



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐-๓๗๒๕-๑๑๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๘/๑๐๗

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ตามที่ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ได้รับอนุมัติซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๕ ราย กับ บริษัท สตาร์เมตติคัลไลน์ จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๙๙,๔๗๐.- บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๐๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ครบกำหนดส่งมอบงาน ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ ผู้ว่าจ้างได้ส่งมอบงานถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ตามใบส่งมอบงาน ใบแจ้งหนี้เลขที่ ๖๓๑๑๒๐๘ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางบังอร พามัน)
เจ้าหน้าที่

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวัฒนพล จิตติลาภะ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางสาวปิยรัตน์...ธรรมโชติวร.....ตำแหน่ง....เภสัชกรชำนาญการ.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางบังอร...ผามั่น.....ตำแหน่ง.....นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญาน.....(เจ้าหน้าที่)


ข้าพเจ้านางสาวขวัญเรือน...ศรีสังวาลย์.....ตำแหน่ง.....นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)


ข้าพเจ้านางอภิรดี...สียา.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ชำนาญาน.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)


ข้าพเจ้านางสาวสาวิตรี...งามวงศ์.....ตำแหน่ง.....แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

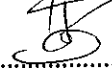
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐


หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางสาวปิยรัตน์...ธรรมโชติวร)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางบังอร...ผามั่น)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางสาวขวัญเรือน...ศรีสังวาลย์)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางอภิรดี...สียา)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางสาวสาวิตรี...งามวงศ์)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๐๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท สตาร์เมคดิคัลไลน์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๙,๔๗๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ Glucose (๘๐๐T) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ BUN (๕๐๐T) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๓ Cholesterol (๕๐๐ T) งวดที่ ๑ , รายการที่ ๔ Triglyceride (๒๕๐ T) งวดที่ ๑ และรายการที่ ๕ ISE Reagent pack for XL, Co๒ (๒๕๐ T) งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ Glucose (๘๐๐T)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๘๘๘.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ BUN (๕๐๐T)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๙๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๓ Cholesterol (๕๐๐ T)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๓๕๒.๐๐ บาท

- รายการที่ ๔ Triglyceride (๒๕๐ T)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๓๓๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๕ ISE Reagent pack for XL, Co๒ (๒๕๐ T)

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสาวขวัญเรือน ศรีสังวาลย์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางอภิรดี สียา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวสาวิตรี งามวงศ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๓๑๗๑๗๑๗๑๗

เลขคุดสัญญา๖๓๑๑๓๑๗๑๗๑๗๑๗๑๗

เลขคุดตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๓๑๗๑๗๑๗๑๗

บริษัท สตาร์ เมดิคัล ไลน์ จำกัด

9/182 หมู่ 2 ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000
 9/182 Moo 2 T.Samed, A.Muang, Chonburi 20000
 Tel : 038-467040-2, 081-7823136, 081-7614546,
 089-8322379 Fax : 038-467043

ส่งสินค้าได้ที่ E-mail : starmed546@hotmail.com Id line : starmed546

Website : www.starmedicalline.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 2055 44000 09 1 (สำนักงานใหญ่)



ต้นฉบับ / ORIGINAL

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
 TAX INVOICE/INVOICE/DEBIT NOTE

เอกสารออกเป็นชุด

รหัสลูกค้า / Code 7079 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax Id. 0 9940 00104 18 9		เลขที่ใบกำกับ / Order No. 6311208			
นามลูกค้า / Customer โรงพยาบาลวังน้ำเย็น		วันที่ / Date			
ที่อยู่ / Address 304 ม.6 ต.วังน้ำเย็น อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว 27210		กำหนดชำระเงิน / Term			
		พนักงานขาย / Salesperson 107/2564			
		เลขที่ใบสั่งซื้อ / P/O No.			
รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount	
00410606	Glucose	1,600 test	3.68	5,888.00	
00410593	BUN (UREAL)	2,000 test	8.45	16,900.00	
00410608	Cholesterol	1,600 test	10.22	16,352.00	
00410693	Triglyceride	1,500 test	10.22	15,330.00	
00511016	ISE Sodium,Potassium,chloride	1,000 test	45.00	45,000.00	
(กำหนดเงินต้นที่รูดเช็คตามบาทถ้วน)			รวมเงิน Sub Total	99,470.00	
ได้รับสิ่งของตามรายการข้างบนถูกต้อง ในสภาพดีเรียบร้อยแล้ว The above goods have been received in good condition and order		ในนาม บริษัท สตาร์ เมดิคัล ไลน์ จำกัด FOR STAR MEDICAL LINE CO., LTD. ผิด ตก ยกเว้น E.O.E		ส่วนลด Discount	0.00
ผู้จัดสินค้า ORGANIZER				รวมสินค้า Total Value	92,962.62
ผู้รับของ RECEIVED BY วิไลวรรณ		ผู้ส่งของ DELIVERER วิไลวรรณ		ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T.	6,507.38
วันที่ DATE 26 พ.ค. 63		ขนส่ง TRANSPORT		รวมเงินสุทธิ Net Total	99,470.00
		ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE			

