



จ่ายเงินแล้ว ตามใบสำคัญจ่ายที่..... ๑๓. 264/64  
 เลขที่เช็ค 10403851 ..... เลขวันที่ 2 5.ค. 2563  
 วันที่..... ผู้จ่าย  
 ..... 2.5.ค. 2563

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/..... วันที่ 24 พ.ย. 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงค่าจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ตามบันทึกข้อความ ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๕ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
 ขออนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ รวม ๑ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น  
 จำนวนเงิน ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยจัดซื้อ/จ้างจาก  
 บริษัท เอ็น พี ดี เทคโนโลยี จำกัด ๑๑๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลดงลาน อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด

รายละเอียดปรากฏตามบันทึกที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว นั้น

บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว และได้ทำการตรวจสอบหลักฐานต่างๆ แล้ว  
 เห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๕,๓๕๐.๐๐ บาท  
 (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้กับผู้ขาย / ผู้รับจ้าง ต่อไป

อาศัยอำนาจตามคำสั่ง สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๖๑๑/๒๕๖๓ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรื่อง  
 มอบอำนาจในการอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลชุมชนให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติได้  
 ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ว่าที่ร้อยตรีหญิง

(รัตนตนา นนไพวัลย์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ผู้จ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

- เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ว่าที่ร้อยตรีหญิง

(รัตนตนา นนไพวัลย์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

รักษาการในตำแหน่งผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๕,๘๕๐  
 Tax ๕๐  
 ๑๖๙ ๕,๙๐๐

อนุมัติ

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

๕,๐๐๐



บริษัท เอ็น พี ดี เทคโนโลยี จำกัด  
 สำนักงานใหญ่ 113 หมู่ที่ 2 ตำบลดงลาน  
 อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด 45000  
 โทร 081-2070556  
 E-mail: npdtechnology@gmail.com  
 web site: www.npd-tech.com

ใบเสร็จรับเงิน  
 RECEIPT

ต้นฉบับ ORIGINAL  
 เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0455553000277

ผู้ซื้อ/BUYER

โรงพยาบาลทรายมูล  
 100 ม.14 ต.ทรายมูล  
 อ.ทรายมูล จ.ยโสธร 35170

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ซื้อ

0994000352158

เลขที่ No. IV6311-003

วันที่ Date 2 ธ.ค. 2563

กำหนดชำระเงิน Due Date

เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment

ใบสั่งซื้อ P/O No.

ที่ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1		ค่าบริการซ่อมแซมเครื่องปั่นเหวี่ยง Centrifuge ยี่ห้อ Gemmy Industrial รุ่น PLC-012 - เปลี่ยนแปรงถ่าน - ตรวจสอบเช็คระบบการทำงาน	1.00	5,000.00	5,000.00
<p>จ่ายเงินแล้ว            ว่าที่ร้อยตรีหญิง (รัตนตนา นนไพวัลย์)            นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ            2 ธ.ค. 2563</p>					
<p>ผิด ตก ยกเว้น E. &amp; O.E.</p>					
ชำระโดย : <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็ค <input type="checkbox"/> เงินโอน			จำนวนเงิน		บาท Baht
Paid by : Cash Cheque Transfer			Amount		
ธนาคาร/Bank			สาขา/Branch		
เลขที่/No.			ลงวันที่/Date		
ผู้รับเงิน/Collector/Cashier			วันที่/Date		2 / 12 / 63
หน้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน					
รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT					5,000.00
ส่วนลด DISCOUNT					-
ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม SUB TOTAL					5,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%					350.00
รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL					5,350.00

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย

Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า

Received by

วันที่

Date

ผู้ส่งสินค้า

Delivered by

วันที่

Date

N. Damai

N. Damai

อนุมัติโดย  
 Approved by

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม กรณีชำระด้วยเช็ค เมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว



บริษัท เอ็น พี ดี เทคโนโลยี จำกัด  
 สำนักงานใหญ่ 113 หมู่ที่ 2 ตำบลคงลาน  
 อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด 45000  
 โทร 081-2070556  
 E-mail: npdtechnology@gmail.com  
 web site: www.npd-tech.com

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า  
 TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

ต้นฉบับ ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

0455553000277

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขที่ No.

IV6311-003

วันที่ Date

6 พฤศจิกายน 2567

กำหนดชำระเงิน Due Date

เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment

ใบสั่งซื้อ P/O No.

