



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศिलाลาต ตำบลลุง อำเภาศีลาลาต จังหวัดศรีสะเกษ

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑.๑/ก๓๑

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วย โรงพยาบาลศिलाลาต ได้จัด ซื้อ (/) วัสดุการแพทย์ เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการ

ของโรงพยาบาลศिलाลาต จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๙๑.๐๐ บาท ตามบันทึกรายงานการขออนุมัติ

(/) ชื่อ (-) จำง ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/พ๓๑ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

บัดนี้ (/) ผู้ชาย ร้านแสงจันทร์ ได้จัดส่งมอบพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้วคณะกรรมการ

ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องแล้วดังรายละเอียดในใบตรวจรับที่แนบมาเพื่อขออนุมัติเบิกเงินเป็นค่าพัสดุ

ดังกล่าวรวมทั้งหมดเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๙๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)

โดยขออนุมัติเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศिलाลาต

จึงรายงานการตรวจรับพัสดุมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(นางรุ่งทิวา อุดมพันธ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

เจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุมัติ

(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศिलाลาต

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๓๑/๖๔ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลศิลาลาด ได้ตกลงซื้อ กับ ร้านแสงจันทร์ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๙๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๙๑.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวณิชา พวงแก้ว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๒๔๐๔๕๕

เลขคุมสัญญา๖๓๑๒๑๔๘๓๒๓๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๒๔๔๘๓๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)


ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

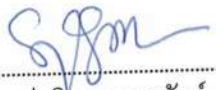
ข้าพเจ้า นางสาววิจิตรา ทองบ่อ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ


ข้าพเจ้า นางรุ่งทิwa อุดมพันธ์ (เจ้าหน้าที่)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ข้าพเจ้า นางสาวณิชา พวงแก้ว (ผู้ตรวจรับพัสดุ)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม  (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
นางสาววิจิตรา ทองบ่อ
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ลงนาม  (เจ้าหน้าที่)
นางรุ่งทิwa อุดมพันธ์
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงนาม  (ผู้ตรวจรับพัสดุ)
นางสาวณิชา พวงแก้ว
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

แสลงจันทร์

สำนักงานใหญ่ 1192/82-84 ถนนราชการรถไฟ
ตำบลเมืองเหนือ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000

(045) 611703

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เล่มที่ 77

เลขที่ 1

ชื่อผู้ซื้อ โสภขมาบล ศัลลาลาด
ที่อยู่ 108 ถนนสงขาม หมู่ 5 ต. กง
อ. กัลลาไสย จ. ศรีสะเกษ 33160

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

สำนักงานใหญ่ สาขาที่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3339900028386

วันที่ 4 ต.ค. - 63

อัตราภาษีร้อยละ 7 %

จำนวน	รายการสินค้าหรือบริการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
361 (กก)	พัดลม นพ 47"	31	11,191 -
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>ตรวจรับพัสดุโรงพยาบาลศัลลาลาด</p> <p>1 ชื่อ นศ. นพ. ทวี ลายมือชื่อ <i>[Signature]</i></p> <p>2 ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....</p> <p>3 ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....</p> <p>ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วน พร้อมนี้ได้ส่งมอบพัสดุให้</p> <p>เจ้าหน้าที่คลังเรียบร้อยแล้ว วันที่รับ 4 / 12 / 63</p> <p>ผู้รับชื่อ นางสาวหญิง ศาส์ ลายมือชื่อ <i>[Signature]</i></p> </div>			
รวมราคาทั้งสิ้น			10458 88
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม			732 12
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			11191 -

(ตัวอักษร) นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง นิ่ง

ลงชื่อ นาย ปุณณวิชญ์ ภัทรจำรัส ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ *[Signature]* ผู้ขาย

วันที่.....

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านแสงจันทร์
ที่อยู่ เลขที่ ๑๑๕๒/๘๒-๘๔ ถนนราชการรถไฟ
ตำบลเมืองเหนือ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๔๕๖๑๑๗๐๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๓๓๙๙๐๐๐๒๘๓๘๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๑/๖๔
วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิลาลาด
ที่อยู่ ๑๐๘ บ้านสงยาง ตำบลกุง อำเภอสิลาลาด จังหวัด
ศรีสะเกษ
โทรศัพท์ ๐-๔๕๖๖-๘๑๒๓

ตามที่ ร้านแสงจันทร์ ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลสิลาลาด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุการแพทย์	๑	รายการ	๑๑,๑๙๑.๐๐	๑๑,๑๙๑.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๐,๔๕๘.๘๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๓๒.๑๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๑๙๑.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสิลาลาด ๑๐๘ บ้านสงยาง
- ระยะเวลาประกัน ๖ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายอาญา หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๒๔๐๔๕๕ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(.....ร้านแสงจันทร์.....)

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓



ประกาศโรงพยาบาลศีลาลาด

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลศีลาลาด ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านแสงจันทร์ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอ
ราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๑๙๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษี
อื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศีลาลาด โทร.๐๕๕๖๖๘๑๑๗ ต่อ๑๑๒

ที่ ศก๐๐๓๒.๓๐๑/๓๑

วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ	ร้านแสงจันทร์	๑๑,๑๙๑.๐๐	๑๑,๑๙๑.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน) รวม			๑๑,๑๙๑.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศีลาลาดพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


(นางรุ่งทิวา อุดมพันธ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

เจ้าหน้าที่


(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสิลาลาด โทร.๐๔๕๖๖๘๑๑๗ ต่อ๑๑๒