ลงทะเบียนคุมเจ้าหนี้แล้ว
 เลขที่..... 16400
 ลงวันที่..... 30/11/63

1. ได้รับทราบกำหนดเวลาชำระเงินตามที่ระบุไว้ข้างต้นนี้แล้ว หากไม่ได้รับการชำระจากทางท่านตามกำหนด บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี
2. โปรดชำระเงินด้วยเช็ค สั่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนามของ "บริษัท สตาร์ เมดิคัล ไลน์ จำกัด" (STAR MEDICAL LINE CO., LTD.)
3. กรรณสิทธิ์ในสินค้าจะเป็นของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงินให้ผู้ขายครบถ้วนแล้ว



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สตาร์เมดิคัลไลน์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๙/๑๘๒ หมู่ ๒
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐
โทรศัพท์ ๐-๓๘๔๖-๗๐๔๐-๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๐๕๕๔๔๐๐๐๐๙๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๗/๒๕๖๔
วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น
ที่อยู่ ๓๐๔ ม.๖ ตำบลวังน้ำเย็น อำเภอวังน้ำเย็น
จังหวัดสระแก้ว
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท สตาร์เมดิคัลไลน์ จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ซึ่งได้รับราคาและตกลง
ซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Glucose (๘๐๐T)	๑,๖๐๐	Test	๓.๖๘	๕,๘๘๘.๐๐
๒	BUN (๕๐๐T)	๒,๐๐๐	Test	๘.๔๕	๑๖,๙๐๐.๐๐
๓	Cholesterol (๔๐๐ T)	๑,๖๐๐	Test	๑๐.๒๒	๑๖,๓๕๒.๐๐
๔	Triglyceride (๒๕๐ T)	๑,๕๐๐	Test	๑๐.๒๒	๑๕,๓๓๐.๐๐
๕	ISE Reagent pack for XL, Cob (๒๕๐ T)	๑,๐๐๐	Test	๔๕.๐๐	๔๕,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๙๒,๙๖๒.๖๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖,๕๐๗.๓๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๙,๔๗๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ๓๐๔ ม.๖
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือ
ข้อตกลงของคู่สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๗๘๗๙๙ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน

๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้ออกไปสั่งซื้อ

(นางบังอร ผามั่น)

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๗๘๗๙๙

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๑๑๔๑๓๘๖๙๑



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. Glucose (๘๐๐T) จำนวน ๑,๖๐๐ Test ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สตาร์เมดดิคัลไลน์ จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๘๘๘.๐๐ บาท (ห้าพันแปดร้อยแปดสิบแปดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. BUN (๕๐๐T) จำนวน ๒,๐๐๐ Test ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สตาร์เมดดิคัลไลน์ จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๙๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. Cholesterol (๔๐๐ T) จำนวน ๑,๖๐๐ Test ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สตาร์เมดดิคัลไลน์ จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๓๕๒.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. Triglyceride (๒๕๐ T) จำนวน ๑,๕๐๐ Test ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สตาร์เมดดิคัลไลน์ จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๓๓๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสามร้อยสามสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๕. ISE Reagent pack for XL, Cob (๒๕๐ T) จำนวน ๑,๐๐๐ Test ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สตาร์เมดดิคัลไลน์ จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓


(นายวิวัฒน์พล จิตติลาภะ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐-๓๗๒๕-๑๑๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๘/๑๐๗

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง ดังนี้

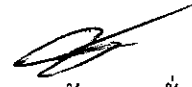
รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาทีเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. Glucose (๘๐๐T) จำนวน ๑,๖๐๐ Test	บริษัท สตาร์เมตติคัลไลน์ จำกัด	๕,๘๘๘.๐๐	๕,๘๘๘.๐๐
๒. BUN (๕๐๐T) จำนวน ๒,๐๐๐ Test	บริษัท สตาร์เมตติคัลไลน์ จำกัด	๑๖,๙๐๐.๐๐	๑๖,๙๐๐.๐๐
๓. Cholesterol (๔๐๐ T) จำนวน ๑,๖๐๐ Test	บริษัท สตาร์เมตติคัลไลน์ จำกัด	๑๖,๓๕๒.๐๐	๑๖,๓๕๒.๐๐
๔. Triglyceride (๒๕๐ T) จำนวน ๑,๕๐๐ Test	บริษัท สตาร์เมตติคัลไลน์ จำกัด	๑๕,๓๓๐.๐๐	๑๕,๓๓๐.๐๐
๕. ISE Reagent pack for XL, Col๒ (๒๕๐ T) จำนวน ๑,๐๐๐ Test	บริษัท สตาร์เมตติคัลไลน์ จำกัด	๔๕,๐๐๐.๐๐	๔๕,๐๐๐.๐๐
		รวม	๙๙,๕๗๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาต่ำสุด

