



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากลี กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุก่อสร้างฯ โทร ๐ ๕๖๘๐ ๑๒๗๔

ที่ นร ๐๐๓๒.๓ /พิเศษ

วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่เอกสารชุดโครงการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ไตรมาส ๓) จำนวน ๒ ชุด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลี

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายมุ่งเน้นให้หน่วยงานให้ความสำคัญกับการเปิดเผยข้อมูลและการให้บริการสาธารณะผ่านระบบสารสนเทศเป็นหลัก ภายใต้แนวคิด เปิดเผยมากขึ้น โปร่งใสมากขึ้น เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสาธารณะได้อย่างชัดเจนมากยิ่งขึ้น นั้น

เพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงขออนุมัติเผยแพร่เอกสารชุดโครงการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ (ไตรมาส ๒) จำนวน ๒ ชุด ได้แก่ ๑. โครงการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในวงเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท ๒. โครงการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ ในวงเงิน ๑๐๕,๐๐๐ บาท โดยประกาศเผยแพร่ขึ้นบนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลตากลี (เว็บไซต์ : <http://www.takhlhospital.go.th>) และแจ้งเวียนเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ และถือปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสุรพร พูลฉนวน)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ทราบ/อนุมัติ

(นางสาวศรุตดา ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลตากลิ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลตากลิ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลตากลิ จังหวัดนครสวรรค์
วัน/เดือน/ปี : ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
หัวข้อ : MOIT ๔ หน่วยงานวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้อ ๓. การป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอ
หรือคู่สัญญา

- ๔.๒ มีประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจใน
การจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ จำนวน ๒ แบบ คือ วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท และวงเงินเกิน
๑๐๐,๐๐๐ บาท

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. โครงการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในวงเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท
๒. โครงการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ ในวงเงิน ๑๐๕,๐๐๐ บาท

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางสาวสุริพร พูลฉนวน)

(นางสาวศุครตา ช่อไสว)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลิ

วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายภาวัต ทับฤทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงานมีการเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง

โครงการที่ ๑ : โครงการจัดซื้อจัดจ้าง ที่มีวงเงิน มากกว่า ๕,๐๐๐.- บาท ขึ้นไป

| | |
|-------------------------------------|---|
| ชื่อโครงการ | ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ |
| วิธีการจัดหา | โดยวิธีเฉพาะเจาะจง |
| วงเงินตามสัญญา | ๖๘,๐๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) |
| ผู้เสนอราคา | ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค |
| ผู้ได้รับการคัดเลือก/ชนะการเสนอราคา | ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค |
| ผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง | ดำเนินการเสร็จสิ้น (๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔) |

รายละเอียดการบันทึกข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง และการเผยแพร่ข้อมูลในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง (ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ e-Government. Procurement : (e-GP)) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ข้อมูลแสดงรายการโครงการ

| รหัสแผนระดับหน่วยงาน | เลขที่โครงการ | ชื่อโครงการ | จำนวนเงินงบประมาณ | ข้อมูลโครงการ | สถานะโครงการ | ขั้นตอนการ |
|----------------------|---------------|--|-------------------|---------------|------------------------|------------|
| D65050203540 | 65057204891 | ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง | 68,000.00 | ๖๕๐๕๗๒๐๔๘๙๑ | บริหารสัญญา | ปิด |
| D65060359979 | 65067361125 | ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง | 12,037.50 | ๖๕๐๖๓๕๙๙๙๗๕ | สำคัญในสัญญา | ปิด |
| D65060314089 | 65067315101 | ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง | 80,250.00 | ๖๕๐๖๓๕๙๙๙๗๕ | ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา | ปิด |
| D65060238571 | 65067239320 | ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง | 22,470.00 | ๖๕๐๖๓๕๙๙๙๗๕ | ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา | ปิด |
| D65060210369 | 65067211033 | ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง | 28,800.00 | ๖๕๐๖๓๕๙๙๙๗๕ | ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา | ปิด |

โครงการ : ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
 เลขที่โครงการ : ๖๕๐๕๗๒๐๔๘๙๑
 จำนวนเงิน : ๖๘,๐๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากลี กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร.๐-๕๖๘๐-๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๗

ที่ นว ๐๐๓๓.๓/๔๕๒

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่จังหวัดนครสวรรค์ ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ในวงเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และจังหวัดได้อนุมัติซื้อกับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไปโอเทค ในวงเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับ ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบแล้ว ตามเอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(นางสาวสิรินภา ถนอมสุข)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

