



บันทึกข้อความ

๕,๐๐๒/๒๕
๒๕๖๓.๒๕

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม ๐๕๖-๕๑๑๐๘๑ ต่อ ๓๒๐

ที่ ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๕๐๒๙

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้


รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง	บริษัท ไชบอร์ก จำกัด	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
รวม			๔,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

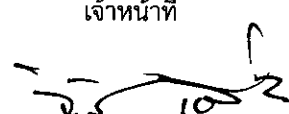
โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลอุทัยธานีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


(นางบุณทริกา พันธุ์ธรรม)

เจ้าหน้าที่


(นายจิรวัดน์ เชี่ยวชาญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ


(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี



ประกาศโรงพยาบาลอุทัยธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้มีโครงการ จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไชยบอร์ก จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท ไชบอร์ก จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๕๕/๔๙ ถนนนนทรี
แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๘๑-๐๓๕๒-๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๓๐๙๑๔๖๖

ใบสั่งจ้างเลขที่ จ.๐๐๓/๒๕๖๔
วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี
ที่อยู่ ๕๖ ถนนรณรงค์ดำ ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี
จังหวัดอุทัยธานี
โทรศัพท์ ๐๕๖-๕๒๔๔๕๖

ตามที่ บริษัท ไชบอร์ก จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลอุทัยธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะ กระตุกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ รายละเอียดต่อไปนี้ ๑. ค่าซ่อม Oscillation Saw (๔-๘๓๖)	๑	เครื่อง	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐
(สี่พันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓,๗๓๘.๓๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๖๑.๖๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

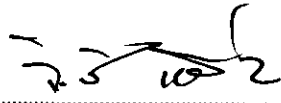
- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลอุทัยธานี ๕๖ ถนนรณรงค์ดำ
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าชิ้นนั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๓๔๙๐๙๗ จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดุกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งจ้าง

(นายจิรวัดน์ เชี่ยวชาญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(คุณ.....)

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๓๔๙๐๙๗

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๑๔๒๖๔๒๐๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม ๐๕๖-๕๑๔๘๐๔

ที่ ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๓๙๙๘

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม ๐๕๖-๕๑๔๘๐๔มีความประสงค์จะ จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อซ่อมบำรุงครุภัณฑ์การแพทย์ที่ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้ให้กลับมาใช้งานได้ดังเดิม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

วงเงินบำรุง โรงพยาบาล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางจริยา บุญฤทธิ์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ


อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอจ้างดังกล่าวข้างต้นทั้งนี้เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่
๓๒๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓


(นางบุณทริกา พันธุ์ธรรม)
เจ้าหน้าที่


(นายจิรวัดน์ เชี่ยวชาญ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
อนุมัติ


(นายสุรัชย์ โชคครชิตไชย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายจิรวุฒิ	เชี่ยวชาญ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางบุญทริกา	พันธุ์ธรรม	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางจริยา	บุญฤทธิ์	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายจิรวุฒิ เชี่ยวชาญ)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางบุญทริกา พันธุ์ธรรม)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางจริยา บุญฤทธิ์)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

แบบรายงานการส่งซ่อมและบำรุงรักษา

เลขที่ 15096400338

ติดต่อ 140

หน่วยงาน ห้องผ่าตัด c010801

งานศัลยกรรมทันตกรรม วันที่ 9 พ.ย. 2563 เวลา 14:25

เรื่อง รายงานพัสดุชำรุด

เลขที่รับ 059/64
วันที่ 13 พย 2563

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ด้วย มีพัสดุบางรายการของหน่วยงาน

ห้องผ่าตัด

ชำรุด เห็นควรซ่อม

บำรุงหรือให้ช่างพิจารณาดำเนินการ ได้แก่

ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงาน
ด้วยลม

เลขครุภัณฑ์ 6515-036-0202/04 ปีที่ได้มา 2557

สาเหตุที่เสีย

สภาพที่ชำรุด เสีย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ) จริยา บุญฤทธิ์

ตำแหน่ง.....

งานอาคารสถานที่

วิธีแก้ปัญหา :

หมายเหตุ :

ผู้แก้ปัญหา : งาน A เครื่องมือแพทย์ นาวิณ สมอบ้าน,

1. การตรวจสอบสภาพพัสดุ

ได้ทำการตรวจสอบสภาพพัสดุตามรายการข้างต้นแล้ว

ซ่อมได้เองค่าแรงประมาณ.....บาท

ซ่อมได้เองค่าใช้จ่ายวัสดุประมาณ.....บาท

(ใบประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้ายนี้)

ไม่สามารถซ่อมเองได้ เห็นควรส่งซ่อม

การดำเนินการ ส่งบริษัท อ่าบไฮนทร

เห็นควรจำหน่ายชำรุด เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) จิรายุทธ ข่างซ่อม

10 / 11 / 2563

(ลงชื่อ) ave หัวหน้างาน

11 / 09 / 63

2. เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามที่ได้รับตรวจสอบเสนอ

อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

จ.จ. พ.ย. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ).....

...../...../.....

3. ความเห็นและข้อพิจารณา (ผู้อำนวยการ รพ.อุทัยธานี)

ทราบ

อนุมัติดำเนินการตามเสนอ

(ลงชื่อ) จ.จ. 10

...../...../.....

(นายจิรวุฒิ เชี่ยวชาญ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

๑๑ พ.ย. ๒๕๖๓

๒๖
๒๕๖๐๓๖๐๑๐๑/๐๔

รายงานการต่อรองราคา

key ในรวมข.เคอ. ร๖๕๖ วันที่ ๔ เดือน พ.ศ. ๒๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ตามที่บริษัท/ห้าง/ร้าน

Amorik bhk

ได้เสนอราคา

ตาม Oscillation Saw.

โดยวิธี

ตามใบเสนอราคาที่

๑ ๖๔๐๓๔

ลงวันที่

ดังนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	เป็นเงิน
1.	Amorik Oscillation Saw.	1	4,900	4,900
			รวมเป็นเงิน	4,900

ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ได้ต่อรองราคากับผู้เสนอรายนี้แล้ว ปรากฏว่า

- ผู้เสนอราคายินยอมลดราคาลง ดังนี้
- ผู้เสนอราคายืนยันราคาเดิม เนื่องจากได้เสนอราคาต่ำสุดแล้ว

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อ หน่วย	เป็นเงิน
1.	Amorik Oscillation Saw.	1	4,000	4,000
			รวมเป็นเงิน	4,000

การต่อรองราคาในครั้งนี้ ได้ราคาลดลงจากราคาเดิมต่างกัน ๗๐๐ บาท

(.....)

ผู้ต่อรองราคา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/หอผู้ป่วย/งาน..... Phasarak..... โรงพยาบาลอุทัยธานี อ.เมือง จ.อุทัยธานี ๖๑๐๐๐

ที่..... วันที่ 4 พฤศจิกายน ๒๕๖๓.....

เรื่อง รายงานความถี่การใช้วัสดุ/ครุภัณฑ์/จ้าง/..... ขอเสนอซ่อมเครื่องอัลตราซาวด์.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ด้วยกลุ่มงาน/หอผู้ป่วย/งาน..... Phasarak..... มีเหตุผลความจำเป็นต้องการใช้วัสดุ/ครุภัณฑ์/จ้าง
เพื่อ ซ่อม Oscillation Saw 3 เครื่องที่โรงพยาบาลอุทัยธานี Orthopedic & Trauma

การจัดหาพัสดุครั้งนี้

- ในแผน
 - นอกแผน
 - ทดแทน
 - ซ้ำ
- โดยตอบสนองแผนยุทธศาสตร์ข้อ.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	ตามแผนหน้า
1.	<u>ซ่อม Oscillation Saw</u>	<u>1</u>	<u>4000</u>	<u>4000</u>	

ได้แนบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังนี้

- บันทึกคณะกรรมการพิจารณาครุภัณฑ์ที่ชำรุด
- แบบรายงานการส่งซ่อมและบำรุงรักษา
- ใบเสนอราคา/แคตตาล็อก/แบบแปลน/รายการประมาณราคาจ้างเหมา
- อื่น ๆ (ระบุ).....

หน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
- (นายจิรวัดน์ เขียวชาญ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

ลงชื่อ..... สมจิรา อรุณทรัพย์..... ผู้ขอ/หัวหน้า

(สมจิรา อรุณทรัพย์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

อนุมัติ

(นายสุรชัย โชคครชิตไชย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี



บริษัท ไชบอร์ก จำกัด

ใบเสนอราคา
Quotation

เรื่อง : ขอสรรคาค่าซ่อมเครื่องมือแพทย์
Subject :
เรียน : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
To :
56 ถ.รักการดี ต.อุทัยใหม่
อ.เมือง จ.อุทัยธานี 61000

เลขที่ : Q64034/1 ~
No.
วันที่ :
Date :

อ้างอิง :
Refer to :
สิ่งที่ส่งมาด้วย :
Enclosure :

บริษัทฯ มีความยินดีขอเรียนเสนอราคาสินค้า / หรือบริการ พร้อมทั้งรายละเอียดมาให้ท่านพิจารณาดังต่อไปนี้
We are pleased to submit our quotation for goods / or service for your consideration as per following details

ลำดับ Item	รายการสินค้า / ค่าบริการ Description of goods / Service	จำนวน Quantity	ราคา / หน่วย Unit Price	รวมเงิน Total
1	00002 ค่าซ่อม Oscillation Saw (4-836)	1 Pcs.	4,700.00	4,700.00
รวมเงิน				4,700.00
ส่วนลดพิเศษ				700.00
				4,000.00

(ตีพิมพ์แล้ว)

มูลค่าสินค้า Total Price :	3,738.32
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% Value Added Tax 7%	261.68
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total :	4,000.00

ชื่อผลิตภัณฑ์ที่เสนอ
Offered products :

รับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา โดยนับตั้งแต่วันที่ส่งของ
Quality warranty for : from date of delivery

กำหนดการส่งของ ภายใน วัน หลังจากได้รับใบสั่งซื้อของท่าน
Time of delivery : within days after receipt of your P.O.

กำหนดการชำระเงิน
Terms of payment

กำหนดคืนราคา วัน นับตั้งแต่วันเสนอราคา
Validity : days from date of quotation

บริษัท หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่านด้วยดี
Hoping that our quotation will be favourably considered by you.

ขอแสดงความนับถือ
yours faithfully.

SM: คุณศรัดี เสนาะสำเนียง

เบอร์โทรศัพท์ 0934642494



ผู้จัดการฝ่ายขาย / Sales Manager

CYBORG CO., LTD.

55/49 NONSEE ROAD, YANNAWA, BANGKOK 10120 Tel.: 0-2681-0352-4 Fax : (66 2) 681-0355
55/49 ถนนนนทรี แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120 email : cb_cyborg@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105533091466 สำนักงานใหญ่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร ๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑ ต่อ ๓๒๐

ที่ อน ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๕๕๙๘ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ตามที่จังหวัดอุทัยธานี ได้รับอนุมัติให้ จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง ในวงเงิน ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และจังหวัดได้อนุมัติจ้าง กับ บริษัท ไชบอร์ก จำกัด ในวงเงิน ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบแล้ว ตามเอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ).....^{๙๗}.....เจ้าหน้าที่
(นางบุณทริกา พันธุ์ธรรม)

(ลงชื่อ).....^{๙๗}.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายจิรวัดน์ เชี่ยวชาญ)

ทราบ

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑ ต่อ ๓๒๐

ที่ ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๕๕๙

วันที่

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้จัดจ้างซ่อมแซมจ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง ตามใบสั่งจ้างเลขที่ จ.๐๐๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) กับ บริษัท ไชบอร์ก จำกัด ด้วยเงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๔ นั้น

ข้อเท็จจริง

บริษัท ไชบอร์ก จำกัด ได้ส่งมอบส่งของเมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ และคณะกรรมการตรวจรับจ้าง ได้ทำการตรวจรับในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ โดยตรวจรับการจ้างตามใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้ เลขที่ ๒๕๙๒ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ ผลปรากฏคือผู้ขายส่งมอบสิ่งของ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งจ้างทุกประการเห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวนเงิน ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขายต่อไป

ข้อระเบียบและกฎหมาย

๑ ผู้ตรวจรับพัสดุ ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังข้อ ๑๓๕ ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ผู้ว่าราชการ จังหวัดอุทัยธานี มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานีที่ ๓๒๕๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ ให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุทุกวิธีรวมถึงการบริหารสัญญาและตรวจรับพัสดุ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางบุญทริกา พันธุ์ธรรม)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับ

(นางจริยา บุญฤทธิ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรรายงานการตรวจรับพัสดุตามที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุต่อไป
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายจิรวุฒิ เชี่ยวชาญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ จ.๐๐๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้ตกลงจ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท ไชบอร์ก จำกัด สำหรับโครงการ จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่ชุดเครื่องมือเจาะกระดูกชนิดทำงานด้วยลม หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๓๖-๐๒๐๒/๐๔ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางจริยา บุญฤทธิ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๗๓๔๙๐๙๗

เลขคุมสัญญา๖๓๑๑๔๒๖๔๒๐๙

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๒๖๔๙๖๓



บริษัท ไชบอร์ก จำกัด (สำนักงานใหญ่)

55/49 ถนนนนทรี แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

ต้นฉบับ / Original

CYBORG CO., LTD.

55/49 NONSEE ROAD, YANNAWA, BANGKOK 10120 THAILAND.

TEL (66 2) 681 0352-4, FAX : (66 2) 681 0355 email : cb_cyborg@hotmail.com

ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้
Goods Receipt / Invoice

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)
(เอกสารออกเป็นชุด)

รหัสลูกค้า Customer Code : 610001	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Payer's Identification No. 0105533091466	เลขที่ No. 2592		
ชื่อลูกค้าและที่อยู่ Customer's name & address โรงพยาบาลอุทัยธานี 56 ถ.รักการดี ต.อุทัยใหม่ อ.เมือง จ.อุทัยธานี 61000	สถานที่ส่งของ Deliver to :	วันที่ Date : 16 ส.ค. 2563		
	เงื่อนไขการชำระเงิน Payment Terms :	ใบสั่งซื้อเลขที่ P.O. No : จ.003/2564		
ลำดับ Item	รายการสินค้า / คำบริการ Description of goods/Service	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Unit price	จำนวนเงิน Amount
1	00002 ถ่าซ้อม Oscillation Saw (4-836)	1Pcs.	4,000.00	4,000.00
(สี่พันบาทถ้วน)				รวมราคาสินค้า/บริการ Total Price 3,738.32
ชำระโดย <input type="checkbox"/> เงินสด Paid by : Cash				ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 261.68
<input type="checkbox"/> เช็คเลขที่ ลงวันที่ ธนาคาร สาขา				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น Grand Total 4,000.00

ได้รับสินค้า/บริการในสภาพเรียบร้อยและถูกต้องแล้ว Received above goods/service in satisfactory condition	สำหรับ บริษัท ไชบอร์ก จำกัด For CYBORG CO., LTD.	ได้รับการชำระค่าสินค้าข้างต้นแล้วด้วยความขอบคุณ Received payment for above goods with thanks.
ผู้รับสินค้า/บริการ Received by	ผู้ส่งสินค้า Delivered by	ผู้รับเงิน Collector
วันที่/Date :	วันที่/Date :	วันที่/Date :

โปรดส่งจ่ายด้วยเช็คขีดคร่อมในนามบริษัทฯ