

บริษัท แอท ซายน์ แลบบอราทอรี จำกัด

(สำนักงานใหญ่)

At Sign Laboratories CO.,LTD.

660/4-6 ชั้นที่ 2 หมู่ที่ 1 ถ.เสียงเมือง(สายเอเชีย) ต.ควนลิ่ง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

660/4-6 Floor 2 Moo 1 By pass Rd. Hadyai, Hadyai, Songkhla 90110

โทร : 0-7436-4122 แฟกซ์ : 0-7436-4122

6/1

ต้นฉบับ  
ORIGINAL

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี  
INVOICE/TAX INVOICE

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
0-9055-59002-18-8

นามลูกค้า : รพ. รัตภูมิ	วันที่ : 7 มิ.ค. 2564	เลขที่ : AS64-060014
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรลูกค้า : 0994000129874	รหัสลูกค้า : S07	เครดิต : 90 วัน
ที่อยู่ลูกค้า : แผนกห้องชันสูตร อ.รัตภูมิ จ.สงขลา 90180	ใบสั่งซื้อเลขที่ :	
	ครบกำหนดชำระเงิน :	
	พนักงานขาย : นัสมีย์ ญูโซ๊ะ	

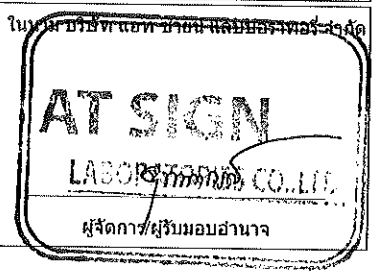
ลำดับ	รหัส	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ORC-039	HJX Amylase (AMYL) 5P/PK Lot.056219 Exp.01/07/2021	20 Cg	577.80	11,556.00
2	ORC-029	HJX Calcium (CA) 5P/PK Lot.048380 Exp.01/09/2021	20 Cg	1,155.60	23,112.00
3	ORC-034	HJX Phosphorus (PHOS) 5P/PK Lot.491477 Exp.01/01/2022	20 Cg	1,284.00	25,680.00
4	ORC-033	HJX Magnesium (MG) 5P/PK Lot.060181 Exp.01/11/2021	30 Cg	385.20	11,556.00
5	ORC-154	Reference Fluid (ERF) 800 Lot.Y8063 Exp.09/03/2022	1 Box		
6	ORC-019	HJX Performance Verifier I Lot.P7690 Exp.01/11/2021	24 Set		
7	ORC-020	HJX Performance Verifier II Lot.Q7692 Exp.01/11/2021	24 Set		

หมายเหตุ :	รวม	71,904.00
	ส่วนลด 0 %	0.00
	มูลค่าสินค้า	67,200.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	4,704.00
	สุทธิ	71,904.00

เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสี่บาทถ้วน

1. สินค้าตามใบส่งของฉบับนี้ยังเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ ผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อจะได้อำนาจชำระหนี้เรียบร้อยแล้ว  
2. บริษัทฯ จะรับคืนเฉพาะสินค้าที่ผู้ซื้อขอคืนภายใน 7 วันนับแต่วันที่ผู้ซื้อได้รับสินค้าไว้

ได้ตรวจสอบสภาพและจำนวนสินค้าตามรายการข้างบนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว "กรุณาเซ็นชื่อด้วยบรรจง"	ตรวจสอบสินค้าก่อนส่งโดย	ชื่อผู้ส่งสินค้า
อนัสชา ตาหงา ผู้รับ		อนัสชา
57 มิ.ค. 2564 ลงนามประทับตรา		



บริษัท แอท ซายน์ แลบบอราทอรี จำกัด

(สำนักงานใหญ่)

At Sign Laboratories CO.,LTD.