โรงพยาบาลวังน้ำเย็นพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว



(นางบังอร ผามั่น)

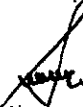
เจ้าหน้าที่



(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายวัฒนพล จิตติลาภะ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ใบเสนอราคา

วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า สดาร์ เมตติคส์ โกลด์

ทะเบียนการค้าเลขที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๐๕๕๔๔๐๐๐๐๙๑

ที่ตั้งสำนักงาน ๑๐๗/๒ ม๒ ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๓๘-๔๖๗๐๔๐-๒

ขอเสนอราคาต่อ

โรงพยาบาลวังน้ำเย็น

ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
๑	Glucose (๘๐๐ T)	Test	๑๖๐๐	๓.๖๘	๕,๘๘๘.๐๐
๒	BUN (๕๐๐ T)	Test	๒๐๐๐	๘.๕๕	๑๖,๙๐๐.๐๐
๓	Cholesterol (๔๐๐ T)	Test	๑๖๐๐	๑๐.๒๒	๑๖,๓๕๒.๐๐
๔	Triglyceride (๒๕๐ T)	Test	๑๕๐๐	๑๐.๒๒	๑๕,๓๓๐.๐๐
๕	ISE Reagent pack for XL,Co๒ (๒๕๐ T)	Test	๑๐๐๐	๔๕.๐๐	๔๕,๐๐๐.๐๐
ตัวอักษร	(เก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน	๙๙,๕๗๐.๐๐

กำหนดส่งมอบภายใน

วันทำการ ยื่นราคาภายในกำหนด

วัน

ลงชื่อ

ผู้เสนอราคา

ลงชื่อ

Sud

ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(.....)

(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

ประทับตราบริษัท/หจก. (ถ้ามี)



ใบเสนอราคา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 2055 44000 09 1

เลขที่ 2563/10115

เรื่อง ขอเสนอราคาวัสดุ / ไม้ยาทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น

บริษัทฯ ยินดีเสนอราคาวัสดุ อุปกรณ์ ไม้ยาวินิจฉัยโรค ดังมีรายการต่อไปนี้

เลขที่	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	Glucose	1,600 test	3.68	5,888.00
2	BUN (UREAL)	2,000 test	8.45	16,900.00
3	Cholesterol	1,600 test	10.22	16,352.00
4	Triglyceride	1,500 test	10.22	15,330.00
5	ISE Sodium, Potassium, chloride	1,000 test	45.00	45,000.00
กำหนดให้เงินมัดจำก่อนส่งมอบสินค้า				99,470.00

- ราคาสินค้าที่เสนอรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว	ราคาสินค้า	92,962.62
- กำหนดขึ้นราคา 60 วัน นับจากวันเสนอราคา	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	6,507.38
- กำหนดส่งของภายใน 90 วัน นับจากวันที่สั่งซื้อ	รวมเงินสุทธิ	99,470.00

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอุปการะคุณจากท่าน

ติดต่อผู้แทนขาย

คุณชวนพิศ ผดุงเจริญ (หนู่ย)

โทร. 081-9019353

E-mail : Starmed546@hotmail.com

บริษัท สตาร์ เมดิคัล ไลน์ จำกัด



STAR MEDICAL LINE CO LTD

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริลักษณ์ พรหมพันธุ์ใจ)

ผู้จัดการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐-๓๗๒๕-๑๑๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๐๕.๓๐๘/๑๐๗

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (เงินบำรุงโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย โรงพยาบาลวังน้ำเย็น (งานพัสดุ) โทร ๐-๓๗๒๕-๑๑๐๘-๙ ต่อ ๑๙๐๗ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการบริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการ ภายในโรงพยาบาลวังน้ำเย็น

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๕ รายการ เป็นเงิน ๙๙,๔๗๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๙,๔๗๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๙๙,๔๗๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

๔.๑ เงินบำรุงโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๙๙,๔๗๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๔.๒ ตามคำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ ๒๒๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้วมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็นเป็นผู้พิจารณาสั่งซื้อสั่งจ้างได้

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ Glucose (๘๐๐T)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ BUN (๕๐๐T)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ Cholesterol (๔๐๐ T)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

/๕.๔ รายการพิจารณาที่ ๔...

๕.๔ รายการพิจารณาที่ ๔ Triglyceride (๒๕๐ T)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๕ รายการพิจารณาที่ ๕ ISE Reagent pack for XL, Cob2 (๒๕๐ T)

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาต่ำสุด

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวขวัญเรือน ศรีสังวาลย์ ประธานกรรมการฯ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๒. นางอภิรดี สียา กรรมการ

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

๓. นางสาวสาวิตรี งามวงศ์ กรรมการ

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ


อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางบังอร ผามั่น)

เจ้าหน้าที่


(นางสาวปิยรัตน์ ธรรมโชติวร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ


(นายวุฒิพนพล จิตติสาณะ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว