



# บันทึกข้อความ

ใบสำคัญเลขที่.....**๑**...../2564

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ อำเภอศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย โทร 0 5567 3136 - 137

ที่ สท.0032.301.1.2/ 18A

วันที่ 19 พ.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติจ่าย เงินบริจาค เพื่อจ่ายเป็น

ค่าวัสดุอื่นๆ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

โรงพยาบาลศรีสะเกษ ขออนุมัติจ่ายเงินบริจาคให้กับ

มาวิน

จำนวนเงิน 8,000.00 บาท

(แปดพันบาทถ้วน)

ตามบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้างและ

ใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้ โดยอาศัยคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2692/2553 ลงวันที่ 22 ตุลาคม 2553

ลำดับ

ประเภทพัสดุ

เลขที่เอกสาร

จำนวนเงิน

หมายเหตุ

1

ค่าวัสดุอื่นๆ

004/0189

8,000.00

รวม

(แปดพันบาทถ้วน)

8,000.00 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายเอนก จันทร์แจ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไป

อนุมัติ

(นายสุหนต์ ทังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ใบสำคัญที่.....

เลขที่ 004

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 0158

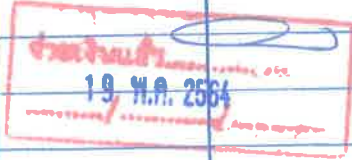
# มาวิน

238 ถนนบรมอาสาสน์ ต.ท่าอิฐ อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ โทร.055-407488  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3539900165535

วันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 25.64  
นาม โรงพยาบาลศรีสะเกษ  
ที่อยู่ อ. ศรีสะเกษ จ. ศรีสะเกษ

เพื่อชำระตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี		ลงวันที่	จำนวนเงิน	
	เล่มที่	เลขที่		บาท	สต.
1	004	0189	19/พ.ค./64	8,000	



แปดพันบาทถ้วน  
(จำนวนเงินตัวอักษร)

รวมเงิน 8,000  
วิลาญ ผู้รับเงิน



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑ /๕๒๐

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป  
ได้ซื้อ วัสดุอื่น ๆ

โรงพยาบาลศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย

จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง

ด้วย เงินบริจาค

กับ มาวิน

เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

ซึ่งเป็น ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามรายงาน ขอซื้อ ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑ /๖๔๐๐๐๗๕๓

ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ และใบสั่งซื้อ เลขที่ ๔๖๑ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

ผู้ตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

นางสาวจรรีรัตน์ พุ่มขุ่ม

เจ้าหน้าที่

เลขที่ 004

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

เลขที่ 0189

# มาวิน

บริษัท

238 ถนนบรมอาสน์ ต.ท่าอิฐ อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ โทร.055-407488

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3539900165535

วันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 25 64

ชื่อผู้ซื้อ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

ที่อยู่ 270 ต.เขาไฉน อ.ศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 หลัง	สีทึบ เสาเหล็ก 4x3 เมตร	8,000	8,000	-
	1. สภาพหีบห่อ			
	<input checked="" type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ชำรุด			
	2. จำนวนสินค้าที่สั่งซื้อตรงตามบิล			
	<input checked="" type="checkbox"/> ตรง <input type="checkbox"/> ไม่ตรง <input type="checkbox"/> เกิน			
	3. อายุการใช้งาน			
	<input type="checkbox"/> < 6 เดือน <input checked="" type="checkbox"/> > 6 เดือน			
	ตรวจจรมถูกต้องแล้ว			
	1.			
	2.			
	3. พค. 64			
แปดพันเจ็ดบาทถ้วน			รวมราคาทั้งสิ้น	7,476 64
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	523 36
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	8,000 -

Vin

ผู้รับของ

รับ

พ.ศ. 2564

ผู้ส่งของ



ทะเบียนเลขที่ 3539900165535  
คำขอที่ 5300260000209

แบบ พค. ๒403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง วัฒนา ขวดีศกสกลเดช

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในกรประกอบการพาณิชย์กิจ

ภาวิน

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสินค้าทุกชนิด, ผ้าใบทุกแบบทุกชนิด, กับเสาดผ้าใบ, กับเสาดทุกชนิด, เมฆะทุกชนิด,  
งานเหล็กทุกชนิด, สันกำแพงเตี้ยทุกชนิด.

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 238

หมู่ที่ 2

ตำบลนาซอ

ถนน บรมอาสน์

ตำบล/แขวง ทาเอี๋ย

อำเภอ/เขต เมืองนครพนม

จังหวัด บุตรศรีทอง



ออกให้ ณ วันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2560



นาง วัฒนา ขวดีศกสกลเดช

พ.20

ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



กรมสรรพากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

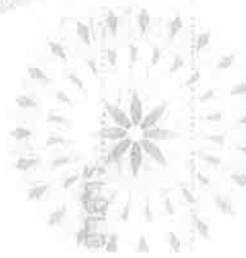
9 5399-00165-83-5

ชื่อบุคคล  หรือ  ชื่อห้าง/บริษัท

ผู้รับชำระ

เป็น

สำนักงานใหญ่  สาขาที่



ห้องเลขที่

เลขที่ 238

ชั้นที่

ครอบครัว/ชื่อย

ถนน บรมธาตุ

เลขที่

อำเภอ/เขต เมืองนครราชสีมา

อัตราคิด%

รหัสไปรษณีย์ 30000

โทรศัพท์

ยื่นผู้ประกอบการจดทะเบียน 9 มีนาคม 2544

ออกให้เมื่อวันที่ 20 ส.ค. 2553

ผู้ออกทะเบียน

(นายภัทล วิทยานุมาส)

ผู้อำนวยการพื้นที่อุตสาหกรรม

ตำแหน่ง

อำนาจต่อ

นาย ธีรสิงห์ ๒๕๓๓๓๐.๓๕

คำเตือน: ผู้ยื่นชำระภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา...

คำเตือน: ผู้ยื่นชำระภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา...

รายการที่ขายทรัพย์สิน

เลขที่ประจำบ้าน 5399-005971-8 สำนักทะเบียน ที่องคมนตรีเทศบาลเมืองอุดรธานี

รวมเนื้อที่ 238 ไร่ ๓ งาน ๓๖ ตารางวา  
 ตำบลท่าอิฐ อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน  
 ประเภทบ้าน บ้าน อสังหาริมทรัพย์

วันเดือนปีที่กำหนดขายทรัพย์สิน

ลงชื่อ (นาย) นายวรวิทย์ เนียนเนียน  
 (นายวรวิทย์ เนียนเนียน)  
 วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 16 มีนาคม 2549

นายวรวิทย์ เนียนเนียน

## สำเนาถูกต้อง

เลขที่ 1	รวมเนื้อที่ขายในโฉนดที่ดินเลขที่ 5399-005971-8	ฉบับที่ 1	
ชื่อ นางวิมลนา	ชาวสัตตมณฑล	เลขที่ 1	เขต 1
เลขประจำตัวประชาชน 3-5399-00165-53-5	เลขที่ 1	เนื้อที่ 24 ไร่ ๘. 2501	
เลขที่โฉนดที่ดิน 3-5399-00165-50-1	เลขที่ 1		
เลขที่โฉนดที่ดิน 3-5399-00165-49-7	เลขที่ 1		
เลขที่โฉนดที่ดิน 3-5399-00165-49-7	เลขที่ 1		
เลขที่โฉนดที่ดิน 3-5399-00165-49-7	เลขที่ 1		
เลขที่โฉนดที่ดิน 3-5399-00165-49-7	เลขที่ 1		
เลขที่โฉนดที่ดิน 3-5399-00165-49-7	เลขที่ 1		
เลขที่โฉนดที่ดิน 3-5399-00165-49-7	เลขที่ 1		
เลขที่โฉนดที่ดิน 3-5399-00165-49-7	เลขที่ 1		

(นาย) นายวรวิทย์ เนียนเนียน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5399 00165-53 5

Identification Number

ชื่อและนามสกุล นางสาว วาสนา ชาวดีสกุลเดชะ

Name Mrs Wathana

Last name Chawdee-sakuldet

เกิดวันที่ 24 มิ.ย. 2501

Date of Birth 24 Jun. 1950

อายุ 57 ปี

ที่อยู่ 236 ซ.รามอินทรา ซ.ลำลูกกา อ.เมืองสุพรรณบุรี

4.สุพรรณบุรี

24 มิ.ย. 2558

Expiry Date

24 Jun. 2017

Date of Issue

(นางสาว วาสนาเดชะ)

นางสาว วาสนาเดชะ

23 มิ.ย. 2512

Expiry Date

23 Jun. 2021

Date of Expiry

5399-02-00241647



Handwritten notes in Thai script, including a date '9/5/2017' and a signature.

Faint stamp or text at the bottom of the card.



## ใบตรวจรับพัสดุ

วันที่ ๐๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๔๖๑  
โรงพยาบาลศรีสะเกษ ได้ตกลงซื้อ กับ มาวิน  
สำหรับโครงการ ชื่อ วัสดุอื่นๆ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับ ได้ทำการตรวจรับพัสดุแล้วตามใบส่งของเลขที่ ๐๐๔/๐๑๘๙ แล้ว  
ผลปรากฏว่า

### ๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

/ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

/ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นางสุพิศ กุลชัย)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางศจี สติยสุวรรณค์)

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายเอนก จันทร์แจ)

### เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

-เพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามรับทราบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

( นางสาวจूरรัตน์ พุ่มชุ่ม )

-ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวมณฑกานต์ นามแก้ว)

ทราบ

(นายสุทนต์ ทั้งศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ  
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## ใบสั่งซื้อ

ผู้รับจ้าง มาวิน  
 ที่อยู่ ๒๓๘ ถนนบรมอาสาสน์ ต.ท่าอิฐ  
 อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์  
 โทรศัพท์ ๐๕๕-๕๐๗๔๘๘  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๓๘๘๐๐๑๖๕๕๓๕  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -  
 ชื่อบัญชี -

ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๔๖๑/๒๕๖๔  
 วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ  
 ที่อยู่ ๒๑๐ หมู่ ๓ ต.หาดเสี้ยว อ.ศรีสะเกษ  
 จ.สุโขทัย ๖๔๑๓๐ โทรศัพท์ ๐๕๕-๖๗๓๑๓๖

ตามที่ มาวิน ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลศรีสะเกษ ซึ่งได้รับราคา  
 และตกลง จ้าง วัสดุอื่นๆ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน(บาท)
๑	ผ้าใบเต็นท์โค้ง ขนาด ๔x๘ เมตร	๑	หลัง	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
				มูลค่าสินค้า	๗,๔๗๖.๖๔
				ส่วนลด	-
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๒๓.๓๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘,๐๐๐.๐๐
(แปดพันบาทถ้วน)					

การสั่งซื้อ/จ้างอยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่ง จ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ๒๑๐ หมู่ ๓ ต.หาดเสี้ยว อ.ศรีสะเกษ จ.สุโขทัย ๖๔๑๓๐
๔. ระยะเวลารับประกัน - ปี
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด
  - โดยคิดค่าปรับในการซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐
  - ของราคาสิ่งของที่ยังมิได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่า วันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง  
กรณีนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือบางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วงหรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานบางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อ  
ของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

**หมายเหตุ**

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้าง มีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ..... จ้าง วัสดุอื่นๆ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/จ้าง  
(นางมณฑาทันต์ นามแก้ว)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/จ้าง  
(.....)

วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๐๖๐๖๗๓

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๕๑๔๐๕๐๕๖๓

# ใบเสนอราคา

วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีษะนาถ

เรื่อง ขอเสนอราคา วัสดุอื่นๆ

ข้าพเจ้า มาวิน ที่อยู่ ๒๓๘ ถนนบรมอาสาณ์ ต.ท่าอิฐ อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์

ขอเสนอราคา ชื่อ วัสดุอื่นๆ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	หมายเหตุ
๑	ผ้าใบเต็นท์โค้ง ขนาด ๔x๘ เมตร	หลัง	๑	๘,๐๐๐.๐๐	
(แปดพันบาทถ้วน)				๘,๐๐๐.๐๐	

ข้าพเจ้า มาวิน ยืนยันราคาตามรายการข้างต้น ๑๕ วัน

ลงชื่อ... นางวัฒนา ชวลิตสกุลเดช.....

(นางวัฒนา ชวลิตสกุลเดช)

ผู้เสนอราคา



ประกาศจังหวัดสุโขทัย  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อ วัสดุอื่นๆ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุโขทัย โดยโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุอื่นๆ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ชื่อครุภัณฑ์สนาม	จำนวน	๑ รายการ	ผู้ได้รับคัดเลือก ได้แก่
ทจก.เมืองทองศรีสัชชนาลัย ได้เสนอราคา		เป็นเงินทั้งสิ้น	๘,๐๐๐.๐๐ บาท
(แปดพันบาทถ้วน)	ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น	ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ	
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง			

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุทนต์ ทังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ อำเภอศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย  
ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/๖๔๐๐๗๕๓ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔  
เรื่อง รายงานผลการพิจารณา ขออนุมัติสั่ง ชื่อ วัสดุอื่น  
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอรายงานผลการพิจารณาการ	ชื่อ วัสดุอื่น	โดยวิธีตกลงราคา ดังนี้	
รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
ผ้าเต็นท์โค้ง ขนาด ๔x๘ เมตร	มาวิน	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
	รวม	-	๘,๐๐๐.๐๐

พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัด ซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่ง

ซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

  
(นางสาวจิริรัตน์ พุ่มชุ่ม)  
เจ้าหน้าที่พัสดุ

เพื่อโปรดพิจารณา

  
(นางสาวมณฑาทิพย์ นามแก้ว)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ  
  
(นายสุทนต์ ทังศิริ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ  
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวมณฑกานต์ นามแก้ว	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวจूरีรัตน์ พุ่มชุ่ม	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสุพิศ กุลชัย	(ประธานกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า	นางศจี สติยสุวรรณค์	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นายเอนก จันท์แจ	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลาง ในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๑

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางสาวมณฑกานต์ นามแก้ว)  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นางสาวจूरีรัตน์ พุ่มชุ่ม)  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นางสุพิศ กุลชัย)  
(ประธานกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม.....

(นางศจี สติยสุวรรณค์)  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....

(นายเอนก จันท์แจ)  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

โรงพยาบาลศรีษะนาถีย์ จังหวัดสุโขทัย

ชื่อ วัสดุอื่นๆ เลขที่ ๔๖๑/๒๕๖๑

ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
๑	ผ้าเต็นท์โค้ง ขนาด ๔x๘ เมตร ผ้าใบอย่างดี มีเนื้อเหนียวทนทาน มีคุณสมบัติที่สามารถทนแรงลมได้สูง และทนแดด ทนน้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑ หลัง	๘,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำ

(นางสาวจวีรัตน์ พุ่มชุ่ม)





คำสั่งจังหวัดสุโขทัย

ที่ ๔๕๙/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์สนาม  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย มีความประสงค์จะจัดซื้อครุภัณฑ์สนาม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุ โดยใช้เงินบริจาคของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑๒ ข้อ ๑๗ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

- |                           |                            |               |
|---------------------------|----------------------------|---------------|
| ๑. นางสุพิศ กุลชัย        | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ      | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางศจี สติത്യ์สุวรรณค์ | นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ  | กรรมการ       |
| ๓. นายเอนก จันท์แจ        | จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน | กรรมการ       |
- มีหน้าที่ตรวจรับพัสดุ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุทนต์ ทังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย  
ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย อำเภอสรีสัชชนาลัย จังหวัดสุโขทัย โทร ๐-๕๕๖๗-๓๑๓๖

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑/๖๔๐๐๗๕๓

วันที่

๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอ ชื่อ วัสดุอื่นๆ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วย โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย อำเภอสรีสัชชนาลัย จังหวัดสุโขทัย มีความประสงค์จะซื้อ วัสดุอื่นๆ  
 โดยเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง เพื่อใช้ในการคัดกรองผู้ป่วยโควิด-๑๙

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ ผ้าใบเดินที่โค้ง ขนาด ๔x๘ เมตร ๑ หลัง ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (รายละเอียดเอกสารแนบ)

๓. ราคามาตรฐานหรือราคากลางของทางราชการ จากราคาซื้อในท้องที่อำเภอสรีสัชชนาลัย เป็นเงิน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท

๔. วงเงินที่จะ ชื่อ ๘,๐๐๐.๐๐ บาทเป็นราคาที่ (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ กำหนดเวลาการส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง ดำเนินการเฉพาะเจาะจงเนื่องจากวงเงินที่จัด จ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป

และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

- นางสุพิศ กุลชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการ
- นางศจี สติത്യสุวรรณ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
- นายเอนก จันท์แจ	จพ.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ

๙. ข้อกฎหมาย

อาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๔๔๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจการสั่งซื้อสั่งจ้างและการลงนามในข้อตกลง หรือสัญญา ข้อ ๒ มอบอำนาจการสั่งซื้อ หรือสั่งจ้าง และการลงนามในข้อตกลง หรือสัญญาตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยวิธีปฏิบัติเกี่ยวกับ จัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุโดยใช้เงินบริจาคของหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้แก่ผู้อำนวยการตามระเบียบนี้ ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(นางสาวจิริรัตน์ พุ่มชุ่ม)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อโปรดพิจารณา

๑ รายการ

(นางสาวมณฑกานต์ นามแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(นายสุทนต์ พังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ อำเภอศรีสะเกษ จังหวัดสุโขทัย

ที่ สท ๐๐๓๒.๓๐๑ /๕๖๑

วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ วัสดุอื่นๆ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

ด้วยฝ่าย/กลุ่ม งานพัสดุ

โรงพยาบาลศรีสะเกษ มีความประสงค์ที่จะ ขอซื้อ/จ้าง

โดยวิธี เฉพาะเจาะจง

เพื่อ ใช้คัดกรองผู้ป่วยโควิด-๑๙

ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดพัสดุที่จะซื้อ/จ้าง	ครั้ง ก่อน จัดซื้อ/ จ้าง	แผนการ จัดซื้อ ทั้งปี	จำนวนที่ ซื้อแล้ว ตามแผน	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคา กลาง หรือ ราคา
					จำนวน	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	รวมเงิน(บาท)	
๑	ผ้าใบเต็นท์โค้ง ขนาด ๔x๘ เมตร	-	-	-	๑ หลัง	๘๐๐๐	๘๐๐๐	-
รวม ๑รายการ						ราคาสุทธิ	๘๐๐๐	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการศรีสะเกษ

-เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวมณฑกานต์ นามแก้ว)

ลงชื่อ.....ผู้ขอซื้อ/จ้าง

(นางสาวจุรีรัตน์ พุ่มชุ่ม)

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน

(นายเอนก จันท์แจ)

อนุมัติ

(นายสุทนต์ ทังศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