660/4-6 ชั้นที่ 2 หมู่ที่ 1 ถ.เสียดเมือง(สายเอเชีย) ต.ควนลัง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

660/4-6 Floor 2 Moo 1 By pass Rd. Hadyai , Hadyai , Songkhla 90110

โทร : 0-7436-4122 แฟกซ์ : 0-7436-4122

สำเนา  
COPY

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี  
INVOICE/TAX INVOICE

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
0-9055-59002-18-8

นามลูกค้า : รพ. รัตภูมิ	วันที่: 7 มี.ค. 2564	เลขที่: AS64-060014
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรลูกค้า : 0994000129874	สำนักงานใหญ่	รหัสลูกค้า: S07
ที่อยู่ลูกค้า : แผนกห้องชันสูตร อ.รัตภูมิ จ.สงขลา 90180	ใบสั่งซื้อเลขที่:	เครดิต: 90 วัน
	ครบกำหนดชำระเงิน:	
	พนักงานขาย: นัสมีย์ ญูโซ๊ะ	

ลำดับ	รหัส	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ORC-039	HJX Amylase (AMYL) 5P/PK Lot.056219 Exp.01/07/2021	20 Cg	577.80	11,556.00
2	ORC-029	HJX Calcium (CA) 5P/PK Lot.048380 Exp.01/09/2021	20 Cg	1,155.60	23,112.00
3	ORC-034	HJX Phosphorus (PHOS) 5P/PK Lot.491477 Exp.01/01/2022	20 Cg	1,284.00	25,680.00
4	ORC-033	HJX Magnesium (MG) 5P/PK Lot.060181 Exp.01/11/2021	30 Cg	385.20	11,556.00
5	ORC-154	Reference Fluid (ERF) 800 Lot. Y8063 Exp.09/03/2022	1 Box		
6	ORC-019	HJX Performance Verifier I Lot.P7690 Exp.01/11/2021	24 Set		
7	ORC-020	HJX Performance Verifier II Lot.Q7692 Exp.01/11/2021	24 Set		

หมายเหตุ :	รวม	71,904.00
	ส่วนลด 0%	0.00
	มูลค่าสินค้า	67,200.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	4,704.00
เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสี่บาทถ้วน	สุทธิ	71,904.00

1. สินค้าตามใบส่งของฉบับนี้ยังเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ ผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว  
2. บริษัทฯ จะรับคืนเฉพาะสินค้าที่ผู้ซื้อขอคืนภายใน 7 วันนับแต่วันที่ผู้ซื้อได้รับสินค้าไว้

ได้ตรวจสอบสภาพและจำนวนสินค้าตามรายการข้างบน  
ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว "กรุณาเซ็นชื่อตัวบรรจง"

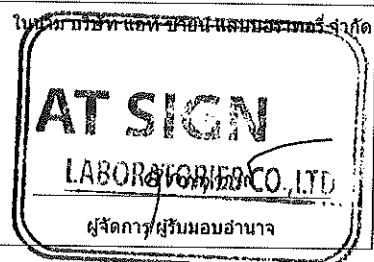
ตรวจสินค้าก่อนส่งโดย

ชื่อผู้ส่งสินค้า

อนงค์ เตชะกรง ผู้รับ  
7 มี.ค. 2564 สอนามประทีปตรา

*(Signature)*

นณเจ็ก



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ .....A5...../๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลรัตนภูมิ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แอท ซายน์ แลบบอราทอรี จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน 4 รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๑,๙๐๔.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสี่บาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๑,๙๐๔.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....[Signature].....ประธานกรรมการฯ  
(นางสาวชนกพร วงศ์दारมย์)

(ลงชื่อ).....[Signature].....กรรมการ  
(นางรัตนา ชูโชติ)

(ลงชื่อ).....[Signature].....กรรมการ  
(นางสุนันท์ เขียวฉอ้อน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๗๒๔๒๑๐๕

เลขคุมสัญญา๖๔๐๒๑๔๒๐๓๐๒๓

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๒๘๐๐๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

- เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

ลงชื่อ.....[Signature]..... จนท.  
(นางสาวสิริกร แสงมณี)

ลงชื่อ.....[Signature].....หน.เจ้าหน้าที่  
(นางสาวนุชรีย์ อนนตรี)

ทราบ  
[Signature]

(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔/ ๕๕/๒๕

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน ๔ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ปฏิบัติงานราชการของโรงพยาบาลรัตนภูมิ ตามแผนจัดซื้อปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗๑,๙๐๔.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสี่บาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๗๑,๙๐๔.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสี่บาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวชนกพร วงศ์ดารมย์

