเลขที่ NSG๖๖๐๒๐๒๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖

ผลการตรวจรับ



ถูกต้อง



ครบถ้วนตามสัญญา



ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ



มีค่าปรับ



ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสาวเพ็ญรัตน์ สุชาติพงษ์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางธิดารัตน์ สุนกามรัตน์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวภัทร อังศุวัฒนากุล)

เลขที่โครงการ ๖๖๐๓๗๑๙๕๖๙๔

เลขคุมสัญญา ๖๖๐๓๑๔๒๒๙๕๑๙

เลขคุมตรวจรับ ๖๖๐๓A๑๓๒๒๘๖๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรีผู้ได้รับมอบอำนาจ)

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุและรายงานผลให้ทราบ ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕(๔)
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ

ลงชื่อ.....

(นางสาวเนตรชนก อุตตมากร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นายเฉลียว ผจญภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพรหมคีรี อ.พรหมคีรี จ.นครศรีธรรมราช โทร.๐๗๕-๓๙๖๑๒๓

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)๐๐๓/๘๕๓ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรีผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ตาม ที่ รายงานขอซื้อของจ้างเลขที่ นศ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)๐๐๓/๘๓๖ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีอำนาจข้างท้ายเป็นคณะกรรมการหรือผู้ตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ จาก บริษัท นิวยายน์ กรุป จำกัด ตามเงื่อนไขใบสั่งซื้อส่งจ้างเลขที่ ๐๔๘/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๙,๘๖๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุตามใบส่งของ เลขที่ NSG๖๖๐๒๐๒๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช เมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่เรียบร้อยแล้ว

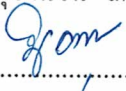
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........ประธานกรรมการ
(นางสาวเพ็ญรัตน์ สุขชาติพงษ์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางจิตราตัน สุนทามรัตน์)

ลงชื่อ..........กรรมการ
(นางสาวภัทร อังศุวัฒนากุล)

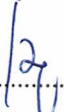
ข้าพเจ้า นางสาวนิลอุมา เย็นรักษา ได้รับมอบพัสดุจำนวน ๓ รายการ จากกรรมการตรวจรับไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวนิลอุมา เย็นรักษา)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรีผู้ได้รับมอบอำนาจ)

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุและรายงานผลให้ทราบตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕(๔)
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ

ลงชื่อ..........
(นางสาวเนตรชนก อุตตมารัก)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..........
(นายเนติยว ผจญภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวเนตรชนก อุตตมากร	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวนิลอุมา เย็นรักษา	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวเพ็ญรัตน์ สุชาติพงษ์	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางธิดารัตน์ สุนกามรัตน์	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวภัทร อังศุวัฒนากุล	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

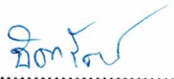
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติ
สัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มี
ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย
แนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวเนตรชนก อุตตมากร)

ลงนาม..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวนิลอุมา เย็นรักษา)

ลงนาม..........ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางสาวเพ็ญรัตน์ สุชาติพงษ์)

ลงนาม..........กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางธิดารัตน์ สุนกามรัตน์)

ลงนาม..........กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางสาวภัทร อังศุวัฒนากุล)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลพรหมคีรี อ.พรหมคีรี จ.นครศรีธรรมราช โทร.๐๗๕-๓๙๖๑๒๓

ที่ นศ ๐๐๓๓.๓๐๑(๐๒)๐๐๓/๘๕๔ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี (ตามวงเงินที่ได้รับมอบอนุมัติเบิกจ่ายเงิน)

ตามที่ โรงพยาบาลพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ตกลงซื้อ วัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท นิวชาयน์ กรุ๊ป จำกัด ตามเงื่อนไขใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๔๘/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๘๖๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น

คณะกรรมการ ได้ตรวจรับพัสดุ บริษัท นิวชาयน์ กรุ๊ป จำกัด ซึ่งได้ส่งมอบพัสดุตามใบส่งของ เลขที่ NSG๖๖๐๒๐๒๖ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลพรหมคีรี จังหวัดนครศรีธรรมราช เมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นจำนวนครบถ้วนถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบตามที่เสนอขอได้โปรดอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินให้กับ บริษัท นิวชาयน์ กรุ๊ป จำกัด เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๘๖๐.๐๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

รหัสผู้ขาย.....

เลขที่ใบ P/O.....

เลขที่เอกสารตรวจรับพัสดุ ๖๖๐๓A๑๓๒๒๘๖๐

ลงชื่อ.....

(นางสาวนิลอุมา เย็นรักษา)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....

(นางสาวเนตรชนก อุตตมากร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายเฉลียว ผจญภัย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมคีรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

วัน/เดือน/ปี : ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวข้อ : ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ TB stain set ๔x๔๕๐ ml จำนวน ๑ กล่อง, Wright
Giemsa stain A ๕ ml จำนวน ๑ กล่อง, Wright Giemsa stain B ๕ ml จำนวน ๑ กล่อง โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ TB stain set ๔x๔๕๐ ml จำนวน ๑ กล่อง, Wright Giemsa
stain A ๕ ml จำนวน ๑ กล่อง, Wright Giemsa stain B ๕ ml จำนวน ๑ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
จำนวน ๑ แผ่น ขึ้นเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเพื่อประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวนิลอุมา เย็นรักษา)

ตำแหน่ง จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายจรัสศักดิ์ ญาตริรักษ์)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายสมชาย เหล่นยี)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