

๙๑๐๐ จก ๐๑๑๖ 1.๕ 1156

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111570052000000 - โรงพยาบาลเมืองปาน

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

D62110243434

ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ

ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ

42.18.17.01

ชื่อสินค้าหรือบริการ

เครื่องบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ หรืออีเคจี (42.18.17.01)

แหล่งที่มาของสินค้า

สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา

เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา

ชื่อ

* พัสดู่ที่จัดหา

วัสดุครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์

* ปีงบประมาณ

2563

* ประเภทโครงการ

จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ

62117244513

* ชื่อโครงการ

ชื่อ

ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการพิจารณา

ราคารวม ราคาต่อรายการ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา

ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน

ไม่ผ่าน GFMS

การผูกพันงบประมาณโครงการ (เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี)

ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ

280,000.00

บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ

บาท

<ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ>

ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ

280,000.00

บาท

อื่นๆ

ราคากลาง

280,000.00

บาท

ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกเงินสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักขระพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , \$, & , ^ , * , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ

บันทึกชั่วคราว

บันทึก

กลับสู่หน้าหลัก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง โทร ๐๕๔ ๒๗๖๓๔๕-๖

ที่ สป.๐๐๗๒.๓๐๗/๑๕๖๕

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้ออุปกรณ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดลำปาง

ด้วย โรงพยาบาลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง โทร ๐๕๔ ๒๗๖๓๔๕-๖ มีความประสงค์
จะ ซื้ออุปกรณ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมประมวลผล และเพื่อให้บริการผู้ป่วย ของโรงพยาบาลเมือง

ปาน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๒๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. ลงวันที่ให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ



(นางอัจฉรา สุทธิพรณิวัฒน์)

เจ้าหน้าที่

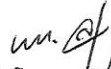
เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ



(นางนฤมล สรินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ



(พันโทศุภชัย คุสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่ง จ.ลำปางที่ ๔๖๗๖ /๒๕๖๐ ลว. ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

ขอบเขตรายละเอียด ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์

ที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
๑	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผล ขนาดกระดาษบันทึกแบบ Thermal ไม่น้อยกว่า A๔ ยี่ห้อ GE รุ่น MAC ๒๐๐๐ ผลิตภัณ์จ้ของประเทศสหรัฐอเมริกา	๒ เครื่อง	๑๕๐,๐๐๐.๐๐	๒๘๐,๐๐๐.๐๐
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗% รวมเงิน			๒๘๐,๐๐๐.๐๐



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๔๑/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึง
ขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางกรรณิกา วงศ์อืด

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

๒. นางสาววันทนี จันทร์จอม

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวศศิธร พึ่งอารมณ

กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(พินโทศุภชัย คุสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน ปฏิบัติราชการ

แทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง โทร ๐๕๔ ๒๗๖๓๔๕-๖

ที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๔/๓๕

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ หรืออีเคจี(๔๒.๑๘.๑๗.๐๑) จำนวน ๑ เครื่อง	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมตโซลูชั่น	๒๘๐,๐๐๐.๐๐	๒๘๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๒๘๐,๐๐๐.๐๐

พิจารณาแล้ว เห็นควร จัดซื้อหรือจัดจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....

(นางอัจฉรา สุทธิพรณวัฒน์)

เจ้าหน้าที่

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติฯ ตามที่คณะกรรมการฯ เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....

(นางนฤมล สุรินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

พันโท.....

(ศุภชัย คุสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



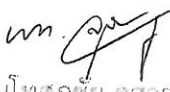
ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเมืองปาน ได้มีโครงการ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ หรืออีเคจี(๔๒.๑๘.๑๗.๐๑) จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้าง
หุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมด โซลูชัน (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง
สิ้น ๒๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖


(พินิตทศุภชัย กุสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมต โฮลดิ้ง
ที่อยู่ เลขที่ ๑๑๗/๒๑ หมู่ ๕
ตำบลหนองปลา อำเภอมะขาม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๙๐
โทรศัพท์ ๐๕๓๒๖๖๑๕๖๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๐๓๕๖๐๐๐๘๘๗๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ สป.ก.๓๓/๒๕๖๓
วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเมืองปาน
ที่อยู่ ม.๔ ตำบลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๕๒๗๖๓๔๕-๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมต โฮลดิ้ง ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลเมืองปาน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ หรืออีเค (42.15.17.01)	๑	เครื่อง	๒๘๐,๐๐๐.๐๐	๒๘๐,๐๐๐.๐๐
(สองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๘๐,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๘,๓๘๗.๗๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๙๘,๓๘๗.๗๖

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. สิทธิหมดส่งมอบภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเมืองปาน ม.๔
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สภานิติศาสตร์ค่ารับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องแจ้งเงินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ ๑

๑. การพิจารณาแต่เดิมให้ขึ้นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบส่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบส่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๒๒๑๑๗๐๔๔๕๑๓ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางนฤมล สุรินทร์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบส่งซื้อ
หญิงทวิชัย
(คุณนรินทร์รัช -)
พนักงานขาย

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๒๒๑๑๗๐๔๔๕๑๓

เลขคู่มือสัญญา ๒๒๑๑๗๐๔๔๕๑๓



หจก. ซี.เอ็ม.เมด โซลูชัน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมด โซลูชัน (สำนักงานใหญ่)

C.M.MED SOLUTION LIMITED PARTNERSHIP

191/21 หมู่ 8 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ 50290

โทร/แฟกซ์ 053-111544 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0503560008871

ต้นฉบับ

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

ORIGINAL TAX INVOICE/INVOICE

(เอกสารออกเป็นชุด)