ที่ ศก๐๐๓๒.๓๐๑/พ๓๑

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ด้วย กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสิลาลาด โทร.๐๔๕๖๖๘๑๑๗ ต่อ๑๑๒มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุ การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วยของโรงพยาบาลสิลาลาด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. ผ้าห่อศพชนิดด้ายดิบหน้า ๔๗ นิ้ว จำนวน ๓๖๑ หลา หลาละ ๓๑ บาท รวมเป็นเงิน ๑๑,๑๙๑ บาท

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๑,๑๙๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากโรงพยาบาลสิลาลาด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑,๑๙๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวณิชา พวงแก้ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักจัดการงานทั่วไป

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ระเบียบ/คำสั่งที่เกี่ยวข้อง ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ มอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ให้ดำเนินการเกี่ยวกับระเบียบกระทรวงการคลังเกี่ยวกับการจัดซื้อ/จัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ทุกขั้นตอน

ยกเว้น (๑)วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปโดยวิธีสอบราคา (๒)วิธีคัดเลือก ตามมาตรา ๕๖ (๑) (ข) (ค) (ง) (จ)(ฉ) (ซ)
และ(๓)วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (จ) (ซ) ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท(สิบล้านบาทถ้วน)
(ตามคำสั่งจังหวัดศรีสะเกษที่ ๔๙๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางรุ่งทิวา อุดมพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
เจ้าหน้าที่



(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

รายละเอียดคุณลักษณะ ว่างขอบเขตงานและราคากลาง
ชื่อวัสดุการแพทย์

จำนวน ๑ รายการ

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุการแพทย์

วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้ในกาให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการของโรงพยาบาลศีลาลาด

วงเงินงบประมาณ : จำนวน ๑๑,๑๙๑.๐๐ บาท

(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)

รายละเอียดพัสดุที่จะขอซื้อหรือจ้าง

ลำดับ ที่	รายละเอียดพัสดุที่จะขอซื้อ/จ้าง	หน่วยนับ	จำนวน หน่วย	ราคามาตรฐาน /ราคากลาง ต่อหน่วย	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ/จ้าง ครั้งนี้
๑	ผ้าห่อศพชนิดด้ายดิบหน้า ๔๗ นิ้ว	หลา	๓๖๑	๓๑.๐๐	๑๑,๑๙๑.๐๐
รวม ๑ รายการ					๑๑,๑๙๑.๐๐

รวม ๑ รายการ

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)

แหล่งที่มาของราคากลาง : ราคาที่เคยซื้อจ้างครั้งหลังสุดไม่เกิน ๒ ปีงบประมาณ

เกณฑ์การพิจารณาเลือกข้อเสนอ : เกณฑ์ราคา

ลงชื่อ

นางสาวมัตติกา แก้วใส

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะ/ว่างขอบเขตของงานและราคากลาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุกลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศิลาลาด โทร ๐๔๕-๖๖๘๑๑๗

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑./ ศก๑

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

ที่มา

ด้วย โรงพยาบาลศิลาลาด จะดำเนินการ ซื้อวัสดุการแพทย์

จำนวน ๑ รายการ วงเงินงบประมาณ ๑๑,๑๙๑.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศิลาลาดประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้อเท็จจริงและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ การซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ มอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ให้ดำเนินการเกี่ยวกับระเบียบกระทรวงการคลังเกี่ยวกับการจัดซื้อ/จัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ทุกขั้นตอน ยกเว้น (๑) วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไปโดยวิธีสอบราคา (๒) วิธีคัดเลือก ตามมาตรา ๕๖ (๑)(ข) (ค) (ง) (จ) (ฉ) (ช) และ(๓) วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒)(จ) (ข) ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐.-บาท (สิบล้านบาทถ้วน) (ตามคำสั่งจังหวัดศรีสะเกษ ที่ ๔๙๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒)

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ/รายละเอียดของร่างขอบเขตของงานดังกล่าว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการหรือเจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่ง เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ/รายละเอียดของร่างขอบเขตของงานเพื่อใช้สำหรับการดำเนินการซื้อ/จ้างดังกล่าว ประกอบด้วย

๑. นางสาวมัตติกา แก้วใส ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โดยให้มีหน้าที่ จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ร่างขอบเขตงานและกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยให้มีรายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบและคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางรุ่งทิwa อุดมพันธ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายธนา คลองงาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิลาลาด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศีลาลาด อำเภอศีลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ

ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑./๗๓๑

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติ (/) ซื้อวัสดุการแพทย์ (-) จ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาดผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ด้วย กลุ่มงานการพยาบาล มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการของโรงพยาบาลศีลาลาด จึงขออนุมัติซื้อดังรายละเอียดดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการซื้อ/จ้าง	ลักษณะหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน/หน่วย	จำนวนเงินรวม
๑	ผ้าห่อศพชนิดด้ายดิบหน้า ๔๗ นิ้ว	หลา	๓๖๑	๓๑.๐๐	๑๑,๑๙๑.๐๐
รวม ๑ รายการ					๑๑,๑๙๑.๐๐

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจาก

(/) เงินบำรุงโรงพยาบาลศีลาลาด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

(-) เงินอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวมัตติกา แก้วใส)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

<p>เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด</p> <p>- งานพัสดุได้ตรวจสอบ ขอซื้อ/จ้าง</p> <p>รายการถูกต้องแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นางรุ่งทิวา อุดมพันธ์)</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ</p> <p>เจ้าหน้าที่</p>	<p>เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด</p> <p>- ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นางสาววิจิตรา ทองบ่อ)</p> <p>นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ</p> <p>หัวหน้าเจ้าหน้าที่/หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นายธนา คลองงาม)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศีลาลาด</p> <p>ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการศรีสะเกษ</p>
--	--	--