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางรัตนา ชูโชติ

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสุคนธ์ เขียวฉ้วน

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


อำนาจและหน้าที่


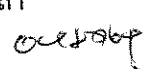
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

  
(นางสาวสิริกอร์ แสงมณี)  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ  
- เพื่อโปรดให้ความเห็นชอบ

  
(นางสาวนุชรีย์ อนนตรี)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ  
  
(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา  


เรียน ผู้จัดการ / เจ้าของร้าน แอท ซาฮ์น แลบอราทอรี จำกัด

ด้วย โรงพยาบาลรัตภูมิ มีความประสงค์จะขอสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	C-Amylase [1 X18 SLD]	CG	20.00	577.80	11,556.00	
2	C-Calcium [1 X 60 SLD]	CG	20.00	1,155.60	23,112.00	
3	C-Phosphorus [1 X 60 SLD]	CG	20.00	1,284.00	25,680.00	
4	C-Magnesium [1 X18 SLD]	CG	30.00	385.20	11,556.00	
ตัวหนังสือ	(เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสี่บาทถ้วน)			รวมเงินทั้งสิ้น	71,904.00	บาท

ลงชื่อ.....

(นางสาวสิริกร แสงมณี)

เจ้าหน้าที่



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔/ ๕๕๖๖

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน ๔ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน ๔ รายการ จำนวน ๑ งาน	บริษัท แอท ชายน์ แลบบอราทอรี จำกัด	๗๑,๙๐๔.๐๐	๗๑,๙๐๔.๐๐
รวม			๗๑,๙๐๔.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลรัตนภูมิพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวสิริกร แสงมณี)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

- เพื่อโปรดอนุมัติ

อนุมัติ

(นางสาวนุชรีย์ อนนตรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ประกาศโรงพยาบาลรัตภูมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน ๔ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลรัตภูมิ ได้มีโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน ๔ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดย  
วิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน ๔ รายการ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอท ซายน์ แล็บ  
บอราทอรี จำกัด (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๑,๙๐๔.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสี่บาทถ้วน) รวม  
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท แอท ซายน์ แลบบอราทอรี จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๕๕ ซอย ๖ (ราษฎร์ยินดี)  
ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐  
โทรศัพท์ ๐๘๑๙๙๐๐๖๙๙  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๕๕๕๙๐๐๒๑๘๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ .....๕๕/๒๕๖๔  
วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ  
ที่อยู่ ๒๘๙ ม.๑ ถ.ยงตรการกำธร ตำบลกำแพงเพชร อำเภอ  
รัตภูมิ จังหวัดสงขลา  
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๘๙๑๑๐

ตามที่ บริษัท แอท ซายน์ แลบบอราทอรี จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลรัตนภูมิ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ  
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน 4 รายการ	๑	งาน	๗๑,๙๐๔.๐๐	๗๑,๙๐๔.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖๗,๒๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๗๐๔.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๑,๙๐๔.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลรัตนภูมิ ๒๘๙ ม.๑ ถ.ยงตรการกำธร
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๔๒๑๐๕ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน ๔ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวนุชรี อนนตรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวนัสมี ยูโซ๊ะ)

พนักงานขาย

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๔๒๑๐๕

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๒๑๔๒๐๓๐๒๓

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64027242105
ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์จำนวน 4 รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00113940090000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลรัตนฤณี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0905559002188
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท แอท ซายน์ แลบบอราทอรี จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	...../2564
วันที่ทำสัญญา	04/01/2564 ระบุเป็นมีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	71,904.00
เลขคัมสัญญาในระบบ e-GP	640214203023

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์      ดูรายละเอียดสัญญา      นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์      กลับสู่หน้าหลัก

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวนุชรีย์ อนนตรี	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวสิริกร แสงมณี	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวชนกพร วงศ์ดารมย์	ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นางรัตนา ชูโชติ	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นางสุคนธ์ เขียวฉ้ออัน	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอผลงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางสาวนุชรีย์ อนนตรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวสิริกร แสงมณี)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวชนกพร วงศ์ดารมย์)

ประธานคณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางรัตนา ชูโชติ)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางสุคนธ์ เขียวฉ้ออัน)

