

SEALER MEDICAL CO.,LTD.

49/15 ซอย UTTHAYAN 4, SALATHAMMASOP,
THAWIWATTHANA, BANGKOK 10170
TEL: 0-2496-8530, 080-263-5577, 081-703-5190
FAX: 0-2496-8531



บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด
49/15 ซอยอุททยาน 4 แขวงศาลาธรรมสพน์
เขตทวีวัฒนา กรุงเทพฯ 10170
โทร. 0-2496-8530, 080-263-5577, 081-703-5190
แฟกซ์. 0-2496-8531

เอกสารออกเป็นชุด สำนักงานใหญ่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105562154390

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เลขที่ **SM63-1141** **ต้นฉบับ ORIGINAL**

ลูกค้า/ที่อยู่-NAME/ADDRESS โรงพยาบาลจอมทอง	รหัสลูกค้า ACCOUNT CODE	จอมทอง	วันที่ DATE	23 ก.พ. 2564
อ.จอมทอง	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	30 วัน	ใบสั่งซื้อเลขที่ P.O. NO.	6400431
จ.เชียงใหม่ 50160 โทร.053-341218-9	รหัสผู้ขาย SALESMAN NO.	M51-03	ลูกค้า	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-400-0429-444 สำนักงานใหญ่		10-11-009		

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
ราคาต่อหน่วยรวม VAT 7%				
NP-25-132	1.Needle Holder 18 cm.	2 อัน	650.00	1,300.00
NP-25-133	2.Needle Holder 20 cm.	2 อัน	750.00	1,500.00
NP-17-142	3.Artery Clamp โค้ง 12.5 cm.	8 อัน	300.00	2,400.00
NP-15-330	4.Adson Tooth Forceps 12 cm.	4 อัน	70.00	280.00
NP-15-300	5.Adson Non-Tooth Forceps 12 cm.	4 อัน	70.00	280.00
NP-13-232	6.Metzenbaum Scissors โค้ง 14.5 cm.	5 อัน	500.00	2,500.00
NP-13-112	7.Operating Scissors S/B ตรง 14 cm.	3 อัน	400.00	1,200.00
NP-13-190	8.Mayo Scissors โค้ง 14 cm.	3 อัน	600.00	1,800.00
NP-M031	9.กรรไกร Forceps 2"x4.5"	3 อัน	320.00	960.00
NP-M022	10.ถ้วยไอโอดีน 2 ออนซ์	3 ใบ	48.00	144.00
NP-K082	11.ขันน้ำสแตนเลส 14 cm.	3 ใบ	110.00	330.00
NP-K099	12.เหยือกสแตนเลสที่มีฝา ขนาด 1 ลิตร	3 ใบ	495.00	1,485.00
รวมเงิน ก่อน VAT				13,251.40
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT				927.60
ยอดรวม NET TOTAL				14,179.00

- ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต้องมีลายเซ็นผู้รับเงินและผู้มีอำนาจ
- กรณีชำระเงินด้วยเช็ค บริษัทฯจะต้องเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

บาท **หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน**

กรุณาส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด	ในนาม บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด FOR SEALER MEDICAL CO.,LTD.
ชำระเงินโดย <input type="radio"/> เงินสด <input type="radio"/> เช็ค ธนาคาร.....	ผู้รับเงิน Collector
สาขา..... เลขที่..... วันที่.....	วันที่ 23 ก.พ. 64.
BRANCH NO. DATE	ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการเงิน ภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลจอมทอง อ.จอมทอง จ.เชียงใหม่

ที่ ชม 0032.301/ ๖๔๘๙๔ วันที่ 1 1 ๖.ค. 25๖4

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน บำรุง วัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

ตามที่ โรงพยาบาลจอมทอง สั่งซื้อ / สั่งจ้าง วัสดุการแพทย์

จาก บริษัท ซิลเลอร์ เมดิคอล จำกัด /

1.) ตามบันทึกอนุมัติที่ ชม 0032.301/๖64090 ใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน SM63-1141/ จำนวนเงิน 14,179.00 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,179.00 บาท

(หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าทีการเงิน

(นางพริดา อัครภิรมย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

อนุมัติ

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เลขที่ เช็ค: 40559084 ✓

ยอดเช็ค: 14,046.49 ✓

หักภาษี: 132.51 ✓

ชื่อบริษัท บริษัท ซิลเลอร์ เมดิคอล จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0105562154390

ที่อยู่: 49/15 ซอยอุทยาน 4 แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพฯ 10170

ลำดับ	เลขที่บิล	ราคาสุทธิ	ภาษี 7 %	ราคาสินค้า	หักภาษี 1 %	ชำระจริง
1.)	SM63-1141 ✓	14,179.00 ✓	927.60 ✓	13,251.40 ✓	132.51	14,046.49
จำนวน	1 ชุด	<u>14,179.00</u>	<u>927.60</u>	<u>13,251.40</u>	<u>132.51</u> ✓	<u>14,046.49</u> บาท

รวมจ่ายเป็นเงิน

(หนึ่งหมื่นสี่พันสี่สิบหกบาทสี่สิบเก้าสตางค์)

เลขที่เช็ค 40559084

SEALER MEDICAL CO.,LTD.