ผู้ซื้อ/BUYER

โรงพยาบาลทรายมูล

100 ม.14 ต.ทรายมูล

อ.ทรายมูล จ.ยโสธร 35170

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ซื้อ

0994000352158

1350100009102

ท. ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1		ค่าบริการซ่อมแซมเครื่องปั่นเหวี่ยง Centrifuge ยี่ห้อ Gemmy Industrial รุ่น PLC-012 - เปลี่ยนแปรงถ่าน - ตรวจสอบเช็คระบบการทำงาน	1.00	5,000.00	5,000.00
กรรมการตรวจรับ ลงชื่อ..... LL ..... (นายทศพล ธีระกิจ) ผอ.เขตเมือง อ.เมืองยโสธร วันที่ตรวจรับ..... 10 พย 67 ..... ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.			รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT		5,000.00
			ส่วนลด DISCOUNT		-
			ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม SUB TOTAL		5,000.00
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%		350.00
ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน			รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL		5,350.00

จ่ายเงินแล้ว

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย

Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า ..... LL .....  
 Received by  
 วันที่ 10 / 11 / 63  
 Date

ผู้ส่งสินค้า ..... A. Domae .....  
 Delivered by  
 วันที่ ..... / ..... / .....  
 Date

A. Domae

อนุมัติโดย  
 Approved by



บริษัท เอ็น ที ดี เทคโนโลยี จำกัด  
 สำนักงานใหญ่ 113 หมู่ที่ 2 ตำบลลงลาน  
 อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด 45000  
 โทร 081-2070556  
 E-mail: npdtechnology@gmail.com  
 web site: www.npd-tech.com

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้  
 TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

สำเนา COPY  
 เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0455553000277

ผู้ซื้อ/BUYER

โรงพยาบาลทรายมูล  
 100 ม.14 ต.ทรายมูล  
 อ.ทรายมูล จ.ยโสธร 35170

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ซื้อ

0994000352158

เลขที่ No. IV6311-003  
 วันที่ Date 6 พฤศจิกายน 2567  
 กำหนดชำระเงิน Due Date  
 เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment  
 ใบสั่งซื้อ P/O No.

1350100009102

ITEM	PRODUCT CODE	DESCRIPTION	QUANTITY	UNIT PRICE	AMOUNT	
1		ค่าบริการซ่อมแซมเครื่องปั่นเหวี่ยง Centrifuge ยี่ห้อ Gemmy Industrial รุ่น PLC-012 - เปลี่ยนแปรงถ่าน - ตรวจสอบขีดระบบการทำงาน	1.00	5,000.00	5,000.00	
<p style="text-align: center;"><b>จ่ายเงินแล้ว</b></p> <p style="text-align: center;">กรรมการตรวจรับ</p> <p>ลงชื่อ.....            พิชัย พลโศภิต (.....)            (.....)            วันที่ตรวจรับ.....            10 พย 67</p> <p style="text-align: right;">ผิด ตก ยกเว้น E. &amp; O.E.</p>						
กำหนดชำระเงิน .....					รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT	5,000.00
ผู้วางบิล..... ผู้รับวางบิล.....					ส่วนลด DISCOUNT	-
วันที่ .....					ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม SUB TOTAL	5,000.00
หน้าพื้นที่สามารถจ่ายสินค้า					ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	350.00
					รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	5,350.00

ได้รับสินค้าดังกล่าวไว้ในสภาพเรียบร้อย  
 Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า .....  
 Received by .....  
 วันที่ 10 / 11 / 63  
 Date

ผู้ส่งสินค้า .....  
 Delivered by .....  
 วันที่ .....  
 Date

อนุมัติโดย  
 Approved by



บริษัท เอ็น พี ดี เทคโนโลยี จำกัด  
NPD Technology Co.,Ltd.