คณะกรรมการตรวจรับ

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นานาภณฑ สเดชนเนอร

22 หมู่.1 ถนนศรีภูวนารตใน ตำบลควนล้ง อำเภอลาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110 Email: nnpstation@hotmail.com  
074-253330-1 FAX 074-253331

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0903548000748

ลูกค้า ร-0006

โรงพยาบาลรัถภูมิ

289 ม.1 ต.ยงตรการกำธร

ต.กำแพงเพชร อ.รัถภูมิ

จ.สงขลา 90180

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000129874

โทร. 074-389110 FAX.074-389022

อ้างอิง

ใบกำกับสินค้า/ใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่

เลขที่ใบกำกับ

IV6401329

วันที่

26 มิ.ย. 2564

เลขที่ใบส่งขาย

QT6401085

พนักงานขาย

001-นายเสรี คุณดิม

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	ป-01-006 ปากกาเขียนแผ่นใสลบไม่ได้ #S	5.0 ชุด	145.00	725.00
2	ป-01-004 ปากกาเคมี 2 หัวตราม้า น้ำเงิน60,แดง24,ดำ36	120.0 ค้าม	11.00	1,320.00
3	ก-03-009/1 กระดาษถ่ายเอกสาร A5 80g	96.0 รีม	64.00	6,144.00
4	ก-06-011/3 กล่องกระดาษ 3 ช่อง	5.0 ใบ	175.00	875.00
5	ก-03-005/5 กระดาษ TOMO 57*50*1 CM เคลลต้า	120.0 ม้วน	30.00	3,600.00
6	ท-03-003 เทปติดสันหนังสือ 1.5" แดง,ชมพู,เหลือง,เขียว,ฟ้า,ส้ม	30.0 ม้วน	27.00	810.00
7	ก-04-016/2 กระดาษการ์ดขอบทอง A4 สีครีม	10.0 ห่อ	215.00	2,150.00

หมายเหตุ : หากสินค้าไม่ถูกต้องหรือชำรุดกรุณาแจ้ง ภายใน 7 วัน หลังจากนั้นทางร้านฯ สงวนสิทธิ์ไม่เปลี่ยน/รับคืนสินค้า. (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน).	รวมเป็นเงิน ราคาสินค้า จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00% จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	15,624.00 14,601.87 1,022.13 15,624.00
--	---	---

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง  
และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด นานาภณฑ สเดชนเนอร

ผู้รับสินค้า สมชาย สอน วันที่ 26/6/64 ผู้ส่งสินค้า เสรี

สีขาว : ต้นฉบับ สีเขียว : สำเนา สีเหลือง : ฝ่ายขาย/ภาษีขาย

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ...../๒๕๖๔ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลรัตนภูมิ ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด นานากัมภ์ สเตชั่นเนอรี่ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน 7 รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๖๒๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหก ร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ

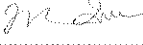
มีค่าปรับ


ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๖๒๔.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ  
(นางอุดมลักษณ์ พุทธิงกูโร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางพรทิพย์ มานะชำนาญ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ  
(นางมุสตี โติะเต็น)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๗๒๓๖๒๗๖

เลขคุดสัญญา๖๔๐๒๒๔๑๙๘๒๗๒

เลขคุดตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๒๘๑๐๙๐


เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

- เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

ลงชื่อ.......... จนท.  
(นางสาวมณีพรหม ทั่นกุลกิจ)

ลงชื่อ..........หน.เจ้าหน้าที่  
(นางชวัญจิต เสือกลั่น)

ทราบ



(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔/..๒๕๖๔/๒๕๖๔

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ปฏิบัติงานราชการ ของโรงพยาบาลรัตนภูมิ ตามแผนการจัดซื้อประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๕,๖๒๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๕,๖๒๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางอุดมลักษณ์ พุทธิงกูโร

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางพรทิพย์ มานะขำนิ

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางมุสดี โต๊ะเต็น

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอชื่อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวมณีพรพรหม ทิศนกุลกิจ)  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ  
- เพื่อโปรดให้ความเห็นชอบ

