



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร. ๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑ ต่อ ๓๒๐

ที่ อนุ ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๕๖๐ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ตามที่จังหวัดอุทัยธานี ได้รับอนุมัติให้ จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอ็กซเรย์ฟลูโอโรสโคป เคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า ๑๕ KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง ในวงเงิน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และจังหวัดได้อนุมัติจ้าง กับ บริษัท เจ.เอฟ.แอดวาน เมด จำกัด ในวงเงิน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบแล้ว ตามเอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ).....<sup>nm</sup>.....เจ้าหน้าที่  
(นางบุญชริกา พันธุ์ธรรม)

(ลงชื่อ).....<sup>จ.วิวัฒน์</sup>.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายจิรววัฒน์ เชี่ยวชาญ)

ทราบ

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑ ต่อ ๓๒๐

ที่ อนุ ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๕๖๐๑

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

## เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้จัดจ้างซ่อมแซมจ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอ็กซเรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า ๑๕ KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง ตามใบสั่งจ้างเลขที่ จ.๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) กับ บริษัท เจ.เอฟ.แอดวาน เมด จำกัด ด้วยเงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๔ นั้น

## ข้อเท็จจริง

บริษัท เจ.เอฟ.แอดวาน เมด จำกัด ได้ส่งมอบส่งของเมื่อวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ และคณะกรรมการตรวจรับการจ้าง ได้ทำการตรวจรับในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ โดยตรวจรับการจ้างตามใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้ เลขที่ IV๒๐๑๒/๐๘๔ ลงวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ ผลปรากฏคือผู้ขายส่งมอบสิ่งของถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งจ้างทุกประการเห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวนเงิน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) 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

(นางบุณทริกา พันธุ์ธรรม)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับ

(นางจริยา บุญฤทธิ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- โรงพยาบาลอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรรายงานการตรวจรับพัสดุตามที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุต่อไป
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายจิรวัดน์ เขียวชาญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ จ.๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้ตกลง จ้างทำ  
ของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท เจ.เอฟ.แอดวาน เมด จำกัด สำหรับโครงการ จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่อง  
เอ็กซเรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า 15 KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑  
เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางจริยา บุญฤทธิ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๗๐๓๔๙๑๑

เลขคุมสัญญา๖๓๑๑๔๐๒๖๙๗๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๒๖๗๐๓๓





ต้นฉบับ

หน้า 1 / 1

บริษัท แอดวานซ์ เมดิคอล จำกัด  
พลาซ่า แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง  
จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10310  
เบอร์โทรศัพท์ : 02-5140314-7 แฟกซ์ : 02-5140328  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105537098244

เลขที่	IV2012/084
วันที่	16 S.A. 2563
เลขที่ใบประเจด	SERXR0053/63

ใบแจ้งหนี้ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

อ้างอิง	ใบสั่งจ้างเลขที่ จ.2/2564
---------	---------------------------

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลอุทัยธานี  
56 ถ.รักการดี ต.อุทัยใหม่ อ.เมือง  
จ.อุทัยธานี 61000

พนักงานขาย : พชรวรรณ ทรัมย์วเออร์  
เขตการขาย : อุทัยธานี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000491735 สำนักงานใหญ่  
โทรศัพท์ แฟกซ์

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอ็กซเรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า 15 kW. หมายเลขครุภัณฑ์ 6525-004-8002/02	1 ชุด	40,000.00	40,000.00

หมายเหตุ :  
ตามใบรายงานผลการบริการเลขที่ 442/22065

อ้างอิง :

รวมเป็นเงิน	40,000.00
หักส่วนลด	0.00
หลังหักส่วนลด	40,000.00
หักมัดจำ	0.00
หลังหักมัดจำ	40,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	2,800.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	42,800.00

เครดิต : ตามระเบียบราชการ  
จำนวนเงิน  
( สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน )

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ  
ผู้รับสินค้า: .....  
วันที่ ..... / ..... / .....



ในนาม บริษัท เจ.เอฟ.แอดวานซ์ เมดิคอล จำกัด

ผู้รับมอบอำนาจ : .....  
วันที่ ..... / ..... / .....



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม

ที่ อน ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๑๗๘๐

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอ็กซ์เรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า ๑๕ KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอ็กซ์เรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า ๑๕ KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง	บริษัท เจ.เอฟ.แอดวาน เมท จำกัด	๔๒,๘๐๐.๐๐	๔๒,๘๐๐.๐๐
รวม			๔๒,๘๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง


โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลอุทัยธานีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

  
(นางบุณศรีกรร พันธ์ธรรม)

เจ้าหน้าที่

  
(นายจิรวัดน์ เชี่ยวชาญ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

  
(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี



ประกาศโรงพยาบาลอุทัยธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอ็กซ์เรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า ๑๕ KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้มีโครงการ จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอ็กซ์เรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า ๑๕ KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอ็กซ์เรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า ๑๕ KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เจ.เอฟ.แอดวานเมด จำกัด (ส่งออก, ขายส่ง, ขายปลีก, ให้บริการ, ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี





ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท เจ.เอฟ.แอดวาน เมค จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๒๑/๓๓-๓๔ ถนนลาดพร้าว  
แขวงคลองเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๕๑๔๐๓๑๔-๗  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๗๐๙๘๒๔๔

ใบสั่งจ้างเลขที่ จ.๒/๒๕๖๔  
วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี  
ที่อยู่ ๕๖ ถนนรณรงค์การดี ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี  
จังหวัดอุทัยธานี  
โทรศัพท์ ๐๕๖-๕๒๔๔๕๖

ตามที่ บริษัท เจ.เอฟ.แอดวาน เมค จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลอุทัยธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดัง  
ต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอกซเรย์ฟลู โอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า 15 KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ รายละเอียดต่อไปนี้ ๑. ค่าบริการซ่อมเปลี่ยนอะไหล่ สำหรับเครื่อง เอกซเรย์ ชนิด C-arm ยี่ห้อ Ziehm Lmaaging รุ่น Ziehm Solo - ยางประเก็นและน้ำมัน High Volt สำหรับ ระบายความร้อนของหลอด	๑	ชุด	๔๒,๘๐๐.๐๐	๔๒,๘๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๔๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๘๐๐.๐๐
(สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๒,๘๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลอุทัยธานี ๕๖ ถนนรณรงค์การดี
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานจ้าง  
แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าชิ้นนั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้  
ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ  
อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น

หรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ  
หรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ  
รับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา  
การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอาคารแสดตมบีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๐๓๔๙๑๑ จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอ็กซ์เรย์ฟลูโอโรสโคป  
เคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า ๑๕ KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

( นายจิรวัดน์ เชี่ยวชาญ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(คุณ.....)

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๐๓๔๙๑๑

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๑๑๔๐๒๖๙๗๔





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรม

ที่ อน ๐๐๓๒.๒๐๓.๑๙/๒๑๖๑๒

วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลอุทัยธานี กลุ่มงานเภสัชกรรมมีความประสงค์จะ จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่อง เอ็กซ์เรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า ๑๕ KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อซ่อมบำรุงครุภัณฑ์การแพทย์ที่ชำรุด ไม่สามารถใช้งานได้ให้กลับมาใช้งานได้ดังเดิม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จ้างซ่อมบำรุงและเปลี่ยนอะไหล่เครื่องเอ็กซ์เรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็ม กำลังไม่น้อยกว่า ๑๕ KW หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๒๕-๐๐๔-๘๐๐๒/๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินงบประมาณโรงพยาบาล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางจริยา บุญฤทธิ

ผู้ตรวจรับพัสดุ


พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ


อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ดังกล่าวข้างต้นทั้งนี้เป็นอำนาจของผู้บัญชาการโรงพยาบาลอุทัยธานี ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓ / ๒๕๖๓  
เมื่อวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓

  
(นางบุณทริกา พันธุ์ธรรม)  
เจ้าหน้าที่

  
(นายจิรวัดน์ เชี่ยวชาญ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
อนุมัติ

  
(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายจิรวัดน์	เชี่ยวชาญ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางบุณทริกา	พันธุ์ธรรม	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางจริยา	บุญฤทธิ์	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
(นายจิรวัดน์ เชี่ยวชาญ)  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(นางบุณทริกา พันธุ์ธรรม)  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(นางจริยา บุญฤทธิ์)  
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



แบบรายงานการส่งซ่อมและบำรุงรักษา

0018

ติดต่อ 140

หน่วยงาน ห้องผ่าตัด c010801

งานศัลยกรรมกระดูกและข้อ

วันที่ 1 ต.ค. 2563 เวลา 16:06

เลขที่รับ 004/64  
วันที่ 7 ต.ค. 2563

รายงานพัสดุชำรุด

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ด้วย มีพัสดุบางรายการของหน่วยงาน

ห้องผ่าตัด

ชำรุด เห็นควรซ่อม

บำรุงหรือให้ช่างพิจารณาดำเนินการ ได้แก่ เครื่องx-rays c-arm

เลขครุภัณฑ์ 651500048002(1) ปีที่ได้มา 2554

สาเหตุที่เสีย

สภาพที่ชำรุด เปิดแล้วขึ้นerror ขอซ่อมบริษัทภายนอก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ) จริยา บุญฤทธิ์

ตำแหน่ง.....

งานอาคารสถานที่

วิธีแก้ปัญหา :

หมายเหตุ :

ผู้แก้ปัญหา : งาน A เครื่องมือแพทย์ นาวัน สมอบ้าน,

1. การตรวจสอบสภาพพัสดุ

ได้ทำการตรวจสอบสภาพพัสดุดังกล่าวตามรายการข้างต้นแล้ว

ซ่อมได้เองค่าแรงประมาณ.....บาท

ซ่อมได้เองค่าใช้จ่ายวัสดุประมาณ.....บาท

(ใบประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้ายนี้)

ไม่สามารถซ่อมเองได้ เห็นควรส่งซ่อม

การดำเนินการ.....

# ส่งบริษัทตั้งเป็นกรณี

เห็นควรจำหน่ายชำรุด เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) ..... 2 / 10 / 2563

(ลงชื่อ) ..... 6 / 10 / 63

2. เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามที่ผู้ตรวจสอบเสนอ

อื่นๆ.....

(ลงชื่อ) ..... 6 ต.ค. 2563

(ลงชื่อ).....

3. ความเห็นและข้อพิจารณา (ผู้อำนวยการ รพ.อุทัยธานี)

ทราบ

อนุมัติดำเนินการตามเสนอ

(ลงชื่อ).....

(นายสุรชัย โชตธรรมจิตไทย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

- 6 ต.ค. 2563

4 ต.ค. 63 ของ 6 ต.ค. 63



# บันทึกข้อความ

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

ที่..... วันที่ 20 ตุลาคม 2563

เรื่อง รายงานความจำเป็นต้องการใช้วัสดุ/ครุภัณฑ์/จ้าง..... ซ่อมครุภัณฑ์ซีแอล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ด้วยกลุ่มงาน/หอผู้ป่วย/งาน..... ผศ.พศ มีเหตุผลความจำเป็นต้องการใช้วัสดุ/ครุภัณฑ์/จ้าง  
เพื่อ..... ซ่อมแซม เครื่อง Fluoroseque (C-arm) ที่ใช้กับรถเอกซเรย์  
การจัดหาพัสดุครั้งนี้

ในแผน }  ทดแทน  ซื่อ โดยตอบสนองแผนยุทธศาสตร์ข้อ.....!

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	ตามแผนหน้า
1	<u>รถเอกซเรย์แบบเคลื่อนที่รุ่นใหม่ สีนัม</u> <u>เครื่องเอกซเรย์ รุ่น C-arm</u> <u>(Fluoroseque)</u>	1	<u>42800</u> <u>7</u>	<u>42800</u> <u>7</u>	

ได้แนบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังนี้

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

หน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

- .....

.....

**รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์**  
**๒๗ ต.ค. ๒๕๖๓**

ลงชื่อ.....ผู้ขอ/หัวหน้า

(พวงรัตน์ ชูบุญ)  
ตำแหน่ง.....

อนุมัติ

[Signature]

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี





ใบเสนอราคา  
แผ่นที่ 1/1

J.F. FILM ENVISION HITACHI  
Inspire the Best

บริษัท เจ.เอฟ. แอดวาน เมด จำกัด

2521/33-34 ถนนลาดพร้าว แขวงเจ้าคุณสิงห์ เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310 โทร 0-2514-0314-7 แฟกซ์ 0-2514-0328

ชื่อลูกค้า : ท่านผู้อำนวยการ โรงพยาบาลอุทัยธานี

เลขที่ : SERXR-075-2563

ที่อยู่ : จ.อุทัยธานี

วันที่ :

ลำดับที่	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าบริการซ่อมเปลี่ยนอะไหล่ สำหรับเครื่องเอกซเรย์ ชนิด C-arm	1 เครื่อง	44,000.00	44,000.00
	ยี่ห้อ Ziehm Imaging รุ่น Ziehm Solo			
	อาการ			
	- Flu แล้วภาพดำ			
	- Error E1002			
	- High Voltage Fault			
	- High Voltage Arc			
	- X-ray Break from module 9			
	อะไหล่ที่เปลี่ยน			
	- ยางประกันและน้ำมัน High Volt สำหรับระบายความร้อนของหลอด			
หมายเหตุ			ราคาสินค้า	44,000.00
			ส่วนลดพิเศษ	4,000.00
			ราคาหลังส่วนลด	40,000.00
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	2,800.00
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	42,800.00
(สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)				

ยื่นราคา 90 วัน

เงื่อนไขการชำระเงิน : ตามระเบียบราชการ

กำหนดส่งของ 90 วัน

รับประกันคุณภาพ : -

ผู้เสนอราคา

ผู้อนุมัติการเสนอราคา

ข้าพเจ้าเข้าใจและยอมรับข้อเสนอดังรายละเอียดด้านบน

(นางพชรพรรณ ทรัพย์ขาวเออร์)

(นายวรงค์ โตเจริญชัย)

ผู้อนุมัติการสั่งซื้อ

เบอร์ติดต่อ : 02-514-0314-7 ต่อ 216

Technical Service Manager

วันที่ผู้อนุมัติการสั่งซื้อ

0623102072



40, 440

แบบรายงานการส่งซ่อมและบำรุงรักษา

6303005

ติดต่อ 140

หน่วยงาน ห้องผ่าตัด c010801

รายงานพิสดารชำรุด

งานครุภัณฑ์การแพทย์ วันที่ 21 ก.ย. 2563 เวลา 11:35

ยื่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

เลขที่รับ 134/63  
วันที่ 25 กย 2563

ด้วย มีพิสดารรายการของหน่วยงาน

ห้องผ่าตัด

ชำรุด เห็นควรซ่อม

บำรุงหรือให้ช่างพิจารณาดำเนินการ ได้แก่ Fluoroscope

เลขครุภัณฑ์ 65250048002(1) ปีที่ได้มา 2554

สาเหตุที่เสีย

สภาพที่ชำรุด กดใช้งานแล้วไม่ทำงานหายไปจากหน้าจอ ขอซ่อมบริษัทนอก ของZiehm เบอร์ช่าง0634943812 ระยะเวลาเสร็จที่26กย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ) จริยา บุญฤทธิ์

ตำแหน่ง.....

งานอาคารสถานที่

วิธีแก้ปัญหา :

หมายเหตุ :

ผู้แก้ปัญหา : งาน A เครื่องมือแพทย์ นาวิน สมอข้าน,

1. การตรวจสอบสภาพพิสด

ได้ทำการตรวจสอบสภาพพิสดตามรายการข้างต้นแล้ว

ซ่อมได้เองค่าแรงประมาณ.....บาท

ซ่อมได้เองค่าใช้จ่ายวัสดุประมาณ.....บาท

(ใบประมาณการค่าใช้จ่ายแนบท้ายนี้)

ไม่สามารถซ่อมเองได้ เห็นควรส่งซ่อม

การดำเนินการ: ส่งบริษัท ดำเนินการ

เห็นควรจำหน่ายชำรุด เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ) 22 / 9 / 2563

(ลงชื่อ) 22 / 12 / 63

2. เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามที่ได้ตรวจสอบเสนอ

อื่นๆ.....

(ลงชื่อ) 22 ก.ย. 2563

(ลงชื่อ) .....

3. ความเห็นและข้อพิจารณา (ผู้อำนวยการ รพ.อุทัยธานี)

ทราบ

อนุมัติดำเนินการตามเสนอ

(ลงชื่อ) 25 ก.ย. 2563

(นายจิรวัดน์ เชี่ยวชาญ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

24 ก.ย. 2563