(นางวันเพ็ญ ศรีทอง)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ทราบ

(นางสาวศรุตดา ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

(ข) บริษัทจำกัดหรือบริษัทมหาชนจำกัด ให้ยื่นสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล หนังสือบริคณห์สนธิ บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี) และบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ (ถ้ามี) พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๒) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นบุคคลธรรมดาหรือคณะบุคคลที่มีใช้นิติบุคคล ให้ยื่นสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่น ข้อเสนอข้อตกลงที่แสดงถึงการเข้าเป็นหุ้นส่วน (ถ้ามี) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เป็นหุ้นส่วน พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง

(๓) ในกรณีผู้ยื่นข้อเสนอเป็นผู้ยื่นข้อเสนอร่วมกันในฐานะเป็นผู้ร่วมค้า ให้ยื่นสำเนาสัญญาของการเข้าร่วมค้า สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมค้า และในกรณีที่ผู้เข้าร่วมค้าฝ่ายใดเป็นบุคคลธรรมดาที่มีได้ถือสัญชาติไทย ก็ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง หรือถ้าผู้ร่วมค้าฝ่ายใดเป็นนิติบุคคล ให้ยื่นเอกสารตามที่ระบุไว้ใน (๑)

(๔) เอกสารอื่นตามที่หน่วยงานของรัฐกำหนด เช่น สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

การยื่นเอกสารแสดงคุณสมบัติตามวรรคหนึ่ง ให้ยื่นมาพร้อมกับการยื่นข้อเสนอตามวิธีการที่กำหนดในระเบียบนี้

ส่วนที่ ๗

การจัดทำบันทึกรายงานผลการพิจารณา

ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

(๑) รายงานขอซื้อหรือขอจ้างตามความในหมวด ๒ ส่วนที่ ๒ หมวด ๓ ส่วนที่ ๒ และหมวด ๔ ส่วนที่ ๒ แล้วแต่กรณี

(๒) เอกสารเกี่ยวกับการรับฟังความคิดเห็นร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง และผลการพิจารณาในครั้งนั้น (ถ้ามี)

(๓) ประกาศและเอกสารเชิญชวน หรือหนังสือเชิญชวน และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง

(๔) ข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอทุกราย

(๕) บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

(๖) ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก

(๗) สัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ รวมทั้งการแก้ไขสัญญาหรือข้อตกลงเป็นหนังสือ (ถ้ามี)

(๘) บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

การจัดซื้อจัดจ้างโครงการใดจะต้องมีเอกสารหลักฐานใดให้เป็นไปตามวิธีการจัดซื้อจัดจ้างนั้น ทั้งนี้ การจัดซื้อจัดจ้างที่ได้ดำเนินการผ่านระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ หน่วยงานของรัฐสามารถใช้เอกสารที่จัดทำในระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์เป็นเอกสารประกอบบันทึก รายงานผลการพิจารณาตามวรรคหนึ่งได้

ใบเบิกพัสดุ

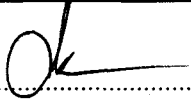
กลุ่มงาน.....เทคนิคการแพทย์.....
วันที่.....๒๓.....เดือน.....พฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๖๕.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกพัสดุ

เรียน เจ้าหน้าที่

ด้วย กลุ่มงาน.....เทคนิคการแพทย์.....มีความประสงค์ที่จะเบิกวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
เพื่อ.....ใช้ในราชการสำหรับใช้ในงานตรวจวิเคราะห์ในงานเคมีคลินิก โลหิตวิทยาและภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก
(กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์)มีรายการดังต่อไปนี้

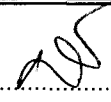
| ลำดับ ที่ | รายการ | จำนวนที่ขอเบิก | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน | จำนวนที่จ่าย | หมายเหตุ |
|--------------------------|--------------------------------------|----------------|--------------|---------------------|--------------|----------|
| ๑ | Cadiac Troponin I card ๒๕'s/box "GP" | ๒๐ Box | ๓,๔๐๐.๐๐ | ๖๘,๐๐๐.๐๐ | ๒๐ Box | |
| (ทกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๖๘,๐๐๐.๐๐ | |

(ลงชื่อ)..........ผู้เบิก

(นางสาวจิราวรรณ ตันธีระพงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๒๓ / พค. / ๖๕

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่าย

(นางสาวสิรินภา ถนนอมสุข)

เจ้าหน้าที่

๒๓ / พค. / ๖๕

(ลงชื่อ)..........ผู้ส่งจ่าย

(นางสาวสุรีพร พูลฉนวน)

หัวหน้าหน่วยพัสดุ

๒๓ / พค. / ๖๕

(ลงชื่อ)..........ผู้รับ

(นางสาวจิราวรรณ ตันธีระพงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๒๓ / พค. / ๖๕



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค

JJI BIOTECH LIMITED PARTNERSHIP

72/165 หมู่ 7 ต.วัดไทรย์ อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ 60000

Tel. (086) 196-3592 E-mail ; jji_biotech@hotmail.com

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0523556000712 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารออกเป็นชุด

สำเนาบัญชี

ACCOUNT COPY

เลขที่บิล :