อนุมัติ

(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

(นางชัชวาลจิต เสือกลับ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

รายการวัสดุสำนักงาน จำนวน 7 รายการ

ลำดับที่	รายการวัสดุ	จำนวน		จำนวนเงิน	รวมเงิน
1	ปากกาเขียนแผ่นใสลบไม่ได้	5	ชุด	145.00	725.00
2	ปากกาเคมี 2 หัวตราม้า นง60 แดง24 ดำ36	120	ด้าม	11.00	1,320.00
3	กระดาษถ่ายเอกสาร A5 80g	96	รีม	64.00	6,144.00
4	กล่องกระดาษ 3ช่อง	5	ใบ	175.00	875.00
5	กระดาษ TOMO 57*50*1 CM เคลดดำ	120	ม้วน	30.00	3,600.00
6	เทปติดสันหนังสือ 1.5" แดง,ชมพู,เหลือง,เขียว,ฟ้า,ส้ม	30	ม้วน	27.00	810.00
7	กระดาษการ์ดขอบทอง A4 สีครีม	10	ห่อ	215.00	2,150.00
					-
					-
					-
	หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน				15,624.00



.....  
(นางสาวมณีพรรณ ทศนกุลกิจ)

เจ้าหน้าที่



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางขวัญจิต	เสือกลับ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวมณีพรรณ	ทศนกุลกิจ	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางอุดมลักษณ์	พุทอังกูโร	ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นางพรทิพย์	มานะขำนิ	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นางผุสดี	โต๊ะเต็น	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอผลงาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางขวัญจิต เสือกลับ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวมณีพรรณ ทศนกุลกิจ)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางอุดมลักษณ์ พุทอังกูโร)

ประธานคณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางพรทิพย์ มานะขำนิ)

คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....

(นางผุสดี โต๊ะเต็น)

คณะกรรมการตรวจรับ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔/.../๒๕๖๔

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการ จำนวน ๑ งาน	ห้างหุ้นส่วนจำกัด นานาภัณฑ์ ส เตชั่นเนอรี่	๑๕,๖๒๔.๐๐	๑๕,๖๒๔.๐๐
		รวม	๑๕,๖๒๔.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลรัตนภูมิพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวมณีพรรณ ทศนกุลกิจ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ

- เพื่อโปรดอนุมัติ

(นางขวัญจิต เสือกลับ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนภูมิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ห้างหุ้นส่วนจำกัด นานาภัณฑ์ สเตชั่นเนอรี

22 หมู่.1 ถนนศรีสุวรรณารถใน ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110 Email:npstation@hotmail.com  
074-253330-1 FAX 074-253331

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการ

เลขที่ใบเสนอราคา QT6401085

โรงพยาบาลรัตภูมิ

289 ม.1 ถ.ยงนทรการกำจร

วันที่ 11/01/64

ต.กำแพงเพชร อ.รัตภูมิ

จ.สงขลา 90180

โทร. 074-389110 FAX.074-389022

ยื่นราคา 30 วัน

ถึงวันที่ 10/02/64

อ้างอิง

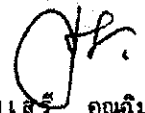
เงื่อนไขชำระเงิน

30 วัน หลังส่งมอบ

บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้ :

กำหนดส่งของภายใน

วัน

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	ปากกาเขียนแผ่นใสลบไม่ได้ #S	5.ชุด	145.00	725.00
2	ปากกาเคมี 2 หัวควราม้า น้ำเงิน60,แดง24,ดำ36	120.ด้าม	11.00	1,320.00
3	กระดาษถ่ายเอกสาร A5 80g	96.รีม	64.00	6,144.00
4	กล่องกระดาษ 3 ช่อง	5.ใบ	175.00	875.00
5	กระดาษ TOMO 57*50*1 CM เกล็ดดำ	120.ม้วน	30.00	3,600.00
6	เทปติดสันหนังสือ 1.5"	30.ม้วน	27.00	810.00
7	กระดาษการ์ดขอบทอง A4 สีครีม	10.ฟอย	215.00	2,150.00
รวมเป็นเงิน				15,624.00
หักส่วนลด				0.00
ราคาสินค้า				14,601.87
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.0%				1,022.13
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				15,624.00
(หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน).				
หมายเหตุ:			ขอแสดงความนับถือ	
( ผู้สืบราคา )			 (นายเสรี คุณนิม)	

