



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนภาลัยโทร 0 3476 1476 - 8 ต่อ 1215-6ที่ สส 0032.301.3 / 691วันที่ 12 มีนาคม 2563เรื่องขอความเห็นชอบและขออนุมัติซื้อ เครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนภาลัย มีความประสงค์ ขออนุมัติจัดซื้อ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

สำหรับการคัดกรองผู้ที่สงสัยจะป่วยด้วยโรคติดเชื้อ โควิค19

2. รายละเอียดของพัสดุ

ขออนุมัติจัดซื้อ ครุภัณฑ์การแพทย์ (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จำนวน 1 รายการ รวมเป็นเงิน 22,500.00 บาท รายละเอียดตามเอกสารแนบ

3. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง

ราคากลางจำนวน 22,500.00 บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

4. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง

โดยใช้เงินนอกงบประมาณ ประเภท เงินบำรุง (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ปี 2563 จำนวน 22,500.00 บาท

6. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง

ดำเนินการ ซื้อ เนื่องจาก การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อ จัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง ตาม พรบ.พ.ศ.2560 มาตรา 55(3) มาตรา 56(2)(ข) และ ระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการ จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22, ข้อ 24, ข้อ 25, ข้อ 28(3) และข้อ 79

7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ ราคา

8. การขอแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

. เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ แล้วแต่กรณี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามที่เสนอ ดังนี้

1. นางสาวสุจิตรา กิตติหัช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประธานกรรมการ

Alan amor

3.

กรรมการ กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อได้โปรดพิจารณาหากเห็นชอบ ขอได้โปรด

- 1. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ จ้าง ดังกล่าวข้างต้น
- 2. ลงนามในคำสั่งต่างๆ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที

(นส.วีระวรรณ ดอกไม้งาม)

ชอบ / อนุมัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม

้ เห็นควรพิจารณาให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ดังกล่าว

ลงชื่อ.........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุรศักดิ์ ช้างคนมี) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ (นายเดชา มีสุข) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนภาลัย

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังห ่สมุทรสงคราม

บัญชีรายการซื้อ/จ้างแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ สส 0032.301.3 / 691

วันที่ 12 มีนาคม 2563

งานจัดซื้อ ครุภัณฑ์การแพทย์

จาก ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท นาราเวชซัพพลาย จำกัด

ลำดับ	. รายการ	คงเหลือ ยกมา	อัตราการใช้ /เดือน	ราคามาตรฐาน/ราคากลาง ราคาซื้อ/จ้างคั้งหลังสุด	ความต้องการซื้อจ้างครั้งนี้			
	The second secon	(หน่วย)	/เพอน (หน่วย)	ภายใน 2 ปี งบประมาณ	จำนวน		ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	เครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผาก	0.00	0.00	0.00	5	เครื่อง	4,500.00	22,500.00
ตัวหนังสือ (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)						มเงิน	22,500.00	บาท

ลงชื่อ......เจ้าหน้าที่

(นส.วีระวรรณ ดอกไม้งาม) วันที่ 12 มีนาคม 2563

4851

NARAWEJSUPPLY CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ :บริษัทนาราเวชชัพพลาย จำกัด 234/22 ม.5 ต.นครปฐม จ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม 73000 Head Office : Narawej Supply Co.,Ltd.234/22 M.5 T.Nakhon Pathom A.Muang,Nakhon Pathom 73000 โทร.082 3559782, 094 4235497 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0735561008327

				สำหรับลูกค้า
ลูกค้า โรง	พยาบาลนภาลัย		เลขที่/NO	100012
34 หมู่ 6 ต)			
เบอร์			วันที่/DATE	
			40 % 4	
			เลขที่ใบสั่งซื้อ	
ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
	เครื่องวัดอุณหภูมิหน้าผาก	5	4,500	22,500
mentrions and state in Arman Appetrant contribute in special all 100 M (25 A				
	สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน			
				21,028.03
	บริษัทหวังอย่างยิ่งว่าจะได้บริการจากท่าน			1,471.96
		ยอดเงินสุทธิ	22,500	

ชำระโดย

ธนาคารกสิกร ชื่อบัญชี มนตรี ร่วมเผ่าไทย เลขที่บัญชี 0231852239 ขอุแสดงความนับถือ

(นายมนตรี ร่ว[์]มเผ่าไทย) กรรมการผู้จัดการ

NARAWEJ

- Narawej Supply Co.,Ltd.