นามลูกค้า : โรงพยาบาลเมืองปาน

ที่อยู่ : 374 หมู่ 4 ตำบลเมืองปาน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง 52240

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000098600

เลขที่ใบเสนอราคา/ใบสั่งซื้อ :

เลขที่ใบกำกับ : CMM1104/62

วันที่ : 8/11/62

พนักงานขาย : นรินทร์รัช

การชำระเงิน :

ลำดับ (Item.)	รายการ (Description)	ราคา/หน่วย (Unit Price)	จำนวน (Quantity)	ราคารวม (Amount)
1	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลขนาดกระดาษบันทึกแบบ Thermal ไม่น้อยกว่า A4 ยี่ห้อ GE รุ่น MAC 2000 ผลิตภัณฑ์ของประเทศสหรัฐอเมริกา	140,000.00	2	280,000.00
	รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว กรรมสิทธิ์ในสินค้า ยังเป็นของห้างฯ ผู้ขาย จนกว่าจะได้รับชำระทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว			

รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว
กรรมสิทธิ์ในสินค้า ยังเป็นของห้างฯ ผู้ขาย จนกว่าจะได้รับชำระทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว

(ตัวอักษร)	สองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน	รวมเป็นเงิน / Total	261,682.24
ชำระโดย :	<input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เงินโอน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Vat 7%	18,317.76
	<input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร..... สาขา.....	ยอดรวม / Net Amount	280,000.00
	เลขที่..... ลงวันที่.....		

กรณีจ่ายด้วยเช็ค โปรดสั่งจ่ายและขีดคร่อมในนามของ "หจก.ซี.เอ็ม.เมด โซลูชัน"

กองเก็บส่วยจำกัด ซี.เอ็ม.เมด โซลูชัน

ผู้รับสินค้า/Receiver

 วันที่ 8 / 11 / 62

ผู้ส่งสินค้า/Delivered By

 วันที่ .. / .. / ..

ผู้รับเงิน/Collector
 วันที่ .. / .. / ..

ผู้มีอำนาจลงนาม/Authorized Signature

 C.M. MED SOLUTION LIMITED PARTNERSHIP
 วันที่ .. / .. / ..

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สป.ก.๓๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โรงพยาบาลเมืองปาน ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ซี.เอ็ม.เมต โกลูชั่น สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางกรรณิภา วงศ์อ้อต)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาววันทนี จันทร์จอม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวศศิธร พิงอารมณ)

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของเลขที่ CMM๑๓๐๔/๖๒ ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

(นางอัจฉรา สุทธิพรณีวัฒน์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(ข)

(นางนงนุช สุรินทร์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินนอกงบประมาณ (ประเภทเงินไม่ตรง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

โรงพยาบาลเมืองปาน ได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน

ถูกต้อง โดยมีเงินนอกงบประมาณ ประเภท เงินไม่ตรง

คงเหลือ.....ณ วันที่ 25 พฤศจิกายน ๒๕๖๒

จำนวนเงิน ~~81,106.43~~ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงิน ตามคำสั่ง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๘๔๕/๒๕๖๑

ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....

(นางสาวยุวดี พิศกุล)

เจ้าหน้าที่การเงิน

พันโท.....

(ศุภชัย คุสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน

พันโท.....

(ศุภชัย คุสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองปาน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่ง จ.ลำปางที่ ๕๔๕๑ /๒๕๖๒ ลง ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๑๑๗๒๔๔๕๑๓

เลขคู่มือสัญญา๖๒๑๑๗๒๔๒๗๔๖๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๒๑๑A๑๖๗๐๒๓๐

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางนฤมล สุรินทร์.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางอัจฉรา สุทธิพรณิวัฒน์.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางกรรณิกา วงศ์อ้อด.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)


ข้าพเจ้านางสาววันนี จันทร์จอม.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)


ข้าพเจ้านางสาวศศิธร พิงอารมณ.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)


ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวงตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐


หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 19 พฤศจิกายน 2562
 พิณญาติดา ดวงสาร - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พิเศษ
 โรงพยาบาลเมืองปาน

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111570052000000 - โรงพยาบาลเมืองปาน
 ชื่อโครงการ

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	ค้นหา	ล้างตัวเลือก	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ค้นหาขั้นสูง	ชั้น ตอน การ ทำงาน	
D62110243434	62117244513	ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง			280,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา			
D62110243126	62117244204	ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง			17,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา			
D62110176275	62117177165	จ้างจ้างเหมาประกอบอาหารปรุงสำเร็จสำหรับผู้ป่วยสามัญ และผู้ป่วยพิเศษ โดยวิธีคัดเลือก			603,900.00	รายละเอียด/ แก้ไข	จัดทำและ ประกาศ ผู้ ชนะการเสนอ ราคา			
D62110251398	621107239221	ประกวดราคาจ้างจ้างเหมาทำความสะอาดอาคารสถานที่ ด้วย วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)			641,430.00	รายละเอียด/ แก้ไข	ข้อมูลสาระ สำคัญใน สัญญา			
D62110242943	62117244022	ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง			135,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา			
D62110242717	62117243794	ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง			67,500.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา			
D62110243579	62117244660	ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง			38,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา			
รวมหน้านี้					1,782,830.00					
ลำดับที่ 1 - 7 จากทั้งหมด มากกว่า 35 รายการ			ย้อนกลับ		1	2	3	4	5	ถัดไป
หมายเหตุ : การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ										
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป										
กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด										
:เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมชื่อรวมจ้าง										
:เลขที่โครงการ สีฟ้า หมายถึง โครงการมาตรา7										

ยกเลิกรายการโครงการ

กองการพัสดุภาครัฐ (กพท.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0001