ผู้แทนจำหน่าย: เครื่องเขียน, กระดาษ, วัสดุและอุปกรณ์สำนักงานและคอมพิวเตอร์ ฯลฯ



ประกาศโรงพยาบาลรัตภูมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลรัตภูมิ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดย  
วิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด นานา  
ภัณฑ์ สเตชันเนอรี (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๖๒๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยยี่สิบสี่  
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด นานาภัณฑ์ สเตชั่นเนอร์  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๒ หมู่ ๑ ถนนศรีสุวรรณารณใน  
ตำบลควนลัง อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐  
โทรศัพท์ ๐๗๔-๒๕๓๓๓๐  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๓๕๔๘๐๐๐๗๔๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๓๖/๒๕๖๔  
วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลรพีภูมิ  
ที่อยู่ ๒๘๙ ม.๑ ถ.ยนตรการกำธร ตำบลกำแพงเพชร อำเภอ  
รพีภูมิ จังหวัดสงขลา  
โทรศัพท์ ๐๗๔๓๘๙๑๑๐

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด นานาภัณฑ์ สเตชั่นเนอร์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลรพีภูมิ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม  
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสำนักงาน จำนวน 7 รายการ	๑	งาน	๑๕,๖๒๔.๐๐	๑๕,๖๒๔.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๕,๖๐๑.๘๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๐๒๒.๑๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕,๖๒๔.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลรพีภูมิ ๒๘๙ ม.๑ ถ.ยนตรการกำธร
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ  
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎาการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๓๖๒๗๖ ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๗ รายการ โดยเบิกจากเงินบำรุง โดย

วิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นางขวัญจิต เสือกลับ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายเสรี คุณฉิม )

พนักงานขาย

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๒๓๖๒๗๖

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๒๑๔๑๙๘๒๗๒

# ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2564  
ขัญจิต เสือกกลับ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
โรงพยาบาลรัตภูมิ

## ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ 64027236276

ชื่อโครงการ ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน 7 รายการ โดยเบิกจากเงินป่างง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

รหัสหน่วยงาน 00113940090000000

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลรัตภูมิ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0903548000748

ชื่อผู้เสนอราคา ฟ้างหุ้นส่วนจำกัด นานาภัณฑ์ สเตชั่นเนอรี่

เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง ...../2564

วันที่ทำสัญญา 08/01/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วาดดปปปป)

จำนวนเงิน 15,624.00

เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP 640214198272

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการคำร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก



บริษัท ยูโทเปีย จำกัด สาขา (00001)  
UTOPIAN CO., LTD.

249 หมู่ 1 ต.โคกไทย อ.ศรีวิไล จ.ปราจีนบุรี 25190  
โทร. 037-210650-1 แฟกซ์ 037-210678  
e-mail : utopianthai@hotmail.com  
www.utopianthai.com

ต้นฉบับ/ORIGINAL

ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105523002452 เอกสารออกเป็นชุด อัตราภาษี % อัตราส่วนลด % อัตราสุทธิ

<b>ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้</b>		วันที่
ผู้ซื้อ โรงพยาบาลรัชมังคลาภิเษก 289 หมู่ 1 ถนนมิตรภาพ ต.ท่าแพ่งเพชร อ.รัชมังคลาภิเษก จ.สงขลา โทร. 074-430390-7 (สาขาบีบี 4 ชุด)	0994000129874	สำนักงานใหญ่ที่ PB6401087
บัญชีลูกค้าเลขที่ 6510003	พนักงานขาย : กุณจิตานง จันทขัติย เดือนซื้อขาย : มีนาคม	ผู้พิมพ์ ผู้ตรวจ

รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม
52746030573	UTO CEFTRIAXONE 1 G (10X1G) LOT 77201C5	100.00BOX	128.40	12,840.00
ยาปฏิชีวนะขายขาดไม่รับคืนและเปลี่ยน				

ผู้รับของ... ภัทธีญา พงษ์นวลปัด... วันที่ 13 มี.ค. 2564

รวมราคาทั้งสิ้น

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

ในนาม บริษัท ยูโทเปีย จำกัด  
ลงนามด้วย (Authorized Signature)  
กรรมการผู้จัดการ/รองกรรมการบริหาร บริษัท ยูโทเปีย จำกัด  
มีสำเนาให้ผู้รับและบริษัทฯ ได้เปรียบกับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว  
ผู้รับเงิน... วันที่รับเงิน...