JI-6505015

วันที่/Date 23 พ.ค. 2565

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี DELIVERY ORDER / INVOICE / TAX INVOICE

| | |
|---|-----------|
| ขายให้/Sold to | เลขภาษี : |
| ชื่อ / Name : โรงพยาบาลดาคิล | |
| ที่อยู่/Adress : 62 ถนนห้านัย ตำบลดาคิล อำเภอดาคิล จังหวัดนครสวรรค์ 60140 | |

| เลขที่ใบส่งสินค้า P/O NO. | แผนก DEPARTMENT | เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT | วันครบกำหนด DUE DATE |
|------------------------------|--------------------|--|-------------------------|
| | | | |

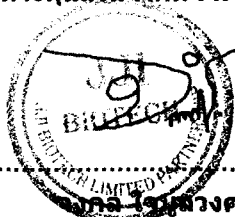
| ลำดับ ITEM | รหัสสินค้า/รายการ PRODUCT ID./DESCRIPTION | จำนวน QUANTITY | หน่วยนับ UNIT | ราคาต่อหน่วย PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|---|--|-------------------|------------------|------------------------------|---------------------|
| 1 | Cadiac Troponin I card 25's/box "GP" | 20 | Box | 3,400.00 | 68,000.00 |
| <p>ได้ตรวจรับสิ่งของแล้ว</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>๑๖ / ๕ / ๖๕</p> | | | | | |
| หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน | | | | รวมมูลค่าสินค้า TOTAL | 63,551.40 |
| หมายเหตุ : | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT | 4,448.60 |
| | | | | รวมราคาทั้งสิ้น NET TOTAL | 68,000.00 |

สินค้าตามรายการข้างต้น แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้วก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว

กรุณาตรวจนับสินค้าให้ตรงตามจำนวน ก่อนลงลายมือชื่อผู้รับสินค้า และหากพบรายการสินค้าที่จัดส่งไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งมายังบริษัทภายใน 3 วัน

ผู้รับสินค้า *[Signature]* (ตัวบรรจง)
วันที่ DATE...../...../.....

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค



ผู้มีอำนาจลงนาม

เงินสด
 เช็คธนาคาร

เลขที่

ลงวันที่

จำนวนเงิน..... บาท

ผู้รับเงิน



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค

JJI BIOTECH LIMITED PARTNERSHIP

72/165 หมู่ 7 ต.วัดไทรย์ อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ 60000

Tel. (086) 196-3592 E-mail ; jji_biotech@hotmail.com

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0523556000712 (สำนักงานใหญ่)

เอกสารออกเป็นชุด

สำเนาบัญชี

ACCOUNT COPY

เลขที่บิล :

JJ-6505015

วันที่/Date 23 พ.ค. 2565

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี DELIVERY ORDER / INVOICE / TAX INVOICE

| | |
|---|-----------|
| ขายให้/Sold to | เลขภาษี : |
| ชื่อ / Name : โรงพยาบาลตากคลี | |
| ที่อยู่/Address : 62 ถนนห้าน้อย ตำบลตากคลี อำเภอตากคลี จังหวัดนครสวรรค์ 60140 | |

| เลขที่ใบส่งสินค้า P/O NO. | แผนก DEPARTMENT | เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT | วันครบกำหนด DUE DATE |
|------------------------------|--------------------|--|-------------------------|
| | | | |

| ลำดับ ITEM | รหัสสินค้า/รายการ PRODUCT ID/DESCRIPTION | จำนวน QUANTITY | หน่วยนับ UNIT | ราคาต่อหน่วย PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT |
|--|---|-------------------|------------------|------------------------------|---------------------|
| 1 | Cadiac Troponin I card 25's/box "GP" | 20 | Box | 3,400.00 | 68,000.00 |
| <p>ได้ตรวจรับสิ่งของแล้ว</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>25 / 10 / 65</p> | | | | | |
| หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน | | | | รวมมูลค่าสินค้า TOTAL | 63,551.40 |
| หมายเหตุ : | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT | 4,448.60 |
| | | | | รวมราคาทั้งสิ้น NET TOTAL | 68,000.00 |

สินค้าตามรายการข้างต้น แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้วก็เป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว

| | | |
|---|---|---|
| <p>กรุณาตรวจนับสินค้าให้ตรงตามจำนวน ก่อนลงลายมือชื่อผู้รับสินค้า และหากพบรายการสินค้าที่จัดส่งไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งมายังบริษัทภายใน 3 วัน</p> <p>ผู้รับสินค้า <i>[Signature]</i> (ตัวบรรจง)</p> <p>วันที่ DATE</p> | <p>ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค</p>  <p>จงกมล โฉมสูงวงศ์ ผู้มีอำนาจลงนาม</p> | <p><input type="radio"/> เงินสด</p> <p><input type="radio"/> เช็คธนาคาร</p> <p>เลขที่</p> <p>ลงวันที่</p> <p>จำนวนเงิน..... บาท</p> <p>ผู้รับเงิน</p> |
|---|---|---|

