

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	61067494766
ชื่อโครงการ	ซื้อซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00278430032000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลศรีนครินทร์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3329900277432
ชื่อผู้เสนอราคา	กนกวรรณ
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	สร.0032.301/15/297
วันที่ทำสัญญา	04/04/2561 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดคปปป)
จำนวนเงิน	5,530.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	610614420917

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

คลิกเพื่อดูรายละเอียดบนเว็บไซต์

รายละเอียดเอกสาร

คลิกเพื่อดูรายละเอียดบนเว็บไซต์

คลิกเพื่อดูรายละเอียด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ที่ สร.๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๑๐๙๒

วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วย โรงพยาบาลศรีนครินทร์ อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดสุรินทร์มีความประสงค์จะ ซื้อซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สำหรับให้แสงสว่างภายในโรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลางจำนวน ๕,๕๓๐.๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๕,๕๓๐.๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

อธิการ

(นางสาวอรพินท์ ทองคำ)

เจ้าหน้าที่

นางรัตนา สายยศ

(นางรัตนา สายยศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวุฒิชัย เปิ่นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์



คำสั่ง จังหวัดสุรินทร์

ที่ ๑๐๙๓/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุรินทร์ มีความประสงค์จะ ซื้อซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางจิระวัน ไหมทอง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๑

(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

รายละเอียดคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

ชื่องาน/ชื่อครุภัณฑ์ไฟฟ้า

ชื่อครุภัณฑ์ไฟฟ้า จำนวน 6 รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	หลอดไฟ LED ยาว	1 หลอด	310	310
2	แบตเตอรี่แห้ง 12 v 8 Am	1 ตัว	1,380	1,380
3	หลอดไฟ LED สั้น	8 หลอด	210	1,680
4	สกรู 8x1 1/2"	1 กล่อง	1,300	1,300
5	ชุดฉีดชำระอย่างดี	1 ชุด	510	510
6	ใบมีดตัดกระจก	1 อัน	350	350
รวมเงิน				5,530



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ อำเภอสครินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ที่ สร.๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๑๑๑๗

วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
อุปกรณ์ไฟฟ้า จำนวน ๖ รายการ	กนกวรรณ	๕,๕๓๐.๐๐	๕,๕๓๐.๐๐
รวม			๕,๕๓๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศรีนครินทร์พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ฉันท

(นางสาวอรพินท์ ทองคำ)

เจ้าหน้าที่

นางรัตนา สายยศ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์



ประกาศจังหวัดสุรินทร์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลศรีณรงค์ ได้มีโครงการ ซื้อซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

อุปกรณ์ไฟฟ้า จำนวน ๖ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ กนกวรรณ (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดย
เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๕๓๐.๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง
ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๑

(นางรัตนา สายยศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง กนกวรรณ

ที่อยู่ เลขที่ ๕๒/๑ หมู่ ๒

ตำบลสังขะ อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๑๕๐

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๗๗๔๑๑๘

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๓๒๔๔๙๐๐๒๗๗/๔๓๒

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อบัญชี

ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ สร.๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕/๒๕๖๑

วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีณรงค์

ที่อยู่ หมู่ ๒ ตำบลณรงค์ อำเภอศรีณรงค์ จังหวัดสุรินทร์

โทรศัพท์ ๐-๔๔๕๗-๒๐๑๗

ตามที่ กนกวรรณ ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลศรีณรงค์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	อุปกรณ์ไฟฟ้า	๒	รายการ	๔๒๑.๖๖๗	๕,๕๓๐.๐๐
(ห้าพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕,๑๖๘.๒๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๖๑.๗๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๕๓๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกําหนดส่งมอบวันที่

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีณรงค์ หมู่ ๒

๔. ระยะเวลาประกัน -

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๑๐๖๗๔๔๔๗๖๖ ชื่อซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ โรงพยาบาลศรีณรงค์ ๔ เมษายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางรัตนา สายยศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางสาวมะลิวรรณ อนุชาติ)