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อจัดจ้าง เลขที่ C๒๔๐๐๒๐๔ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลรัตนกิติ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ยูโทเป็น จำกัด สำหรับโครงการ  
จัดยา 1 รายการ Ceftriazone inj. ( PO C6400204 ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๘๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๘๔๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ) สิริมากรณ์ กิติลาโภ ประธานกรรมการ  
(นางสาวสิริมากรณ์ กิติลาโภ)

(ลงชื่อ) วิจิ กรรมการ  
(นางวิจิ เพชรหอม)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ  
(นางสาวสุไรยา แดงแสง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๕๐๑๓๗๓๔๙๙๗๔

เลขคุมสัญญา ๖๕๐๑๓๗๓๔๙๙๗๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๕๐๑๓๗๓๔๙๙๗๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนกิติ

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๘(๔)

ลงชื่อ [Signature] นงนุช วัฒนานนท์ จนท  
(นางสาวรุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนท์)

ลงชื่อ [Signature] น.จ.นท.

(นางสาว สุนิษฐ์ คำหกล้า)

ทราบ  
[Signature]

(นายสุวิทย์ คงช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนกิติ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดสงขลา





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๗/๐๔/ ๗๖

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลรัตนภูมิ อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา มีความประสงค์จะ ซื้อยา ๑ รายการ Ceftriazone inj. ( PO C๖๔๐๐๒๐๔ ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ  
ใช้เพื่อบำบัด รักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตามแผนจัดซื้อประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยใช้เงินบำรุง
๒. รายละเอียดของพัสดุ  
รายละเอียดตามเอกสารแนบ
๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๒,๘๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ  
เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๒,๘๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ  
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ  
ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ  
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ  
ผู้ตรวจรับพัสดุ  
๑. นางสาวสินารณ์ กิตติลาโก ประธานกรรมการ  
เภสัชกรชำนาญการ  
๒. นางวีรณี เพชรหอม กรรมการ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
๓. นางสาวสุไรยา แดงแสง กรรมการ  
เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน  
อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น



จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อคังกล่าวข้างต้น

นางสาวรุ่งนภา รอดุรงค์ภรณ์  
(นางสาวรุ่งนภา รอดุรงค์ภรณ์ )  
เจ้าหน้าที่

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิ  
- เพื่อโปรดให้ความเห็นชอบ



(นางสาวสุนิทย คำหล้า)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ



(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตภูมิปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



รายการเวชภัณฑ์ยา

บริษัท ยูโทเบียน จำกัด

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา	จำนวนเงิน
1	Ceftriaxone 1 gm.inj.	1000	vial	12.84	12,840.00
					-
					-
					-
					-
รวมเป็นเงิน					12,840.00

.....  
( น.ส. รุ่งนภา พฤกษ์ภัทรานนท์ )  
เจ้าหน้าที่



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลรัษฎุมิ อ.รัษฎุมิ จ.สงขลา

ที่ สบ ๐๐๓๒.๓๐๗/๐๔/ BIKY

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย ๓ รายการ Ceftriazone Inj. ( PO C๖๔๐๐๒๐๔ ) โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาต่อหน่วย*	ราคาต่อกล่องหรือจ๊าง*
ceftriaxone ๓ g powder for solution for injection/infusion, ๓ vial จำนวน ๑,๐๐๐ vial	บริษัท ยูโรเบียน จำกัด	๑๒,๘๔๐.๐๐	๑๒,๘๔๐.๐๐
รวม			๑๒,๘๔๐.๐๐

\* ราคาต่อหน่วย และราคาต่อกล่องหรือจ๊าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณามูลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาดัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลรัษฎุมิพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ๊างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