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๓๘๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลตากลี ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๘,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวศรดา เนียมมะโน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๕๐๕๗๒๐๔๘๘๑

เลขคุมสัญญา๖๕๐๕๑๔๑๖๗๗๐๗

เลขคุมตรวจรับ ๖๕๐๖A๑๐๓๒๐๘๓

ทราบ

ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(นางสาวศรดา ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค
ที่อยู่ เลขที่ ๗๒/๑๖๕ หมู่ ๗ ตำบลวัดไทร
อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๖๑๘๖๓๕๘๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๒๓๕๕๖๐๐๐๗๑๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๘๑/๒๕๖๕
วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากลี
ที่อยู่ ๖๒ ถ.หิสนัย ตำบลตากลี
อำเภอตากลี จังหวัดนครสวรรค์
โทรศัพท์ ๐-๕๖๘๐-๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๗

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลตากลี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการดังต่อไปนี้


| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|-------|--|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | Cardiac Troponin I card ๒๕'s/box "GP" | ๒๐ | Box | ๓,๔๐๐.๐๐ | ๖๘,๐๐๐.๐๐ |
| | | | | รวมเป็นเงิน | ๖๓,๕๕๑.๔๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๔,๔๔๘.๖๐ |
| | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๖๘,๐๐๐.๐๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลตากลี ๖๒ ถ.หิสนัย
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อ
ตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

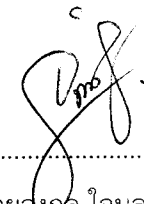
๑. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๕๗๒๐๔๘๙๑ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางวันเพ็ญ ศรีทอง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายจงดล ใจมูลวงศ์)

หุ้นส่วนผู้จัดการ

วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕



เลขที่โครงการ ๖๕๐๕๗๒๐๔๘๙๑

เลขคুমสัญญา ๖๕๐๕๑๔๑๖๗๗๐๗

สำเนาฉบับ



ประกาศจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดนครสวรรค์ โดยโรงพยาบาลตากลิ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ฉะนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จังหวัดนครสวรรค์ จึงขอประกาศให้ทราบว่าผู้ได้รับการคัดเลือกซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๘,๐๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นางสาวศรุตดา ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

.....ว่า
.....พิมพ์
.....ตรวจ



สำเนาฉบับ บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากสิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร.๐ ๕๖๘๐-๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๗

ที่ นว ๐๐๓๒.๓/๐๘๘

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|---|----------------------------------|--------------|--------------------------|
| วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้ - Cardiac Troponin I card ๒๕'s/box "GP" จำนวน ๒๐ Box Box ละ ๓,๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท | ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ โบไอเทค | ๖๘,๐๐๐.๐๐ | ๖๘,๐๐๐.๐๐ |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) | | | ๖๘,๐๐๐.๐๐ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลตากสินพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวสิรินภา ถนอมสุข)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางวันเพ็ญ ศรีทอง)

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นางสาวศรุตฯ ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ร่าง

พิมพ์

ตรวจ

แบบการตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

ข้อมูลผู้ประกอบการ

๑. บริษัท/ ห้าง/ ร้าน..... ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ โนนโศภค.....

๒. ชื่อ นายจงกล..... สกุล..... ใจมูลวงศ์.....

๓. ที่อยู่ ๗๒/๑๖๕ หมู่ที่ ๗ ตำบลวัดไทร อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐.....

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารบริษัท/ห้าง/ร้าน เช่น

๑. สำเนาเอกสารการจดทะเบียนห้าง
๒. สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
๔. เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ผลการตรวจสอบโดย เจ้าหน้าที่

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
(นาย/นาง/นางสาว).....
เกี่ยวข้องเป็น (เช่น สามเษภรรยา/บุตร/ญาติ).....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวสิรินภา ถนอมสุข)
เจ้าหน้าที่

ผลการตรวจสอบโดย หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ตรวจสอบแล้ว ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน เกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางวันเพ็ญ ศรีทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ผลการตรวจสอบโดย หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

- ตรวจสอบแล้ว ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางวันเพ็ญ ศรีทอง)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค

JJI BIOTECH LIMITED PARTNERSHIP

65 หมู่ 10 ตำบลนาโป่ง อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง 52160

Tel.(086) 196-3592 Email ; jji_biotech@hotmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0523556000712

ใบเสนอราคา

BILL OF QUANTITY

เลขที่ / No.

