

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง ประกาศเผยแพร่แบบแสดงความบริสุทธิ์ในการจัดซื้อจัดจ้าง

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน :หน่วยจัดซื้อทันตกรรม โรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย

วัน/เดือน/ปี : ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่แบบแสดงความบริสุทธิ์ในการจัดซื้อจัดจ้าง

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

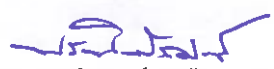
เอกสารแนบ

Link ภายนอก : -

หมายเหตุ : -

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายพรพัฒน์ หินไชยศรี)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๒๕ มกราคม ๒๕๖๔



(นายกำพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย

๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางอุไรวัลย์ บุราณรมย์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการ

๒๕ มกราคม ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอยพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

ที่ มค๐๐๓๒.๓๑๑/๐๒/๘

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ด้วย โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอยพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคามมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุ
ทันตกรรม๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้ให้บริการในงานทันตกรรม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๕,๔๖๖.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๕,๔๖๖.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามกฎหมายกระทรวงกำหนดวงเงินจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อการจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ
พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการ
ทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง และคำสั่งจังหวัด
มหาสารคามที่ ๑๓๓๔๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เรื่องการมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามกฎหมายกำหนดวงเงินจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงิน
การจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อ จัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๕ ในกรณีที่การจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับ
พัสดุก็ได้ จึงขอแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ โดยขออนุมัติบันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุด้วย ดังนี้
การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายเฉลิมพล วรรณประไพ

ประธานกรรมการฯ

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)

๒. นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร

กรรมการ

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

๓. นางสาวมัทธาทีน ทูลธรรม

กรรมการ

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางสุพัตรา ปริพันธ์)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ

และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพรพิพัฒน์ หินไชยศรี)

อนุมัติ

(นายกำพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคภูมิพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อำเภอยพยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

ที่ มค๐๐๓๒.๓๑๑/๐๒/๘

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุทันตกรรม๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ	บริษัท ดาร์พี (ประเทศไทย) จำกัด	๑๕,๔๖๖.๐๐	๑๕,๔๖๖.๐๐
รวม			๑๕,๔๖๖.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางสุพัตรา ปริพันธ์)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ

และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพรพิพัฒน์ หินไชยศรี)

อนุมัติ

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม



ประกาศโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุทันตกรรม จำนวน ๔ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด (ขาย
ปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๔๖๖.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อ.พยัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐๔๓๗๕๑๕๗๔

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

ด้วยงานพัสดุ(หมวดวัสดุทันตกรรม)โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวนเงิน จำนวน ๑๕,๔๖๖ บาท (เงินหนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทถ้วน) ดังนั้น เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ/รายละเอียดของร่างขอบเขตของงานดังกล่าว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ/รายละเอียดของร่างขอบเขตของงาน เพื่อใช้สำหรับการดำเนินการจัด/จ้างดังกล่าว ประกอบด้วย

๑. นายเฉลิมพล วรรณประไพ ตำแหน่ง ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข) ประธาน
๒. นางวาสนา ยอดยรรยง ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ กรรมการ
๓. นายจิตติวิชัย ศรีพันธ์ ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

เป็นเจ้าหน้าที่กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ โดยให้มีหน้าที่จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ/ร่างขอบเขตของงานของงานจัดซื้อ/จ้างดังกล่าว และกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยให้มีรายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสุพัตรา ปรีฉันท)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย
เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายพรพิพัฒน์ หินไชยศรี)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย
อนุมัติ

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
รักษาราชการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย อ.พยุหะภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐๔๓๗๙๑๕๗๔

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย

ตามหนังสือขออนุมัติแต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุทันตกรรม ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ กลุ่มงานทันตกรรม ขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม ๑๕,๔๖๖ บาท (เงินหนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทถ้วน) ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าเป็นเจ้าหน้าที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุทันตกรรมข้าพเจ้าได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุทันตกรรม ตามรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุทันตกรรมที่แนบมาพร้อมนี้