113 หมู่ 2 ตำบลดงลาน อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด 45000

โทรศัพท์ : 081-2070556

email: npdtechnology@gmail.com; website: www.npd-tech.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0455553000277

**ใบเสนอราคา/Quotation**

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทรายมูล

ที่อยู่ : 100 ม.14 ต.ทรายมูล อ.ทรายมูล จ.ยโสธร 35170

สำเนาถึง : คุณปริญญา

โทร: 092-5635402

วันที่ : 6 พ.ย. 2563

เลขที่ : QUO6311005

ลำดับ No.	รายการสินค้า Description	หน่วยนับ Unit	จำนวน QTY	หน่วยละ Unit Price	ส่วนลด(%) Discount	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าซ่อมแซมเครื่องปั่นเหวี่ยง Centrifuge ยี่ห้อ Gemmy Industrial รุ่น PLC-012 หมายเลขเครื่อง 1511267 - เปลี่ยนแปรงถ่าน - ตรวจสอบระบบการทำงาน	งาน	1	5,000.00	0	5,000.00
กำหนดส่งสินค้า : 30 วัน			รวมเงิน/Sub Total		5,000.00	
กำหนดยื่นราคา : 60 วัน			ภาษีมูลค่าเพิ่ม/ VAT 7%		350.00	
ระยะเวลาประกัน : 6 เดือน			ยอดเงินสุทธิ/Net Total		5,350.00	
ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน						

จ่ายเงินแล้ว

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสให้บริการท่านในเร็ววัน

We are looking forward to giving you our best service.

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)  
นักวิชาการพัสดุ  
ผู้ยืนยันการสั่งซื้อ

นายदनัย นามเพ็ง

ผู้จัดการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร ๓๕๑๗๐  
ที่ ยส ๐๐๓๒.๓๐๒/๑๐๓๕ วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ้างเหมาซ่อมเครื่องปั่นหลอดเลือด (Centrifuge Tube)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ด้วย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ขออนุมัติจ้างเหมาซ่อมเครื่องปั่นหลอดเลือด (Centrifuge Tube) จำนวน ๑ งาน ราคา ๕,๕๐๐ บาท ราคารวม ๕,๕๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) เนื่องจากเครื่องชำรุดไม่สามารถทำงานได้ จึงเห็นสมควรซ่อมบำรุงรักษา เพื่อให้กลับมาใช้งานได้ตามปกติ และขอแต่งตั้งคณะกรรมการ ตรวจสอบพัสดุ จำนวน ๑ ท่าน ดังต่อไปนี้

- นางสาวพรพิมล ศรีเนตร ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
เลขบัตรประชาชน ๑๓๕๐๑๐๐๐๙๑๐๒

**จ่ายเงินแล้ว**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวพรพิมล ศรีเนตร)  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ  
-พิจารณาตามที่เสนอ

ว่าที่ร้อยตรีหญิง

(รัตน์ตนา นนไพวัลย์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ  
รักษาการในตำแหน่งผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลทรายมูล จังหวัดยโสธร 35170

ที่ ยส 0032.301/...35..

วันที่ 4 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง แจ้งการชำรุด บกพร่องของวัสดุ ครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ด้วยข้าพเจ้า นกศนิกานันท์ ธิมน ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์

ขอแจ้งการชำรุด บกพร่องของ Centrifuge tube

ใช้งานที่ ห้อง Lab มีรายละเอียด ดังนี้

- ค่วน 1. Centrifuge tube ไม่หมุน
- ไม่ค่วน 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

จ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ) น. ผู้แจ้งการชำรุด

(นางสาวพรพิมล ศรีเนต)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปภิ

ผลการตรวจสอบความชำรุด บกพร่อง

งานซ่อมบำรุงได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรดำเนินการ ดังนี้

คือที่เทคนิคการแพทย์ ไม่สามารถใช้งานได้ใช้โต๊ะทำงาน  
ในชั้น 1 ห้อง ที่มีความชื้นสูงมากกว่ามาตรฐาน และดำเนินการต่อที่

ราคาซ่อม 5,500

(ลงชื่อ) น. (ลงชื่อ นพ.พร.ต.)

ตำแหน่ง ภาควิชาเทคนิคการแพทย์

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

น. (ลงชื่อ นกศนิกานันท์ ธิมน)

คำสั่ง  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

(นายปลาสิต โอวาทกานนท์)

(นายปลาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เสี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ว่าที่ร้อยตรีหญิง

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

รักษาการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(Handwritten signature)



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๗

วันที่

๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ตามที่ โรงพยาบาลทรายมูล ได้จัดซื้อ จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน  
จำนวน ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จาก บริษัท เอ็น พี ดี เทคโนโลยี จำกัด  
๑๑๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลดงลาน อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อเลขที่  
ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๖ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
บัดนี้ ผู้ขายได้มอบสิ่งของ/ทำงาน/ จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ตามหนังสือส่งมอบ/ใบส่งงาน ของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง  
เลขที่ IV๖๓๑๑-๐๐๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับ เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ แล้วปรากฏว่างานเสร็จ

เรียบร้อยมีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕(๔) แห่งระเบียบ  
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุตามรายการข้างต้นเป็นการถูกต้องและลงบัญชีพัสดุเรียบร้อยแล้ว พร้อมส่งมอบให้หน่วย  
บริการผู้รับผิดชอบต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร  
- เพื่อโปรดทราบ

(นางสุดเฉลียว จันทรินทร์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ชอบ/อนุมัติ

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร







ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท เอ็น พี ดี เทคโนโลยี จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๑๑๓ หมู่ ๒  
ตำบลดงลาน อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐-๘๑๒๐๗-๐๕๕๖  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๕๕๕๕๓๐๐๐๒๗๗

ใบสั่งจ้างเลขที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๖  
วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล  
ที่อยู่ ๑๐๐ ม.๑๔ ตำบลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร  
โทรศัพท์ ๐๔๕๗๗๘๗๐๔๖

**จ่ายเงินแล้ว**

ตามที่ บริษัท เอ็น พี ดี เทคโนโลยี จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลทรายมูล ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ 1 งาน	๑	งาน	๕,๓๕๐.๐๐	๕,๓๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๓๕๐.๐๐

(ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลทรายมูล ๑๐๐ ม.๑๔
- ระยะเวลารับประกัน ๖ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น จากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๕๔๐๕๑ จ้างจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะ

จง



ลงชื่อ..... **จ่ายเงินแล้ว** ..... ผู้สั่งจ้าง

(นางสุดเจลิย จันทุทิน)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... *(Signature)* ..... ผู้รับใบสั่งจ้าง

(คุณ..... *(Signature)* .....)  
ผู้รับจ้าง

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๕๔๐๕๑

คุมสัญญา ๖๓๑๑๑๔๑๑๘๖๗๕



ประกาศจังหวัดยโสธร

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลทรายมูล ได้มีโครงการ จ้างจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง นั้น

จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ งาน จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็น พี ดี  
เทคโนโลยี จำกัด (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวม  
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ปกาสิต โอวาทกานนท์  
**จ่ายเงินแล้ว**  
(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๖

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ งาน จำนวน ๑ งาน	บริษัท เอ็น พี ดี เทคโนโลยี จำกัด	๕,๓๕๐.๐๐	๕,๓๕๐.๐๐
		รวม	๕,๓๕๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

**จ่ายเงินแล้ว**

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลทรายมูลพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

นุชชรา ศรีหานาจ

(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)

เจ้าหน้าที่

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

เพื่อโปรดทราบ

(นางสุดเจดีย์ว จันทรุทิน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภทรายมูล จังหวัดยโสธร

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๕

วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ด้วย โรงพยาบาลทรายมูล อำเภทรายมูล จังหวัดยโสธรมีความประสงค์จะ จ้างจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อซ่อมบำรุงเครื่องปั่นเหวี่ยง ตกตะกรรเลือด ใ้ทำงานที่ห้องแล็บ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือใ้ทำงานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือใ้ทำงานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

จ่ายเงินแล้ว

นางสาวพรพิมล ศรีเนตร  
นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ  
อำนาจและหน้าที่

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

นุชชรา ศรีหานาจ

(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)

เจ้าหน้าที่

**จ่ายเงินแล้ว**

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

เพื่อโปรดทราบ

(นางสุดเดี๋ยว จันทฤทธิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรองมูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

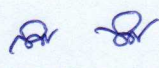
รายการละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๓/ ๒๕ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุ	จำนวนหน่วย	() ราคามาตรฐาน (/) ราคาที่ได้มาจากการสืบ จากท้องตลาด(หน่วยละ)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
				หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	ค่าบริการซ่อมแซมเครื่องปั้นเหนียน Centiuge ยี่ห้อ Gemmy Industrial รุ่น PLC -๐๑๒ เปลี่ยนแปรงถ่าน ตรวจเช็คระบบทำงาน	๑ งาน	๕,๐๐๐ บาท	๑ งาน	๕,๐๐๐ บาท
	ภาษี				๓๕๐.๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)					๕,๓๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)

นักวิชาการพัสดุ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสุดเฉลียว จันทรุทิน)

เภสัชกรชำนาญการ





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒  
ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๕ วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งและรายงานผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคาากลาง จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

### ๑ เรื่องเดิม

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความต้องการขออนุมัติซื้อ จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์  
ด้วยเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง  
เพื่อใช้ในราชการในโรงพยาบาลทรายมูล สำหรับการปฏิบัติงานสนับสนุนให้บริการด้านสาธารณสุข

### ๒ ข้อยกเว้น

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐  
ข้อ ๒๑ ในการจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง  
หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำรายขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะ  
ซื้อหรือจ้าง

### ๓ ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อวัสดุ จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์  
มาด้วยและโดย นางสาวพรพิมล ศรีเนตร ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ตามรายละเอียดที่แนบ  
มาพร้อมนี้

### ๔ ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะ และอนุมัติให้จัดซื้อตามคุณลักษณะเฉพาะ  
ที่กำหนดมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร  
- เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบอนุมัติ  
ตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย

(ลงชื่อ).....  
(นางสุดเฉลียว จันทฤทธิ์)

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

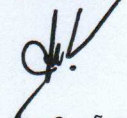
ตามที่ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ/ขอบเขต ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ(ข้อ๒๑) แล้ว โดย นางสาวพรพิมล ศรีเนตร ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

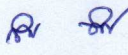
(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่  
(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร  
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติให้จัดซื้อ  
มคุณลักษณะเฉพาะที่เจ้าหน้าที่เสนอ

จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์

เห็นชอบ/อ

  
(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสุดเฉลียว จันทรินทร์)

**จ่ายเงินแล้ว**





### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ: โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๕

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดซื้อ

จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลทรายมูล ขอความเห็นชอบในการจัดซื้อ จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ เพื่อมาใช้สนับสนุนการบริการผู้ป่วยและงานบริการสาธารณสุข จึงขออนุมัติซื้อ จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ดังกล่าว ตามราคาที่เสนอ ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อซ่อมบำรุงรักษา เครื่องนั่งฆ่าเชื้อ ในกรณี เพื่อให้การจัดซื้อ/จัดจ้าง จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ราคารวมทั้งสิ้น ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นไปอย่างถูกต้องและเรียบร้อย จึงขอความเห็นชอบในการจัดซื้อ จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ดังกล่าว ตามราคาที่เสนอ และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ จึงมีความประสงค์ในการจัดซื้อวัสดุดังกล่าว จำนวน ๑ รายการ ดังกล่าว

ลำดับที่	รายการ	จำนวน
๑	ค่าบริการซ่อมแซมเครื่องปั่นเหวี่ยง Centiuge ยี่ห้อ Gemmy Industrial รุ่น PLC -๐๑๒ เปลี่ยนแปรงถ่าน ตรวจสอบเช็คระบบทำงาน	๑ งาน

จ่ายเงินแล้ว

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อวัสดุเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความเห็นชอบในการจัดซื้อ

จ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ ดังกล่าวข้างต้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวพรพิมล ศรีเนตร)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

- เพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)

นักวิชาการพัสดุ

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสุดเฉลียว จันทฤทธิ์)

เภสัชกรชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวสุดเฉลียว จันทฤทธิ์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวพรพิมล ศรีเนตร (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์  
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอ หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้า  
มามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้  
มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามระบอบประชาธิปไตยในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธา  
รณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคคลกรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้  
ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

นางสุดเฉลียว จันทฤทธิ์  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

นางสาวพรพิมล ศรีเนตร  
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ  
Thai Government Procurement

วันที่ 10 พฤศจิกายน 2563  
สุดเฉลี่ย จันทรินทร์ - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
โรงพยาบาลทรายมูล

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	63117154051
ชื่อโครงการ	จ้างจ้างเหมาซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ 1 งาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00109630035000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลทรายมูล
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0455553000277
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท เอ็น พี ดี เทคโนโลยี จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	ยส.0032.301/26
วันที่ทำสัญญา	06/11/2563 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วาดตปปปป)
จำนวนเงิน	5,350.00
เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP	631114118675

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง **สีม่วง** หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)  
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

กองการพัสดุภาครัฐ (กฯ.ก.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0240

จ่ายเงินแล้ว

6312F/130687