วันที่ : 11 พ.ค. 2565

ยื่นราคา :

เรียน : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลี

ที่อยู่ : อำเภอตากลี จังหวัดนครสวรรค์ 60140

เรื่อง : ขอสเสนอราคาวัสดุทางการแพทย์

| ลำดับ ITEM | รายละเอียด DESCRIPTION | จำนวน/กล่อง QUANTITY | ราคา/หน่วย (บาท) | ราคารวม (บาท) |
|---------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------------|------------------|
| 1 | Cardiac Troponin I card 25's/box "GP" | 20 Box | 3,400.00 | 68,000.00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน

ราคารวมทั้งสิ้น 63,551.40
NET TOTAL

หมายเหตุ : - ราคาที่เสนอได้รวมค่าขนส่งภายในประเทศแล้ว
- กำหนดส่งมอบสินค้าภายใน 45 วันหลังจากได้รับใบสั่งซื้อ
- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดติดต่อ คุณจงกล ใจมูลวงศ์ (086) 196-3592

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 4,448.60

VAT 7%

จำนวนเงินทั้งสิ้น 68,000.00

อนุมัติ

GRAND TOTAL

ผู้ตรวจสอบ : กรุณาตรวจสอบรายการที่ได้เสนอมาเบื้องต้นด้วย

ในนามห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค

CHECKED BY

FOR JJI BIOTECH Part., Ltd.

ผู้สั่งซื้อ.....

(นางสาวครุตา ช่อใสว)

วันที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลี

(จงกล ใจมูลวงศ์) 086-1963592

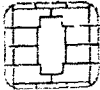


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5296 00129 49 0 11000003

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย จงกล ใจมวงค์**

Name **Mr. Jongk**



Last Name **Jaimoonwong**

เกิดวันที่ **2 ม.ค. 2529**

Date of Birth **2 Jan. 1986**

ศาสนา **พุทธ**

อายุ **64** ปีที่ **10** ต.นาโป่ง

อ.เด่น จ.ลำปาง

23 ม.ค. 2557

23-Dec. 2014

Date of Issue

(นายจกล ใจมวงค์)
เจ้าพนักงานสอบสวน

1 ม.ค. 2566

1-Jan. 2023

Date of Expiry



8006-01-12231404

BORA-16-04



ประเทศไทย
THAILAND



ที่ E10091220101990

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2556 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0523556000712
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจเจไอ ไบโอเทค

2. ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นายจกมล ใจมูลวงศ์

ลงทุนด้วย เงิน

จำนวน

950,000.00 บาท

2. นายสมพงษ์ ใจมูลวงศ์

ลงทุนด้วย เงิน

จำนวน

50,000.00 บาท

3. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้ มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นายจกมล ใจมูลวงศ์/

4. ข้อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/

5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 72/165 หมู่ที่ 7 ตำบลวัดทราย อำเภอมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์/

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 30 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมี

ลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ



ตำแหน่งที่ต้อง

(นายจกมล ใจมูลวงศ์)

ออกให้ ณ วันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

(นางสาวจันทิมา ทัทสกุล)

นายทะเบียน

คำเตือน : หนังสือรับรองฉบับนี้พิมพ์ออกจากต้นฉบับที่เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ การพิมพ์ถือเป็นสำเนาเอกสาร



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวล้ำธุรกิจ
Leading Business

Leading Business
Transformation



หนังสือรับรองฉบับนี้สร้างในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความที่ปรากฏในหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง
สามารถตรวจสอบภายในระบบผ่านทาง QR Code และเว็บไซต์กรม (www.dbd.go.th) ได้ไม่เกิน 90 วัน
นับจากวันที่ออกหนังสือรับรอง

Ref:E6510091220101990

ออกให้ ณ วันที่ : 2022-02-25 T09:29:05+0700

1/5



ที่ E10091220101990

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ E10091220101990

1. นิติบุคคลที่จดทะเบียนแล้วเมื่อมีลูกจ้าง ให้ติดต่อสำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด ภายใน 30 วัน เพื่อปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม และกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน/
2. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2563
3. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้ พิจารณาฐานะ
4. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียน ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



อำนาจออก

(นายองกล ใจมูลวงศ์)



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

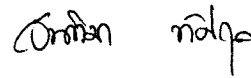
ก้าวล้ำธุรกิจ
เปลี่ยนใจ

Leading Business
Transformation



ว.1 (วพ)

รายละเอียดวัตถุประสงค์



วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น
- (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
- (4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสละหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อีก เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์
- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบพาณิชย์กรรม

- (7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง
- (8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์ม น้ำมัน ปอ ผ้าย นุ่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนังสัตว์ เขาสัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของป่าสมุนไพร และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด
- (9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำเย็น น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหารสัตว์ อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรส อาหาร น้าซอส น้ำตาล น้ำมันพืช.....อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น
- (10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายย้อมยัด เส้นใยในลอน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยัด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ถุงเท้า ถุงน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา
- (11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาไรต์ไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตapotไมโครเวฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
- (12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
- (13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ
- (14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง
- (15) ประกอบกิจการค้า ยา ยารักษาโรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ บัญยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด
- (16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม
- (17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพ และภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว
- (18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว



สำเนาถูกต้อง

(นายจกมล จงบุลวงค์)



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
Leading Business
Transformation

Leading Business
Transformation



- (19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป
- (20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์
- (21) สิ่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์
- (22) ทำการประมวลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล หักบุคคล ส่วนราชการและองค์กรของรัฐ

ทั้งภายในและภายนอกประเทศ



Ortha Thong
สมานภูมิทอง
 (นายสมาน ภูมิทอง)



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
 Department of Business Development
 Ministry of Commerce

ก้าวสู่เศรษฐกิจ
 4.0

Leading Business
 Transformation



วัตถุประสงค์ของ กิจการนี้ มีดังนี้ 30 ข้อ ดังนี้

- ๒3) ประกอบกิจการส่งออก นำเข้า ขนถ่าย หน้ำขาย... *อินทนิล ทอด*...
แพทย์พร้อมสิ่งซ่อมแซมบำรุงรักษาซึ่งสินค้าทางการแพทย์ต่าง ๆ
- (24) ประกอบกิจการค้าขายรักษาและป้องกันโรคสำหรับคนและสิ่งมีชีวิต เครื่องเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์
วัสดุการแพทย์
- (25) ประกอบกิจการค้าวัสดุการแพทย์ทุกประเภท
- (26) ประกอบกิจการโรงพยาบาล สถานพยาบาล รักษาพยาบาล ปรึกษาคนไข้และผู้ป่วย ฝึกอบรม
รับทำการศึกษาอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย
- (27) ประกอบกิจการบริการซ่อมแซมวัสดุอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ ทุกประเภท
- (28) ประกอบกิจการผลิตและ จำหน่ายเครื่องจักรอุตสาหกรรม ทางทางการแพทย์ และนำเข้า
ส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศ
- (29) ประกอบกิจการบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ต่อทุกสิ่งส่งตรวจ
ได้แก่ ประชาชน ช่างราชการ บุคคลทั่วไป สัตว์มีชีวิตและสิ่งแวดลอม
- (30) ประกอบกิจการรับเหมา จำงาน กำกับดูแลรับรอง พัฒนาห้องปฏิบัติทางการแพทย์ในสถาน
พยาบาลของรัฐและ เอกชนตลอดจนบุคคลทั่วไป



อินทนิล ทอด
ตำแหน่ง *ทนาย*

(นาย *อินทนิล ทอด*)



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

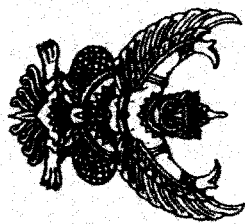
ก้าวสู่ธุรกิจ

Leading Business
Transformation



ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

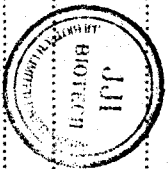


เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0-5235-56000-71-2

ชื่อผู้ประกอบการ ทางถนนจตุรทิศ แขวง บางบอน เขต บางบอน

ชื่อสถานประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เจริญรอด บางบอนเขต

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่



สำนักงานผู้ส่งออก

ตั้งอยู่ : อาคาร

หมู่บ้าน

หมู่ที่ 7 ต.กรอก/ชอย

ห้องเลขที่

เลขที่ 72/155

ถนน

ตำบล/แขวง รัตนวาสุกรี

อำเภอ/เขต เมืองนครราชสีมา

จังหวัด นครราชสีมา

รหัสไปรษณีย์ 50000

โทรศัพท์

วันที่เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 6 มิถุนายน 2556

ออกให้เมื่อวันที่

๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๖

ผู้ออกทะเบียน

นางสาวปัทมากร โกลด

ตำแหน่ง

สรรพากรพื้นที่นครสวรรค์

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ให้เพื่อผู้ประกอบการ และขอทราบการจดทะเบียนที่รัฐไว้สำหรับ และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งให้ยื่นใบเอกสารประกอบการ

1725346

07600010-25640525-1-1 000003

07609-07500010-07600

0-1-04-25640525-0-0-0052-01

07600000



สำเนาฉบับ บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากสิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร.๐ ๕๖๘๐-๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๗

ที่ นว ๐๐๓๒.๓/๐๘๘

วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย งานพัสดุก่อสร้างการซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์จะซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

มีความประสงค์จะซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ เพื่อใช้ในราชการสำหรับใช้ในการตรวจวิเคราะห์ในงานเคมีคลินิก โลหิตวิทยาและภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก

๒. รายละเอียดของพัสดุ

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

- Cardiac Troponin I card ๒๕'s/box "GP" จำนวน ๒๐ Box ๆ ละ ๓,๕๐๐ บาท เป็นเงิน

๖๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) (รายละเอียดตามข้อ ๒)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลตากสิน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๕ (ในแผน) จำนวน ๖๘,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือใหนงานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือใหนงานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ข้อ ๒๕ (๕) ข้อ ๒๖ ข้อ ๒๗ และข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) และข้อ ๕ ในกรณีที่การจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ก็ได้