เจ้าของร้าน

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑

เลขที่โครงการ ๖๑๐๖๗๔๔๔๗๖๖

เลขคุณสมบัติ ๖๑๐๖๑๔๔๒๐๙๑๗

เล่มที่ 2

เลขที่ 20

ใบส่งของ

送货单

บริษัท ออริจิน

นาม ส.พ. ๘๕๖๖๖๖

วันที่ 19 เดือน 4 พ.ศ. 67

เลขที่

ก

อ

จ

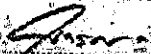
จำนวน 数量	รายการ 貨名	ราคา 単価	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 ผด	หลอดไฟ LED ยาว	310	310	-
1 ทีวี	แบตเตอรี่ไฟฉาย 12V 8Ah	1380	1380	-
8 ผด	หลอดไฟ LED สั้น	210	1680	-
1 กะโถ	ถังขยะ 12"	1300	1300	-
1 ชุด	ชุดฝึกทำอาหาร	510	510	-
1 ชิ้น	ปลั๊กตึกยกสูง	350	350	-

ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

รวมเงิน

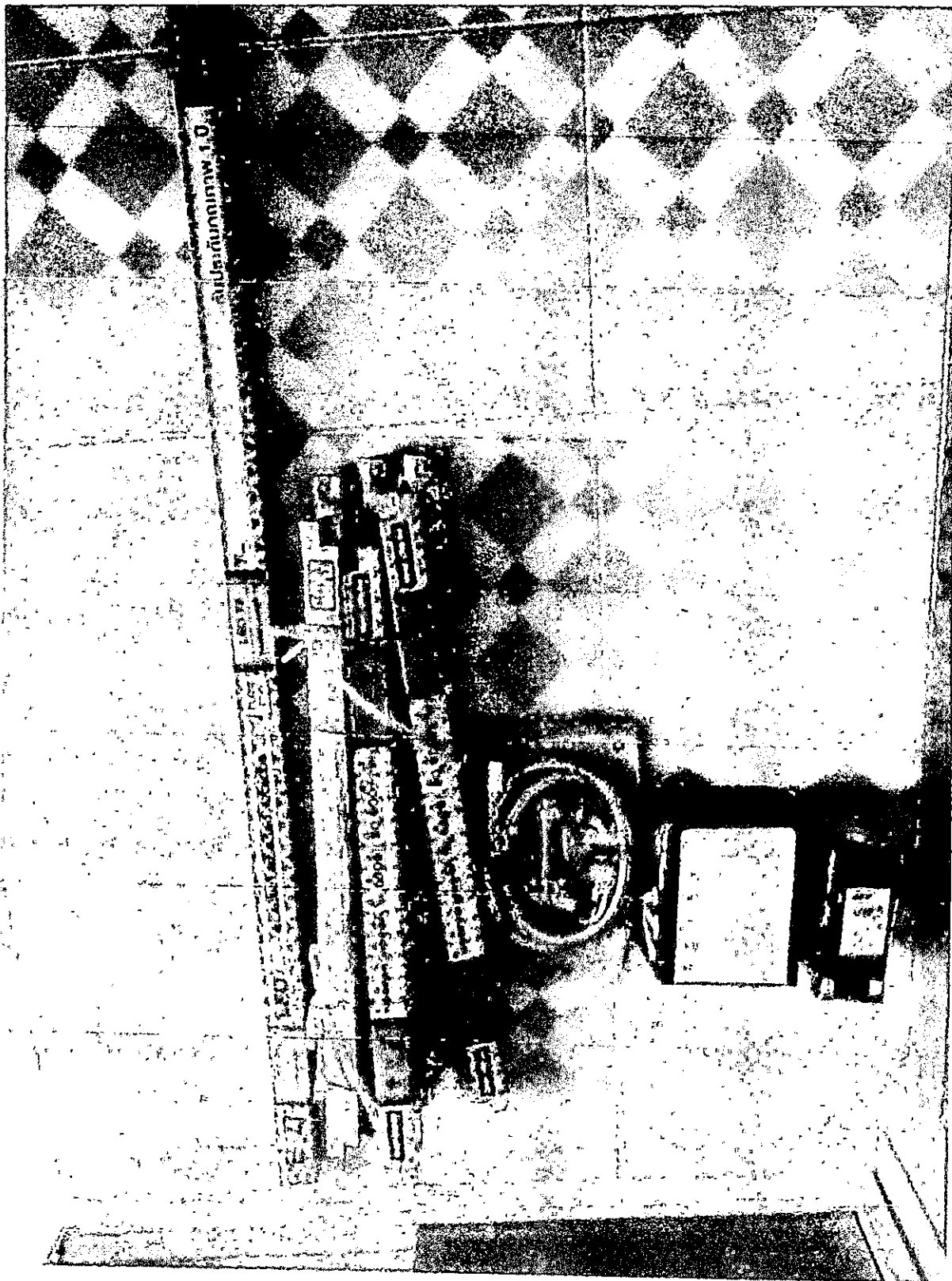
5530

ผู้รับของ



ผู้ส่งของ





ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๑

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ สร.๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑ โรง
พยาบาลศรีณรงค์ ได้ตกลง ซื้อ กับ กนกวรรณ สำหรับโครงการ ซื้อซื้อครุภัณฑ์ไฟฟ้า โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๕๓๐.๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางจีระวัน ไหมทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ 61067494766