จังหวัด สมุทรสงคราม

ใบสั่งซื้อ / จ้าง

ľ	บสงซอ/สง	เจาง เลขท :	/ 2563		
วันที่					
ส่วนราชการ โรงพยาบาลนภาลัย					
ขึ	ื่อยู่ 34 า	หมู่ 6 ต.กระดัง	า อ.บางคนที่	จ.สมุทรสงคร	
โ	ทรศัพท์	034-761476-8	ช ต่อ 1215		
ได้เล	สนอราคาไว้	ว์ต่อ โรงพยาบา	ลนภาลัย ซึ่งได้	รับราคา และ	
นที่ 12 มีนาเ	คม 2563	ตามรายก	ารต่อไปนี้		
หน่วยนับ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ	
เครื่อง	5	4,500.00	22,500.00		
-	รวม	เงินทั้งสิ้น	22,500.00	บาท	
ลงชื่อ ลงชื่อ วัน	อ(นาย หัว อ	สุรศักดิ์ ช้างคน หน้าเจ้าหน้าที่	มี) ผู้รับใบ)		
	ล้ง ถึง ถึง ถึง ถึง ถึง ถึง ถึง ถึง ถึง ถึ	วันที่ ส่วนราชการ ที่อยู่ 34 ห โทรศัพท์ ได้เสนอราคาไร้ เที่ 12 มีนาคม 2563 หน่วยนับ จำนวน เครื่อง 5 รวม ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งชื้อ/ส่ ลงชื่อ	ส่วนราชการ โรงพยาบาล ที่อยู่ 34 หมู่ 6 ต.กระดังง โทรศัพท์ 034-761476-8 ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาล เที่ 12 มีนาคม 2563 ตามรายก หน่วยนับ จำนวน ราคา/หน่วย เครื่อง 5 4,500.00 รวมเงินทั้งสิ้น ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งชื้อ/สั่งจ้าง (นายสุรศักดิ์ ช้างคน หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ	วันที่ ส่วนราชการ โรงพยาบาลนภาลัย ที่อยู่ 34 หมู่ 6 ต.กระดังงา อ.บางคนที่ โทรศัพท์ 034-761476-8 ต่อ 1215 ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลนภาลัย ซึ่งได้ นที่ 12 มีนาคม 2563 ตามรายการต่อไปนี้ หน่วยนับ จำนวน ราคา/หน่วย จำนวนเงิน เครื่อง 5 4,500.00 22,500.00 รวมเงินทั้งสิ้น 22,500.00 ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งชื้อ/สั่งจ้าง (นายสุรศักดิ์ ช้างคนมี)	

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 500,000 บาท) ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายสุรศักดิ์ ช้างคนมี นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาววีระวรรณ ดอกไม้งาม นักวิชาการเงินและบัญชี	(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวสุจิตรา กิตติหัช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า		(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า		(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้าขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตามบันทึกข้อความ ขออนุมัติซื้อ / จ้าง ที่ สส 0032.301.3 / 691 ลงวันที่ 12 มีนาคม 2563

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายสุรศักดิ์ ช้างคนมี) ลงนาม 🗡 การรณ
ลงนาม (ลิโฏรรณิง
(นส.วีระวรรณ ดอกไม้งาม)
ลงนาม ปูลิก ผิกกร
นางสาวสุจิตรา กิตติหัช พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ลงนาม
ลงนาม

สำหรับบริษัท

NARAWEJSUPPLY CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ :บริษัทนาราเวชชพพลาย จำกัด 234/22 ม.5 ต.นครปฐม จ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม 73000 Head Office : Narawej Supply Co.,Ltd.234/22 M.5 T.Nakhon Pathom A.Muang,Nakhon Pathom 73000 โทร.082 3559782, 094 4235497 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0735561008327

สำเนาใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนึ่ COPY TAX INVOICE / DELIVERY ORDER / INVOICE

นามลูกค้า ที่อยู่	to the united to the oracle experience of the section of the colors of	ระดังงา อำเภอบางคนที		เลขที่ วันที่	NR0063323 23/3/63		
เลขประจำตัว	จังหวัดสมุทรสงค วผู้เสียภาษี	ราม 75120 	X สำนักงานใหญ่	สาขาที่	70 70 UP 45 04 10 A 10 A		
ลาดับ	รหัสสินค้า	รายละ	ะเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จานวนเงิน
1	NW 00012	เครื่องวัดอุณนหภูมิทางห	น้าผาก	5.00	เครื่อง	4,205.61	21,028.05
		lŝ	า์หน้าที่ได้ตรวจรับ งชื่อ	รองถูกต้องแล้	3		
			700 100.	the control of the co	Men (
ตัวอักษร.	(สองหมื่นสองพัน	ห้าร้อยบาทหนึ่งสตางค์)			รวมเงิน TOTAL AMOL	INT	21,028.05
หมายเหตุ :					ส่วนลด DISCOUNT	0%	-
		ขืดคร่อมในนาม "บริษัทนาราเวชชัพเ บให้แก่ผู้ซื้อแล้วก็ยังคงเป็นทรัพย์สิน•		ะผินเรียบร้อยแล้ว	TOTAL	หลังหักส่วนลด T AFTER DISCOUNT	21,028.05
3. บริษัทฯ ขอสง	วนสิทธิ์ในการแก้ไขใบกำ	กับภาษีภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระเ	ุในใบกำกับภาษี (ผิด ตก ยกเว้เ	ь Е. & OE.)	ภาษีมูลค่าเท่ VAT	ขึ่ม 7%	1,471.96
					ยอดเงินสุทธิ์ GRAND TOTA		22,500.01
ได้รับสิน ผู้รับสินค้า	เค้าตามรายการช้าง	าบนไว้เรียบร้อยแล้ว	ผู้ส่งสินค้า			ในนาม บริษัท นา	ราเวชซัพพลาย จำกัด
วันที่			วันที่	ene men min vall var var man ver gen det gelt det de var det verde en men Var verde de verde verde verde en verde	design and responding section of the	NARAW arawej Supply	

NARAWEJSUPPLY CO.,LTD

สำนักงานใหญ่ : บริษัท นาราเวชชัพพลาย จำกัด 234/22 ม.5 ต.นครปฐม อ.เมืองนครปฐม จ.นครปฐม 73000

Head Office: Narawej Supply Co.,Ltd.234/22 M.5 T.Nakhon Pathom A.Muang,Nakhon Pathom 73000

โทร. 082 3559782 094 4235497 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0735561008327

090289

เลขที่

วันที่

NR0063323

23/3/63

ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT

นามลูกค้า

โรงพยาบาล นภาลัย

ที่อยู่

34 หมุ่6 ตำบลกระดังงา อำเภอบางคนที่

จังหวัดสมุทรสงคราม 75120

23/3/63

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

to a second of the late

X สำนักงานใหญ่					
เลขที่ในกำกับภาษี		จำนวนเงิน			
เครื่องวัดอุณหภูมิทางหน้าผา	าก	22,500.00			
1					
บาทถั่วน)	รวมเงิน TOTAL	22,500.00			

า้วอักษร.		 นห้าร้อยบาทถ้วน)			รวมเงิน TOTAL	22,500.00
×	เงินสด เงินโอน	22,500.00	บาท			
	เช็คธนาคาร เลข <i>ท</i> ์ ลงวันที่ จำนวนเงิน				NARAWEJ — Narawej Supply Co.,Ltd	
		กรณีชำระด้วยเช็	ร์ค ใบเสร็จฯ นี้จะสมบูร • เ	ณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเ 		
บเงิน	A. Va		ผู้รับใบเสร็จ ลงวันที่			นาราเวชซัพพลาย จำกัด





ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลนภาลัย ได้ตก
ลง ซื้อ กับ บริษัท นาราเวชซัพพลาย จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิหน้าผาก โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฎ ดังนี้

	~	
_	PLANDAMADAAAI	
െ.	ผลการตรวจรบ	

- 🗹 ถูกต้อง
 - 🗹 ครบถ้วนตามสัญญา
 - โม่ครบถ้วนตามสัญญา
- ๒. ค่าปรับ
 - 🔲 มีค่าปรับ
 - ไม่มีค่าปรับ
- ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๕๐๐.๐๐ บาท

(นางสาวสุจิตรา กิตติหัช)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๓๗๔๘๐๐๘๖ เลขคุมสัญญา๖๓๐๓๑๔๓๘๕๕๘๙ เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๓A๑๕๔๑๖๕๒

> (นายสุรศักดิ์ ช้างคนมี) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