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ

เห็นควรแต่งตั้ง นางสาวศรดา เนียมมะโน ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับ

พัสดุ


อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น และให้เป็นไปตามที่ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กำหนด

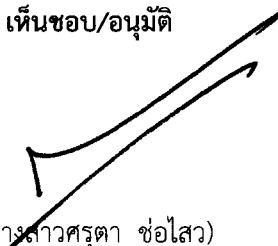
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทน ในการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ตลอดจนกฎกระทรวง ระเบียบ คำสั่ง และหนังสือสั่งการที่ออกตามพระราชบัญญัติดังกล่าว ทุกชั้นตอนทุกประเภท ทุกวิธี ตาม ผนวก ค. แนบท้ายคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ ยกเว้นประเภทหรือวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง ตาม ผนวก ค/๑ แนบท้ายคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ โดยมอบอำนาจภายในวงเงินตาม ผนวก ค/๒ วงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ ที่ ๔๔๔๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่องการมอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หัวหน้าส่วนราชการสังกัดส่วนกลาง นายอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน และกำกับดูแลแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวสิรินภา ถนอมสุข)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางวันเพ็ญ ศรีทอง)

เห็นชอบ/อนุมัติ

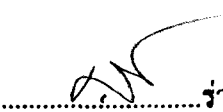
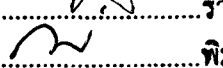
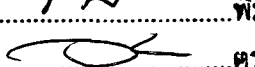


(นางสาวศรดา ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

บันทึกข้อความ ที่ นว ๐๐๓๒.๓/๐๘๙ ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

..........ร่าง
..........พิมพ์
..........ตรวจ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางวันเพ็ญ ศรีทอง..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางสาวสิรินภา ถนนมสุข..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางสาวศรุตดา เนียมมะโน.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางวันเพ็ญ ศรีทอง)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางสาวสิรินภา ถนนมสุข)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางสาวศรุตดา เนียมมะโน)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ทราบ

(นางสาวศรุตดา ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาดลี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติงานตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

A.

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



สำเนาฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากลี อำเภอตากลี จังหวัดนครสวรรค์ โทร. ๐๕๖๘๐-๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๗

ที่ นว ๐๐๓๒.๓/๐๘๙

วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย งานพัสดุก่อสร้างการซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์จะขอดำเนินการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นางสาวจิราวรรณ ต้นธีระพงศ์ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ดังกล่าว ตามรายละเอียดแนบท้าย จำนวน ๑ แผ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางวันเพ็ญ ศรีทอง)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นางสาวศรุตดา ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ นว ๐๐๓๒.๓/๘๙ ลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

รายละเอียดของวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

| ลำดับ ที่ | รายการ | จำนวน/หน่วย | ราคา/หน่วย | จำนวนเงิน |
|--------------|--|-------------|------------|-----------------|
| ๑ | Cardiac Troponin I card ๒๕,s/box "GP" | ๒๐ Box | ๓,๔๐๐.- | ๖๘,๐๐๐.- |
| | รวมเป็นเงิน | | | <u>๖๘,๐๐๐.-</u> |



ำเนาฉบับ บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากสิน อำเภอตากสิน จังหวัดนครสวรรค์ โทร. ๐๕๖๘๐-๑๑๑๑ ต่อ ๑๑๗

ที่ นว ๐๐๓๒.๓/๐๘๙

วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ งานพัสดุก่อสร้างการซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์จะดำเนินการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) นั้น

ข้าพเจ้าฯ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังกล่าวแล้ว ราคากลางเป็นเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดแนบท้าย จำนวน ๒ แผ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ

(นางสาวจิราวรรณ ตันธีระพงศ์)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้ราคากลางดำเนินการจัดซื้อต่อไป

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางวันเพ็ญ ศรีทอง)

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นางสาวศรุตฯ ช่อไสว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากสิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ร่าง

พิมพ์

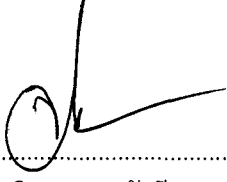
ตรวจ

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางของวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

| ลำดับ ที่ | รายการ | รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ | จำนวน/หน่วย | ราคากลาง |
|--------------|--|---|-------------|--------------------------|
| ๑ | Cardiac Troponin I card ๒๕,s/box “GP” | <p>๑. เป็นชุดตรวจวิเคราะห์สำหรับการตรวจหา Troponin I (cTnI) เชิงปริมาณในซีรัม พลาสมาและเลือดครบส่วน เพื่อการวินิจฉัย การพยากรณ์โรค และการประเมินผู้ป่วยในภาวะการบาดเจ็บของกล้ามเนื้อหัวใจ ได้แก่ ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (Acute Myocardial Infarction), หลอดเลือดหัวใจตีบ (Unstable Angina), Acute Myocarditis และ Acute Coronary Syndrome</p> <p>๒. หลักการในการตรวจคือ Immunochromatography (Colloidal gold)</p> <p>๓. ในชุด Kit ๑ กล่อง ประกอบด้วย</p> <p>๓.๑. Test card บรรจุซองเดี่ยว และสารดูดความชื้น ๒๕ ซอง</p> <p>๓.๒. คู่มือการใช้ ๑ แผ่น</p> <p>๓.๓. SD card ๑ อัน</p> <p>๓.๔. Blood sample diluent ๑ ขวด</p> <p>๔. Test card ประกอบด้วย Reagent strip ซึ่งมีพลาสติกหุ้มด้านในประกอบด้วย sample pad, colloidal gold pad (colloidal gold-labeled anti-human human cTnI monoclonal antibodies), nitrocellulose membrane (test line coated ด้วย anti-human cTnI monoclonal antibody อีกตัวหนึ่ง control line ถูก coated ด้วย rabbit anti-mouse IgG antibody)</p> <p>๕. Blood sample diluent ประกอบด้วย Phosphate buffered saline, proteins, detergent, preservative, stabilizer</p> <p>๖. สามารถเก็บ test card ที่ ๔-๓๐°C ได้นาน ๒๔ เดือน</p> | ๒๐ Box | ๒๐ x ๓,๔๐๐ = ๖๘,๐๐๐.- |

| ลำดับ ที่ | รายการ | รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ | จำนวน/หน่วย | ราคากลาง |
|--------------|-------------|--|-------------|----------|
| | | ๗. ใช้ test card ภายในหนึ่งชั่วโมง หลังจากเปิดซอง ๘. เก็บรักษา blood sample diluent ที่ ๐-๓๐°C ได้ ๒๔ เดือน ถ้าจะ ให้ใช้ได้นานแนะนำให้เก็บที่ ๒-๘°C ๙. คุณลักษณะจำเพาะของชุดตรวจ วิเคราะห์ ช่วงของการตรวจวิเคราะห์: ๐.๕~๕๐ ng/ml ค่าต่ำสุดที่สามารถตรวจได้: ≥ 0.5 ng/ml ค่า Within-Run Precision (n= ๑๐): $\leq 10\%$ ค่า Between-Run Precision: $\leq 15\%$ ค่า Recovery: ๙๘% (mean) ๑๐. มีเอกสารรับรองการเป็น ตัวแทนจำหน่าย จากบริษัทฯ ผู้ผลิต โดยตรง ๑๑. มีเอกสารรับรองผลิตภัณฑ์จาก สถาบันที่สภากลยอมรับ | | |
| | รวมเป็นเงิน | (หกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) | | ๖๘,๐๐๐.- |

โดยให้ใช้หลักเกณฑ์.....ราคา.....ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ลงชื่อ..........ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ
 (นางสาวจิราวรรณ ต้นธีระพงศ์)
 ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ นว ๐๐๓๒.๓/๐๘๙ ลงวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕
 เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากลี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. 0-5680-1111 ต่อ 170 โทรสาร 0-5631-5890

ที่ นว 0032.3/พิเศษ

วันที่ 10 พฤษภาคม 2565

เรื่อง ขอให้จัดหาวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน เจ้าหน้าที่พัสดุ

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์มีความประสงค์จะใช้ วัสดุ/ครุภัณฑ์.....วิทยาศาสตร์

เหตุผลความจำเป็นเพื่อ....ใช้ตรวจวิเคราะห์ในงานเคมีคลินิก โลหิตวิทยาและภูมิคุ้มกันวิทยาคลินิก

ดังรายการต่อไปนี้ :

| ลำดับ ที่ | รายละเอียดของพัสดุที่ต้องการใช้ | จำนวนคงเหลือ (จำนวนคงคลัง) | จำนวนที่ต้องการใช้ (หน่วยนับ) | ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง | จำนวนเงิน (บาท) | ผู้จำหน่าย/เบอร์โทร |
|---------------------|--|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------|
| 1 | Cardiac Troponin I card 25's/box "GP" (5183-042) <i>1/พช 21</i> | 4 | 20 | 3,400.00 | 68,000.00 | จنگล ใจมุวงศ์ 086-1963592 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | | 68,000.00 | |

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ

(นางสาวสุภาภรณ์ เสมศรี)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลตาคลี (00112140060000001)

เลขที่โครงการ : 65057204891

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ชื่อ

| รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ | ยี่ห้อ/ยี่ห้อ | ราคาขายปลีก | แหล่งที่มา |
|---------------------------|---------------|-------------|--|
| รายการพิจารณาที่ 1 | | | |
| ชีวเคมี(12.35.22.00) | | 68,000.00 | ราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ |

วันที่แสดงข้อมูล 13/05/2565

ทำ : สิริรณภา ถนอมสุข