เลขที่สัญญา 610614420917

เลขคุมตรวจรับ 6106A1502539

ใบส่งซ่อมบำรุงพัสดุ

วันที่ 7 เดือน มี.ค พ.ศ. 2561 เลขที่รับ 219.

ฝ่าย / กลุ่มงาน ภาสกรม 9 โรงพยาบาลศรีนครินทร์

เรื่อง ขออนุมัติซ่อมบำรุงพัสดุ / ครุภัณฑ์ / สิ่งก่อสร้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

เนื่องด้วยฝ่าย / กลุ่มงาน ภาสกรม

มีความประสงค์ที่จะส่งซ่อมบำรุงดังนี้-

รายการ	เนื่องจาก	หมายเลขครุภัณฑ์	สถานที่ติดตั้ง
1. ท่อไฟฟ้า	ไฟสว่าง 1 นอ๑๑		ห้องผ่าตัด
2. แอร์ 1	มีน้ำรั่วซึมออกมาจากแอร์	A120-001-0009/A	ดลิ้ง
3. แอร์ 2	แอร์ไม่ทำงาน	A120-001-0009/B	ดลิ้ง
4. ไก้อินท์	ไกวไฟฟ้าได้ไม่สะดวก	ดลิ้งไม่ติด	ห้องเจ้าหน้าที่ดลิ้ง
5. นอ๑๑ไฟ	ไฟสว่าง 1 นอ๑๑		ห้องเจ้าหน้าที่ดลิ้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ นพพร ผู้ส่งซ่อม

(นาย นพพร นนทกร)

ตำแหน่ง พนง. นอ๑๑

7 / มี.ค. / 2561

บันทึกหน่วยซ่อมบำรุง

- ☐ ซ่อมได้ไม่เสียค่าใช้จ่าย
- ☐ ซ่อมได้ ใช้วัสดุเบิกประจำเดือน
- ☒ ซ่อมได้โดยขออนุมัติซื้อวัสดุ
 - 1. วัสดุซ่อมแอร์
 - 2. วัสดุซ่อมแอร์
 - 3.

☒ เห็นควรจ้างซ่อม / จัดทำเนื่องจาก ราคามหาศาล

☐ กรณีส่งซ่อมแจ้งบริษัท/ร้าน เมื่อวันที่

☐ รวมราคา

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายใน

ข้อเสนอแนะ

อื่น ๆ

บันทึกประวัติการซ่อมครุภัณฑ์ / สิ่งก่อสร้าง

ครั้งสุดท้ายเมื่อ

เนื่องจาก

ลงชื่อ

ผู้ตรวจซ่อม
7/3/2561

ลงชื่อ

หัวหน้าหน่วยซ่อมบำรุง
7/3/2561

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

☒ เพื่อทราบ

☒ ควบคุม / จัดซื้อวัสดุมาซ่อม / จัดทำ
อื่น ๆ

S. Somrak

ลงชื่อ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
8/3/61

ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาล

- ☐ ทราบ
- ☒ อนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ
- ☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ความเห็นผู้ส่งซ่อม / รับของคืน
ท่านพึงพอใจกับงานบริการหน่วยซ่อมบำรุง

- ☐ มาก ☐ ปานกลาง ☐ พอใช้
- ☐ สิ่งที่หน่วยซ่อมบำรุงควรปรับปรุง

ใบส่งซ่อมบำรุงพัสดุ

วันที่ 7 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เลขที่รับ 3166

ฝ่าย / กลุ่มงาน กองพัสดุ โรงพยาบาลศรีนครินทร์

เรื่อง ขออนุมัติซ่อมบำรุงพัสดุ / ครุภัณฑ์ / สิ่งก่อสร้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