Etching gel

๑. เป็นกรดฟอสฟอริก ชนิดเจลหรือกึ่งเจล ที่ใช้ในขั้นตอนหนึ่งของการอุดฟันด้วยวัสดุเรซิน (Resin) ใช้ทำก่อนการทา Bonding เพื่อให้สามารถเชื่อมเคลือบฟันและเนื้อฟันให้ยึดติดกับวัสดุอุดเรซินคอมโพสิต
๒. เป็น ๓๗% PHOSPHORIC ACID (H_3PO_4)
๓. มีลักษณะ เป็น SEMI-GEL ใช้ได้กับทั้ง DENTIN และ ENAMEL
๔. มีส่วนประกอบของ POLYMERIC จากธรรมชาติ ไม่มีอันตรายต่อสุขภาพ
๕. กำจัด SMEAR LAYER ได้ดี จึงเพิ่มประสิทธิภาพในการยึดเกาะระหว่างผิวฟัน และวัสดุอุด
๖. มีความหนืด (Viscosity) ไม่ไหลเประอะเปื้อน
๗. เนื้อเจลมีความละเอียด ฉีดใช้งานง่าย
๘. ล้างออกได้ง่าย ไม่เหลือสีหรือเหนียวติดฟัน
๙. Etching Gel บรรจุใน Syringe ปริมาณไม่เกิน ๕ มล.ต่อ ๑ Syringe เพื่อสะดวกในการใช้งาน

Needle holder

คุณสมบัติเฉพาะ

๑. ผลิตจากสแตนเลสเกรดดีจากประเทศเยอรมัน มีขนาดความยาว ๕.๕ นิ้ว
๒. สามารถทำให้ปราศจากเชื้อได้ด้วยวิธี Autoclave โดยที่ผิวไม่ลอกหรือเกิดสนิม
๓. เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

Haemostats curved

คุณสมบัติเฉพาะ

๑. ผลิตจากสแตนเลสเกรดดีจากประเทศญี่ปุ่น มีขนาดความยาว ๑๕ เซนติเมตร
๒. สามารถทำให้ปราศจากเชื้อได้ด้วยวิธี Autoclave โดยที่ผิวไม่ลอกหรือเกิดสนิม
๓. เป็นของใหม่ไม่เคยใช้งานมาก่อน

High power Suction

คุณสมบัติเฉพาะ

- ๑.ผลิตจากสแตนเลสเกรดดีจากประเทศเยอรมัน สำหรับดูดน้ำลายในช่องปาก
- ๒.มีความแข็งแรงทนทาน ทำความสะอาดง่าย ทนความร้อนและสารเคมีต่างๆได้ดี
- ๓.สามารถทำให้ปราศจากเชื้อได้ด้วยวิธี Autoclave โดยที่ผิวไม่ลอกหรือเกิดสนิม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายเฉลิมพล วรรณประไพ)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางวาสนา ยอดยรรยง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นายฐิติวิเศษ ศิริพันธ์)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางสุพัตรา ปริณันท์)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายพรทิพัฒน์ หินไชยศรี)

อนุมัติ

(นายกำพล เอี่ยมเกื้อกูล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๗๓๑/๓๔-๓๕ ถนนรัชดาภิเษก
 แขวงบางโพธิ์ เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๒๕๓-๑๘๐๑
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๐๐๕๑๐๓๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๘/๒๕๖๔
 วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย
 ที่อยู่ ๖๙๓ ม.๑ ถ.นุดจรัส ตำบลปะหลาน อำเภอยพยัคฆภูมิพิสัย
 จังหวัดมหาสารคาม
 โทรศัพท์ ๐๔๓๗๔๑๓๘๑

ตามที่ บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
 รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุทันตกรรม	๔	รายการ	๓,๘๖๖.๕๐	๑๕,๔๖๖.๐๐
(หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๕,๔๕๔.๒๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๐๑๑.๗๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕,๔๖๖.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย ๖๙๓ ม.๑ ถ.นุดจรัส
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

ตัวอย่างสัญญาหรือข้อตกลง

๒ ใบสั่งซื้อข้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๓๕๒๐๙๖ ชื่อวัสดุทันตกรรม ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ ผู้สั่งซื้อ

(นายพรพัฒน์ นินไชยศรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวปวันกร หนองสูง)

ผู้แทนบริษัทอาร์พี (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๓๕๒๐๙๖

เลขอนุมัติสัญญา ๖๓๑๑๑๔๒๖๕๘๕๒

(ประเทศไทย) จำกัด



DARPHIE (THAILAND) CO., LTD.

HEAD OFFICE 731/34-35 RATCHADAPHISEK RD.

KWANG BANGPONGPANG, YANNAWA, BANGKOK 10120

TEL 02-293-1800-4 FAX 02-293-1805

35 ด รัชดาภิเษก

ยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

805

เลขภาษี 0105530051030

ต้นฉบับ
ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี
INVOICE/TAX INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด

ต้นฉบับ
ORIGINAL

เลขที่

110070039

วันที่

๒๓ พย ๒๕๓๓

เอกสารอ้างอิง

เงื่อนไขการชำระเงิน วัน กำหนดชำระ

การขนส่ง ชนทาง

พนักงานขาย XL 1-ศูนย์บริการ หนงสูง

ประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ซื้อ 999409049

สาขา 11 ถนนรัชดาภิเษก

กับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
	✓	กล่อง	20	290.00		5,800.00
	✓	อัน	3	910.00		2,730.00
	✓	อัน	3	1,040.00		3,120.00
	✓	อัน	3	1,260.00		3,780.00
	รวม					
	หักส่วนลด					
	รวมมูลค่าสินค้า					13,430.00
	หักส่วนลด					
	มูลค่าสินค้าสุทธิ					13,430.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม					1,001.74
	รวมยอดชำระทั้งสิ้น					15,466.00

ขายขาดไม่รับคืน

รับสินค้าดังรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยเต็มแล้ว

คำตามใบส่งของนี้ หากมีการเสียหายหรือขาดตกบกพร่องประการใดโปรดแจ้งให้ทราบภายใน 3 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้น จะไม่รับการเรียกค่าชดเชยใด ๆ ทั้งสิ้น

เงินตัวอักษร

ผู้รับสินค้า ๓ พ.ย. ๒๕๓๓	ผู้ส่งสินค้า วันที่...../...../.....	ในนาม บริษัท คาร์พี (ประเทศไทย) จำกัด	รับชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เงินโอน ☐ เช็ค ☐ ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน..... ผู้รับเงิน..... วันที่รับ.....
-----------------------------	---	--	--

731/34-35 ถนนรัชดาภิเษก แขวงบางโพธิ์พาง เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120 โทร. 0-2293-1800-4 แฟกซ์. 0-2293-1805

731/34-35 Ratchadaphisek Rd Kwang Bangpangpang Yannawa Bangkok 10120 Tel 0 2293 1800 4 Fax 0 2293 1805



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย อ.พยัคฆภูมิพิสัย จ.มหาสารคาม โทร. ๐๔๓-๗๔๑๔๓๘๑

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/๘

วันที่ ๒๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ตามรายงานขอซื้อ/จัดซื้อวัสดุทันตกรรม ๔ รายการ ลงวันที่ ๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ นั้น

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ จาก (ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง) บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด ตามเงื่อนไขใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑๕,๔๖๖ บาท (เงินหนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้นำสิ่งของ ตามใบสั่งซื้อ มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย เมื่อวันที่ ๒๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายเฉลิมพล วรรณประไพ)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุและรายงานผลให้ทราบตามระเบียบ ฯ ข้อ ๑๗๕(๔)
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายพรพิพัฒน์ หินไชยศรี)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

ลงชื่อ

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกุล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยัคฆภูมิพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้าพเจ้า	นายพรพิพัฒน์ หินไชยศรี	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสุพัตรา ปรีฉันท	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นายเฉลิมพล วรรณประไพ	ประธานกรรมการตรวจรับ
ข้าพเจ้า	นส.เยาวลักษณ์ สุธรรมพร	กรรมการตรวจรับ
ข้าพเจ้า	นส.มูทาทินี ทูลธรรม	กรรมการตรวจรับ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม	หัวหน้าเจ้าหน้าที่	ลงนาม	เจ้าหน้าที่
(นายพรพิพัฒน์ หินไชยศรี)		(นางสุพัตรา ปรีฉันท)	

ลงนาม	ประธานกรรมการตรวจรับ
(นายเฉลิมพล วรรณประไพ)	

ลงนาม	กรรมการตรวจรับ
(นส.เยาวลักษณ์ สุธรรมพร)	

ลงนาม	กรรมการตรวจรับ
(นส.มูทาทินี ทูลธรรม)	

หมายเหตุ กรณีจัดซื้อจัดจ้างไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย ได้ตกลงซื้อกับ บริษัท คาร์พี (ประเทศไทย) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๔๖๖.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏดังนี้

๑.ค่าปรับ

- ☒ ถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญา
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

- ☐ มีค่าปรับ
☒ ไม่มีค่าปรับ

๒.การเบิกจ่ายเงิน ทั้งสิ้น ๑๕,๔๖๖.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทถ้วน)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
-เพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

(นางสุพัตรา ปริพันธ์)
เจ้าหน้าที่

(นายเด่น อันทะลย์)
หัวหน้าคลังพัสดุ/ผู้รับเข้าคลัง

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นายเฉลิมพล วรรณประไพ)

(นายพรพิพัฒน์ หินไชยศรี)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวมัทธาทีนิ ทูลธรรม)

*ทราบ/ดำเนินการ

หมายเหตุ

เลขที่โครงการ :๒๓๑๑๗๓๕๒๐๕๖

เลขคุมสัญญา:๒๓๑๑๔๒๖๕๔๕๒

เลขคุมตรวจรับ ๒๓๑๑A๑๓๖๐๒๒๘

(นายกัมพล เอี่ยมเกื้อกูล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลพยุหะภูมิพิสัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม