





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางกล้า โทร ๐ ๗๔๓๒ ๘๒๒๒ ต่อ ๒๔

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๒/๒๕๕๕

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

ตามที่ โรงพยาบาลบางกล้า มีความจำเป็นต้องจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด สิ้นสิริ เมดิเทค ตามใบแจ้งหนี้เลขที่ ๓๐๔๔๑ จำนวน ๑ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๔๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อวัสดุการแพทย์ ให้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด สิ้นสิริ เมดิเทค เป็นการต่อไป โดยเบิกจ่ายจากบัญชีเงินบำรุงโรงพยาบาลบางกล้า

(นางนิตยา สุวรรณ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

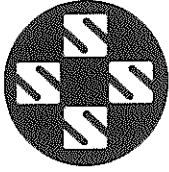
(นายอุเสิน ชื่นอารมณ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า



# ห้างหุ้นส่วนจำกัดสินสิริ เมดิเทค

SINSIRI MEDITECH LIMITED PARTNERSHIP

4 หมู่ 12 ต.คูหาใต้ อ.รัตภูมิ จ.สงขลา 90180

โทร. (074) 260613, 081-6780117 FAX : (074) 260613

(สำนักงานใหญ่)

0039/64

ต้นฉบับ ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY

ทะเบียนการค้าเลขที่ สข. 4675

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0903542002056 เอกสารออกเป็นชุด

ชื่อลูกค้า **โรงพยาบาล บางกล่ำ**  
NAME **117 ต.บางกล่ำ อ.บางกล่ำ จ.สงขลา 90110**  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000581211

เลขที่ใบส่งของ

INV NO.

**IV-30441**

วันที่ส่งของ DATE	ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NO.	กำหนดชำระเงิน TERM OF PERMENT	วันที่ครบกำหนด DUE DATE	เลขที่ใบส่งขาย REG NO	พนักงานขาย SALEMAN
- 2 6.ค. 2563					บังอร
ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
1	Glove Disposable "SATORY" Size S Lot 09071 Exp.08/2023 = 40 Lot.11080 Exp.11/2023 = 40	80 กล่อง	130.00	10,400.00	
สินค้าที่ซื้อแล้วจะคืนหรือเปลี่ยนโปรดแจ้งภายใน 15 วัน มิฉะนั้นทางห้างฯ ถือว่าลูกค้ารับของเรียบร้อยแล้ว			ราคาสินค้า	9,719.63	
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม.....7%	680.37	
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) AMOUNT			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10,400.00	

โปรดส่งจ่ายเช็คเข้าบัญชีในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด สินสิริ เมดิเทค

เลขที่เช็ค/ดราฟท์.....ธนาคาร.....สาขา.....

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด สินสิริ เมดิเทค

For Sinsiri Meditech Limited Partnership



ผู้รับสินค้า  
RECEIVED BY

ผู้ส่งสินค้า  
SUPPLIED BY

ผู้อนุมัติ  
APPROVED BY

พินกณ

ศรวิทย์

2/12/63



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางกล้า อ.บางกล้า จ.สงขลา 90110

ที่ สว. 0082-305/12/33

วันที่ 13 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

เรื่อง ขออนุมัติ  ซื้อ  จำ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

ด้วย  กลุ่มงาน  งาน ..... มทรพบาง ..... มีความประสงค์ขอ  
 ซื้อ  จำ ..... วัสดุทางการแพทย์ ..... เพื่อ ..... วัสดุทางการแพทย์

ตามรายการดังต่อไปนี้

1. Arm sling No 2	30 ม.	x	10 ชิ้น	=	300 ม.
2. สาย NG No 10	8.5 ม.	x	50 เส้น	=	425 ม.
3. สาย NG No 14	8.5 ม.	x	50 เส้น	=	425 ม.
4. Transpore 1/2"	321 ม.	x	10 ก้อน	=	3,210 ม.
5. eye pads	120 ม.	x	2 ก้อน	=	240 ม.
6. สาย NG No 8	150 ม.	x	100 ก้อน	=	15,000 ม.

ซึ่งในการจัด  ซื้อ  จำ ครั้งนี้ จะใช้เงิน .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) 3 พัทธนา ยอดเคี้ยว

(นางสาวโสภา ยอดเคี้ยว)

ขอเสนอผู้มีรายชื่อต่อไปนี้เป็นกรรมการตรวจสอบ

1. นพ. พัทธนา มทรพบาง
2. พญ. ศุภมาส ตรีเพชร
3. นก. ศิริวรรณ ภาแก้ว

ตำแหน่ง ..... พัทธนา ยอดเคี้ยว 52

งานพัสดุได้ดำเนินการตรวจแล้ว

ตามแผนปีงบประมาณ ..... 63

นอกแผนปีงบประมาณ .....

(ลงชื่อ) ฐิติพร

(นางวิวรรณทิพย์ สีลเลิศ)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) ฐิติพร

(นางวรรณภา แก้วศรีสังข์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

งานการเงินได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว

มีเงินสามารถดำเนินการได้เลข (เงินสำรองคงเหลือ 3,062,908.84 บาท) 13/5/63

เงินสำรองไม่เพียงพอควรชะลอเป็นงวดถัดไป

อื่นๆ

(ลงชื่อ) ฐิติพร

(นางนิลดา สุวรรณ)

เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ) ฐิติพร

(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางกล่ำ กลุ่มงานการพยาบาล โทร ๐ ๗๔๓๒ ๘๒๒๑ ต่อ ๕๔

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๕/๑๒/๐๐๓๓.๒

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S จำนวน ๘๐ กล่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลบางกล่ำ กลุ่มงานการพยาบาล โทร ๐ ๗๔๓๒ ๘๒๒๑ ต่อ ๕๔ มีความประสงค์จะ ซื้อ วัสดุการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S จำนวน ๘๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อบริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๐,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลบางกล่ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

/ส.การขออนุมัติ...

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางปาริชาติ กาญจนวงศ์ ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

๒. นางภัณฑิลา ศรเพชร กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

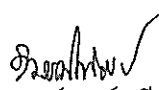
๓. นางจิรวรรณ ตาแก้ว กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

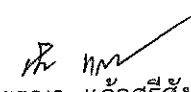
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

  
(นางสาววิวรรณทิพย์ ศิลเลิศ)  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

- เพื่อโปรดให้ความเห็นชอบ

  
(นางวรรณณา แก้วศรีสังข์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

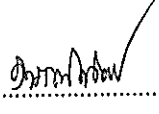


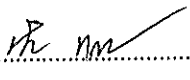
## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลบางกล่ำ...กลุ่มงานการพยาบาล โทร. ๐ ๗๔๓๒ ๘๒๒๑ ต่อ ๕๔.....  
ที่ สข.๐๐๓๒.๓๐๕/๑๒/๐๐๓๓.๑..... วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓.....  
เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable "SATORY" Size S  
จำนวน ๘๐ กล่อง.....  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วยกลุ่มการพยาบาลจะดำเนินการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable "SATORY" Size S จำนวน ๘๐ กล่อง ในวงเงิน ๑๐,๔๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable "SATORY" Size S จำนวน ๘๐ กล่อง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งนางปาริชาติ กาญจนวงศ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่  
(นางสาววิวรรณทิพย์ คีลเลิศ)

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางวรรณภา แก้วศรีสังข์)

อนุมัติ



(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง  
จัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

ลำดับที่	รายการคุณลักษณะพัสดุที่จะจ้าง	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๑	Glove Disposable "SATORY" Size S	๘๐ กล่อง	๑๓๐	๑๐,๔๐๐
รวมทั้งสิ้น (เงินหนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)				๑๐,๔๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน  
(นางปาริชาติ กาญจนวงศ์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน  
(นางภัณฑิลา ศรีเพชร)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน  
(นางจิรวรรณ ตาแก้ว)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางกล่ำ กลุ่มงานการพยาบาล โทร ๐ ๗๔๓๒ ๘๒๒๑ ต่อ ๕๔

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๕/๑๒/๐๐๓๓.๓

วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S จำนวน ๘๐ กล่อง

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

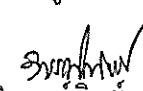
รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S จำนวน ๘๐ กล่อง/box	ห้างหุ้นส่วนจำกัดสินสิริเมดิเทค	๑๐,๕๐๐.๐๐	๑๐,๕๐๐.๐๐
รวม			๑๐,๕๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบางกล่ำพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

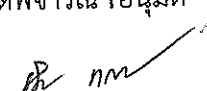
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

  
(นางสาววิวรรณ์ทิพย์ ศิลเลิศ)

เจ้าหน้าที่


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นางวรรณ แก้วศรีสังข์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

  
(นายสุริยะ สุธงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ประกาศโรงพยาบาลบางกล่ำ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S จำนวน ๘๐ กล่อง  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลบางกล่ำ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S  
จำนวน ๘๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S จำนวน ๘๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก  
ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัดสินศิริเมดิเทค (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาท  
ถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล่ำ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัดสินศิริเมดิเทค  
 ที่อยู่ เลขที่ ๔ หมู่ ๑๒  
 ตำบลคูหาใต้ อำเภอรัตนบุรี จังหวัดสงขลา ๙๐๑๘๐  
 โทรศัพท์ ๐๘๑๖๗๘๐๑๑๗, ๐๗๔-๒๖๐๖๑๓  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๓๕๔๒๐๐๒๐๕๖  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๙๘๑๓๓๑๖๐๑๒  
 ชื่อบัญชี ห้างหุ้นส่วนจำกัดสินศิริเมดิเทค  
 ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขารัตภูมิ

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๐๐๓๓/๒๕๖๔  
 วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางกล่ำ  
 ที่อยู่ ๑๑๗ ม.๑ ตำบลบางกล่ำ อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา  
 โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๒๘๒๒๒-๕๔

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัดสินศิริเมดิเทค ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลบางกล่ำ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S	๘๐	กล่อง/box	๑๓๐.๐๐	๑๐,๔๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๙,๗๑๙.๖๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๘๐.๓๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๔๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบางกล่ำ ๑๑๗ ม.๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๐๑๕๕๑ ชื่อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S จำนวน ๘๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....*h nm*.....ผู้สั่งซื้อ

( นางวรรณ แก้วศรีสังข์ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....*ว.อ.*.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณบงอร เกตุพล)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๐๑๕๕๑

เลขคุณสมบัติ ๖๓๑๒๑๔๐๒๒๘๒๖

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๐๓๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลบางกล้า ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัดสินสิริเมดิเทค สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S จำนวน ๘๐ กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ



ถูกต้อง



ครบถ้วนตามสัญญา



ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ



มีค่าปรับ



ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่าย

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๔๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ  
(นางปาริชาติ กาญจนวงศ์)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

- เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางภัณฑิลา ศรเพชร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นางจิรวรรณ ตาแก้ว)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๐๐๑๕๔๑

เลขคุมสัญญา๖๓๑๒๑๔๐๒๒๘๒๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๐๔๗๒๑๓

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ด้วยกลุ่มการพยาบาลจัดซื้อวัสดุการแพทย์ Glove Disposable "SATORY" Size S จำนวน ๘๐ กล่อง ตามบิลเลขที่ IV-๓๐๔๔๑ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๑๐,๔๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัดสินศิริ เมดิเทค ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล ปังบประมาณ ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า	นางวรรณมา	แก้วศรีสังข์	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาววิวรรณทิพย์	ศีลเลิศ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางปาริชาติ	กาญจนวงศ์	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางภรณ์ทิลา	ศรเพชร	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางจิรวรรณ	ตาแก้ว	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอจ้าง หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ระหว่างข้าพเจ้า กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....  
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	63127001541
ชื่อโครงการ	ชื่อวัสดุทางการแพทย์ Glove Disposable SATORY Size S จำนวน 80 กล่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00113990090000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลบางกล้า
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0903542002056
ชื่อผู้เสนอราคา	ห้างหุ้นส่วนจำกัดสินสิริเมดิเทค
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	0033/2564
วันที่ทำสัญญา	17/11/2563 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	10,400.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	631214022826

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

[ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์](#)

[ดูรายละเอียดสัญญา](#)

[นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์](#)

[กลับสู่หน้าหลัก](#)