เนื่องด้วยฝ่าย / กลุ่มงาน กองพัสดุ มีความประสงค์ที่จะส่งซ่อมบำรุงดังนี้-

รายการ	เนื่องจาก	หมายเลขครุภัณฑ์	สถานที่ติดตั้ง
1. เครื่องล้างมือไฟฟ้า	ไฟฟ้าไม่ทำงาน		คลินิกนิรโรค
2.			
3.			
4.			
5.			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ ผศ.ดร.วิชัย คงจันทร์ ผู้ส่งซ่อม
(น.ศ. ศิริธร จ.อ. สุทธิรักษ์)
ตำแหน่ง ข้าราชการบำนาญ โรงพยาบาล
7 / 8 / 61

บันทึกหน่วยซ่อมบำรุง ☐ ซ่อมได้ไม่เสียค่าใช้จ่าย ☐ ซ่อมได้ ใช้วัสดุเบิกประจำเดือน ☒ ซ่อมได้โดยขออนุมัติซื้อวัสดุ 1. 11 ปต.เตอร์ เคื่อง ล้างมือ 2. ไฟฟ้า 3. ☐ เห็นควรจ้างซ่อม / จัดทำเนื่องจาก ☐ กรณีส่งซ่อมแจ้งบริษัท/ร้าน เมื่อวันที่ ☐ รวมราคา คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายใน ข้อเสนอแนะ อื่น ๆ บันทึกประวัติการซ่อมครุภัณฑ์ / สิ่งก่อสร้าง ครั้งสุดท้ายเมื่อ เนื่องจาก ลงชื่อ ผู้ตรวจซ่อม 7 / 3 / 2561	เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ☒ เพื่อทราบ ☒ ขออนุมัติ / จัดซื้อวัสดุมาซ่อม / จัดทำ อื่น ๆ ลงชื่อ <u>S. Samrath</u> หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป 8 / 3 / 61 ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ☐ ทราบ ☒ อนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ ☐ อื่น ๆ ลงชื่อ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ / / ความเห็นผู้ส่งซ่อม / รับของคืน ท่านพึงพอใจกับงานบริการหน่วยซ่อมบำรุง ☐ มาก ☐ ปานกลาง ☐ พอใช้ ☐ สิ่งที่หน่วยซ่อมบำรุงควรปรับปรุง
--	---

วันที่...เดือน...พ.ศ. 2561

ฝ่าย / กลุ่มงาน ...แพทย์แผนไทย... โรงพยาบาลศรีนครินทร์
เรื่อง ขออนุมัติซ่อมบำรุงพัสดุ / ครุภัณฑ์ / สิ่งก่อสร้าง
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

เนื่องด้วยฝ่าย / กลุ่มงาน ...แพทย์แผนไทย... มีความประสงค์ที่จะส่งซ่อมบำรุงดังนี้-

รายการ	เนื่องจาก	หมายเลขครุภัณฑ์	สถานที่ติดตั้ง
1. ตู้อบสมุนไพร	ไม้บวมพอง		บ่อหวีแพทย์แผนไทย
2. คีบอร์ดคอมพิวเตอร์	นอนคนสุด		บ่อหวีแพทย์แผนไทย
3.			
4.			
5.			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ โกศลศักดิ์ โสภณ ผู้ส่งซ่อม
(นาย โกศลศักดิ์ โสภณ)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย
2 / 3 / 61

บันทึกหน่วยซ่อมบำรุง ☐ ซ่อมได้ไม่เสียค่าใช้จ่าย ☐ ซ่อมได้ ใช้วัสดุเบิกประจำเดือน ☒ ซ่อมได้โดยขออนุมัติซื้อวัสดุ 1. <u>จัดซื้อวัสดุ 1 ชุด</u> 2. _____ 3. _____ ☐ เห็นควรจ้างซ่อม / จัดทำเนื่องจาก _____ ☐ กรณีส่งซ่อมแจ้งบริษัท/ร้าน เมื่อวันที่ _____ ☐ รวมราคา _____ คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายใน _____ ข้อเสนอแนะ _____ อื่น ๆ _____ บันทึกประวัติการซ่อมครุภัณฑ์ / สิ่งก่อสร้าง ครั้งสุดท้ายเมื่อ _____ เนื่องจาก _____ ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้ตรวจซ่อม 3 / 3 / 61 ลงชื่อ <u>[Signature]</u> หัวหน้าหน่วยซ่อมบำรุง 3 / 3 / 61	เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ☒ เพื่อทราบ ☒ ครอบอนุมัติ / จัดซื้อวัสดุมาซ่อม / จัดทำ อื่น ๆ _____ ลงชื่อ <u>S. Somrak</u> หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป 3 / 3 / 61 ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาล ☐ ทราบ ☒ อนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ ☐ อื่น ๆ _____ ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ความเห็นผู้ส่งซ่อม / รับของคืน ท่านพึงพอใจกับงานบริการหน่วยซ่อมบำรุง ☐ มาก ☐ ปานกลาง ☐ พอใช้ ☐ สิ่งที่หน่วยซ่อมบำรุงควรปรับปรุง _____
--	---

วันที่ 28 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2561

เลขที่รับ 280

ฝ่าย / กลุ่มงาน IPD

เรื่อง ขออนุมัติซ่อมบำรุงพัสดุ / ครุภัณฑ์ / สิ่งก่อสร้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

เนื่องด้วยฝ่าย / กลุ่มงาน

มีความประสงค์ที่จะส่งซ่อมบำรุงดังนี้-

รายการ	เนื่องจาก	หมายเลขครุภัณฑ์	สถานที่ติดตั้ง
1. ฟิล์มล้างล้าง	ชำรุด		ห้องล้างฟิล์ม
2.			
3.			
4.			
5.			

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ ปณิศา นพวง ผู้ส่งซ่อม
(นางสาว ปณิศา นพวง)
ตำแหน่ง หัวหน้าแผนกช่างเทคนิค
28 / ก.พ. 2561

บันทึกหน่วยซ่อมบำรุง

☐ ซ่อมได้ไม่เสียค่าใช้จ่าย

☐ ซ่อมได้ ใช้วัสดุเบิกประจำเดือน

☒ ซ่อมได้โดยขออนุมัติซื้อวัสดุ 1. ฟิล์มล้างฟิล์ม
2.
3.

☐ เห็นควรจ้างซ่อม / จัดทำเนื่องจาก

☐ กรณีส่งซ่อมแจ้งบริษัท/ร้าน เมื่อวันที่

☐ รวมราคา

คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายใน

ข้อเสนอแนะ

อื่น ๆ

บันทึกประวัติการซ่อมครุภัณฑ์ / สิ่งก่อสร้าง

ครั้งสุดท้ายเมื่อ

เนื่องจาก

ลงชื่อ

ผู้ตรวจซ่อม

5 / 3 / 2561

ลงชื่อ

หัวหน้าหน่วยซ่อมบำรุง

5 / 3 / 2561

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

☒ เพื่อทราบ

☒ ควบคุม / จัดซื้อวัสดุมาซ่อม / จัดทำ

อื่น ๆ

ลงชื่อ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
8 / 3 / 61

ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

☐ ทราบ

☒ อนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ

☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ความเห็นผู้ส่งซ่อม / รับของคืน

ท่านพึงพอใจกับงานบริการหน่วยซ่อมบำรุง

☐ มาก ☐ ปานกลาง ☐ พอใช้

☐ สิ่งที่หน่วยซ่อมบำรุงควรปรับปรุง

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวรัตนา สายยศ

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า นางสาวอรพินท์ ทองคำ

(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า นางจีระวัน ไหมทอง

(ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงาน ด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางรัตนา สายยศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงนาม

(นางสาวอรพินท์ ทองคำ)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงนาม

(นางจีระวัน ไหมทอง)

ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

เลขที่ 20

of Wm. A. Ross

送貨單

นาม รพ. สว่าง

วันที่ 19 เดือน 4 พ.ศ. 61

តេឡេហ្វូន

ชำระเงินแล้วจะออกไปเสรีรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

รวมเงิน

ผู้รับของ.

ผู้สั่งของ

5530

ใบที่ 040

ใบเสร็จรับเงิน

กนกวรรณ

เลขที่ 01968

52/1 หมู่ 2 ตำบลสังขะ อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์ 32150

โทร. 0-4457-1925-6 Fax. 0-4457-1288

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3329900277432

วันที่.....

ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

ชำระค่าสินค้าตามใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เลขที่.....055..... เลขที่.....02711.....

จำนวนเงิน.....5530.....บาท

(ตัวอักษร).....

ห้าพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน

จ่ายเงินแล้ว

ผู้จ่าย

(ลงชื่อ).....

๕ ธ.พ. ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....

[Signature]

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....

[Signature]

ผู้จัดการ

❖ ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายมือชื่อผู้รับเงิน ผู้จัดการประทับตราร้านเป็นสำคัญ ❖