



ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Public Government Procurement

วันที่ 8 มิถุนายน 2563
สมจิต ทุ่งแสง - ศาสตราจารย์พิเศษ
โรงพยาบาลแม่วง

ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน

ชื่อโครงการ

รหัสแผนระดับ หน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงิน งบประมาณ	ข้อมูล โครงการ	สถานะ โครงการ	ขั้นตอน การ ทำงาน
<input type="checkbox"/> D63050347449	63057349614	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อเป็นลากัน ส่วนรับคลื่น ARI ของโรงพยาบาลแม่วง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	46,000.00	รายละเอียด/ แก้ไข	บริหารสัญญา	
รวมหน้านี้			46,000.00			

ลำดับที่ **1 - 1** จากทั้งหมด 1 รายการ

หมายเหตุ : การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ
 กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป
 กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด

:เลขที่โครงการ **สี่หมื่น** หมายถึง โครงการรวมซื้อรวมจ้าง
 :เลขที่โครงการ **สี่พัน** หมายถึง โครงการมาตรา 7



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ โทร. ๐๕๓ ๙๒๘๐๔๔ - ๔๕

ที่ ชม 0032.301/719

วันที่ 1 พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ โทร. ๐๕๓ ๙๒๘๐๔๔ - ๔๕มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อเป็นฉลากกัน สำหรับคลินิก ARI ของโรงพยาบาลแม่วาง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เพื่อใช้เป็นฉลากกัน คลินิก ARI
๒. รายละเอียดของพัสดุ
รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	พาดิชั่น (120*4)+100+อุปกรณ์	1	ชุด	26,000.00	26,000.00
2	พาดิชั่น (120*2)+(75*2)+อุปกรณ์	1	ชุด	20,000.00	20,000.00

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือใ้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือใ้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถึ่จากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีมูลค่าเกินกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสุรีย์ เจริญเดช

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

Covid-2

ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ตำนาน

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าว

ข้างต้น



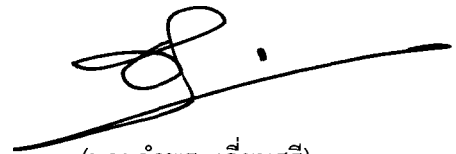
(นางสาวสโรชา มूलประการ)

เจ้าหน้าที่



(นางสมจิต รุ่งแสง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายอำพร เอี่ยมศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

* ทดสอบ ค้นหาคัดผิด ARI



สำเนา บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลแม่ว้าง จังหวัดเชียงใหม่ โทร. ๐๕๓ ๙๒๘๐๔๔ - ๔๕

ที่ ชม 0032.301/719

วันที่ 7 พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อเป็นฉลากกัน สำหรับคลินิก ARI ของโรงพยาบาลแม่ว้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
พาดิชั่น (๕๖.๑๑.๑๖.๐๐) จำนวน ๒ ชุด	ร้านอานนท์เฟอร์นิเจอร์เฮ้าส์	๔๖,๐๐๐.๐๐	๔๖,๐๐๐.๐๐
รวม			๔๖,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลแม่ว้างพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวโรชา มูลประการ)

เจ้าหน้าที่

(นางสมจิต รุ่งแสง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอำพร เอี่ยมศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ว้าง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่



อำนาจ

ประกาศจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อเป็นฉากกั้น สำหรับคลินิก ARI ของโรงพยาบาลแม่วาง โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลแม่วาง ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อเป็นฉากกั้น สำหรับคลินิก ARI ของโรงพยาบาลแม่วาง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

พาดิชั่น (๕๖.๑๑.๑๖.๐๐) จำนวน ๒ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านอานนท์เฟอร์นิเจอร์เฮ้าส์ (ชายส่ง,ชายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	พาดิชั่น (120*4)+100+อุปกรณ์	1	ชุด	26,000.00	26,000.00
2	พาดิชั่น (120*2)+(75*2)+อุปกรณ์	1	ชุด	20,000.00	20,000.00

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอำพร เอี่ยมศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่



อำนาจ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านอานนท์เฟอร์นิเจอร์เฮ้าส์
ที่อยู่ เลขที่ ๑๘๘
ตำบลช่างมอย อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๐๐
โทรศัพท์ ๐๘๕๖๙๕๕๐๑๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๐๙๙๐๐๒๕๙๐๕๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๕๙
วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่วง
ที่อยู่ ถนนนิภาด-แม่วง ตำบลบ้านกาด อำเภอแม่วง จังหวัด
เชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓ ๙๒๘๐๔๔

ตามที่ ร้านอานนท์เฟอร์นิเจอร์เฮ้าส์ ได้เสนอราคา วัตถุประสงค์ โรงพยาบาลแม่วง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	พาดิชั่น (56.11.16.00)	๒	ชุด	๒๓,๐๐๐.๐๐	๔๖,๐๐๐.๐๐
(สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๖,๙๙๐.๖๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๐๐๙.๓๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๖,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแม่วง ถนนนิภาด-แม่วง
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๓๔๙๖๑๔ ชื่อครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อเป็นฉากกัน สำหรับคลินิก ARI ของโรงพยาบาลแม่วง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสมจิต รุ่งแสง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณอานนท์ เฟอร์นิเจอร์เฮ้าส์)

ผู้จัดการ

วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๓๔๙๖๑๔

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๕๑๔๒๘๖๗๘

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ถ้าเนา

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๕๙ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลแม่วาง ได้ตกลงซื้อกับ ร้านอานนท์เฟอร์นิเจอร์สำหรับโครงการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อเป็นฉากกั้น สำหรับคลินิก ARI ของโรงพยาบาลแม่วาง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสุรีย์ เจริญเดช)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๓๔๙๖๑๔

เลขคู่มือสัญญา ๖๓๐๕๑๔๒๘๔๖๗๘

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๕A๑๓๙๔๔๑๕

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางสาวโรชา มูลประการ)

หมายเหตุ ใบสั่งของเลขที่ 195/9715

ลงวันที่ 12 พฤษภาคม 63

ทราบบ
(นายอำพร เอี่ยมศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่วาง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำเนา

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามบันทึกข้อความ ที่ ชม.0032.301/719

ลงวันที่ 1 พฤษภาคม 2563

เรื่อง การจัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน

จำนวน 46,000 บาท

ข้าพเจ้า นางสาวสมจิต รุ่งแสง

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวสโรชา มูลประการ

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวสุรีย์ เจริญเดช

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้อง หรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติงานหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางสาวสมจิต รุ่งแสง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นางสาวสโรชา มูลประการ)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นางสาวสุรีย์ เจริญเดช)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

1/1/63

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

อานนท์เฟอร์นิเจอร์เฮาส์ สำนักงานใหญ่

เล่มที่ **195**

188 ถ.ช้างม่วย ก.ช้างม่วย อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50300

☎ 053-233499 FAX 053-233443

№ **9715**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 5099 00259 05 0

วันที่ **12** เดือน **5** พ.ศ. **63**


นาม **โรงพยาบาลแม่โจ้**


ที่อยู่ **อ.แม่โจ้ อ.แม่สรวย**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร สำนักงานใหญ่ สาขาที่

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
170	ปิ่นอน (100x10)+100 + ๑ปิ่นอน	16,000	16,000	
190	ปิ่นอง (100x๑) + (4x2) + ๑ปิ่นอง	10,000	10,000	
+ ดอกเบี้ยเงิน 7230-003-0059 / โทร.แม่โจ้ / บริษัท ARI / 1/1/63 / 2/1/63 บันทึกจก.แม่โจ้				

ราคาสินค้า	12,990.65
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	8009.35
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	46,000.00

ผู้รับของ 

ผู้ส่งของ 

๓ สิงหาคม

719 / 1/1/63

คลังสินค้า ARI

719 / 7/7/63

1/1/63

2/1/63 / 8/8/63

1/1/63
1/1/63 = 359 / 8/10/63

11