นางสาวรุ่งนภา พดุกษ์ภัทรานนท์  
(นางสาวรุ่งนภา พดุกษ์ภัทรานนท์)  
เจ้าหน้าที่

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎุมิ

- เพื่อโปรดอนุมัติ

อนุมัติ

(นางสาวสุนิทย คำหล้า)

(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎุมิปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

๐๗ มค ๖๔



ประกาศโรงพยาบาลรัษฎุมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อยา ๓ รายการ Ceftriazone inj. ( PO C๖๔๐๐๒๐๔ ) โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลรัษฎุมิ ได้มีโครงการ ชื่อยา ๓ รายการ Ceftriazone inj. ( PO C๖๔๐๐๒๐๔ ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ceftriaxone ๑ g powder for solution for injection/infusion, ๑ vial จำนวน ๑,๐๐๐ vial ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ยูโทเบียน จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๒,๘๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุวิทย์ คงชูช่วย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัษฎุมิ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ยูโรเบี่ยน จำกัด  
 ที่อยู่ เลขที่ ๖๐๒ หมู่ ๓ ซอยท่าบ่อผู้หญิง ถนนเทพารักษ์  
 ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๒๗๐  
 โทรศัพท์ ๐-๒๑๙๔-๓๗๐๓  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๖๓๐๐๒๙๕๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ Cb๔๐๐๒๐๔  
 วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลรพีภูมิ  
 ที่อยู่ ๒๘๙ ม.๑ ถนนถาวรคำธร ตำบลก้านทรเพชร อำเภอ  
 รพีภูมิ จังหวัดสงขลา  
 โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๙๕๒๒๙๔ ต่อ ๑๑๑๑

ตามที่ บริษัท ยูโรเบี่ยน จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลรพีภูมิ ซึ่งได้รับราคาคงและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ceftriaxone 1 g powder for solution for injection/infusion, 1 vial	๑,๐๐๐	vial	๑๒,๘๔๐	๑๒,๘๔๐.๐๐
รวมเป็นเงิน					๑๒,๐๐๐.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม					๘๕๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๒,๘๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลรพีภูมิ ๒๘๙ ม.๑ ถนนถาวรคำธร
- ระยะเวลารับประกัน -
- สภวนสิทธิ์คำปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดย คิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จมาสอบถามหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๕๐๑๗๓๑๔๙๗๕ ชื่อยา ๑ รายการ Ceftriazone inj. ( PO Cb๔๐๐๒๐๔ ) โดย

วิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
 (นางสาวสุนิชา คำหล้า)  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔  
 ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
 (คุณ.....จันทรา.....)  
 พนักงานขาย  
 วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๒๕๐๑๗๓๑๔๙๗๕



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวสุนิตย์ คำหล้า		(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวรุ่งนภา ทฤกษ์ภัทรานนท์		(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวสินาภรณ์ กิตติลาโก		(ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางวัชรีย์ เพชรหอม		(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวสุไรยา แดงแสง		(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ข้อมูลที่ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  
(นางสาวสุนิตย์ คำหล้า)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....  
(นางสาวรุ่งนภา ทฤกษ์ภัทรานนท์)  
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....  
(นางสาวสินาภรณ์ กิตติลาโก)  
ประธานคณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....  
(นางวัชรีย์ เพชรหอม)  
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม.....  
(นางสาวสุไรยา แดงแสง)  
คณะกรรมการตรวจรับ

ข้อมูลสาระสำคัญของสัญญา

เลขที่โครงการ	64017349374
ชื่อโครงการ	ข้อหา 1 ราชการ Ceftriazone ๓จ. ( PO C6400204 ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	001139400900000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลรัตนภูมิ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105523002452
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท ยูโรเม็อน จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อจ้าง	C6400204
วันที่ทำสัญญา	07/01/2564
จำนวนเงิน	รวมเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วาดลปเปล) 12,840.00
เลขคุดสัญญาในระบบ e-GP	640114280881

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลต้นตอบนเว็บไซต์      ดูรายละเอียดสัญญา      นำข้อมูลต้นตอบนเว็บไซต์      กดปุ่มส่งไปหลัก