49/15 ซอย uthayan 4, SALATHAMMASOP,
THAWIWATTHANA, BANGKOK 10170

TEL: 0-2496-8530, 080-263-5577, 081-703-5190

FAX: 0-2496-8531



บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด

49/15 ซอย uthayan 4 แขวงศาลาธรรมสพน์
เขตทวีวัฒนา กรุงเทพฯ 10170

โทร. 0-2496-8530, 080-263-5577, 081-703-5190

แฟกซ์. 0-2496-8531

เอกสารออกเป็นชุด สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105562154390

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้

INVOICE/TAX INVOICE/DEBIT NOTE

เลขที่ No. SM63-1141

ต้นฉบับ ORIGINAL

ลูกค้า/ที่อยู่-NAME/ADDRESS โรงพยาบาลจอมทอง	รหัสลูกค้า ACCOUNT CODE	ตัดจ่ายจำนวนเงิน บำรุง	วันที่ DATE	10 4 ๕๖ ๒563
อ.จอมทอง	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	30 วัน	ใบส่งชื่อเลขที่ P.O. NO.	6400431
จ เชียงใหม่ 50160 โทร 053-341218-9	รหัสผู้ขาย SALESMAN NO.	M51-03 10-11-009	ลูกค้า	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 099-400-0429-444 สำนักงานใหญ่				

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
ราคาต่อหน่วยรวม VAT 7%				
NP-25-132	1 Needle Holder 18 cm.	2 อัน	650.00	1,300.00 /
NP-25-133	2 Needle Holder 20 cm.	2 อัน	750.00	1,500.00 /
NP-17 142	3 Artery Clamp โค้ง 12.5 cm.	8 อัน	300.00	2,400.00 /
NP-15-330	4.Adson Tooth Forceps 12 cm.	4 อัน	70.00	280.00 /
NP-15-300	5.Adson Non-Tooth Forceps 12 cm./	4 อัน	70.00	280.00 /
NP-13-232	6 Metzenbaum Scissors โค้ง 14.5 cm./	5 อัน	500.00	2,500.00 /
NP-13-112	7.Operating Scissors S/B ตรง 14 cm.	3 อัน	400.00	1,200.00 /
NP-13-190	8.Mayo Scissors โค้ง 14 cm	3 อัน	600.00	1,800.00 /
NP-M031	9.กรรไกร Forceps 2"x4.5" /	3 อัน	320.00	960.00 /
NP-M022	10 หายใจไอได้น 2 ออนซ์ /	3 ใบ	48.00	144.00 /
NP-K082	11 ชิ้นนำสแตนเลส 14 cm /	3 ใบ	110.00	330.00 /
NP-K099	12.เหยือกสแตนเลส นำมีฝา ขนาด 1 ลิตร	3 ใบ	495.00	1,485.00 /
รวมเงิน TOTAL				13,251.40 /
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT				927.60 /
ยอดรวม NET TOTAL				14,179.00 /

ฉบับจริง

ได้รับสินค้าไว้ถูกต้องและเรียบร้อยแล้ว GOODS RECEIVED IN GOOD ORDER AND CONDITION	ในนาม บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด FOR SEALER MEDICAL CO.,LTD.
ผู้รับของ RECEIVED BY: <i>[Signature]</i>	ผู้ส่งของ DELIVERED BY: <i>[Signature]</i>
วันที่รับของ DATE: 1 ๕๖ ๖3	วันที่ DATE: 1 ๕๖ ๖3
ผู้มีอำนาจลงนาม AUTHORIZED SIGNATURE	

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๔๐๐๔๓๑ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลจอมทอง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน 12 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๑๗๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๔,๑๗๙.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางเฉลิมศรี รักษ์พลพันธ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๗๑๑๘๕๓๙

เลขคুমสัญญา๖๓๑๑๑๔๐๙๑๗๙๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๑๐๘๘๙๐

ใบสั่งของเลขที่ SM๖๓-๑๑๔๑

ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ทราบ

(นายสัมพันธ์ กองเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ ภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลจอมทอง โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙

ที่ ชม. ๐๐๓๒.๓๐๑/ว ๖๔/๑๖๑

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อ/จัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ นั้น

กลุ่มงานพัสดุ ได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๑๗๙ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน) จาก บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด ซึ่งได้ดำเนินการผ่านระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐด้วยอิเล็กทรอนิกส์ ตามโครงการ ๖๓๑๑๗๑๑๘๕๓๙ ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้ว นั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินต่อไป

(นางจุฑามณี จากีบ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

- เพื่อโปรดทราบ

(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสันพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	63117118539
ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน 12 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00111190050000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลจอมทอง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105562154390
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท ซิลเลอร์ เมดิคอล จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	6400431
วันที่ทำสัญญา	09/11/2563 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วคดปปปป)
จำนวนเงิน	14,179.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	631114091990

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง **สีม่วง** หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)[คลิกเพื่อดูข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์](#)
(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)[ดูรายละเอียดสัญญา](#)[นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์](#)[กลับสู่หน้าหลัก](#)



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ซิลเลอร์ เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๔๙/๑๕ ซอยอุทยาน๔
แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๗๐
โทรศัพท์ ๐-๒๔๙๖-๘๕๓๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๖๒๑๕๔๓๙๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔๐๐๔๓๑
วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลจอมทอง
ที่อยู่ ๒๕๙ ม.๒ ถ.เชียงใหม่-ฮอด ตำบลดอยแก้ว อำเภอจอมทอง
จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๓๔๑๒๑๘-๙

ตามที่ บริษัท ซิลเลอร์ เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลจอมทอง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุการแพทย์ จำนวน 12 รายการ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)	๑	งาน	๑๔,๑๗๙.๐๐	๑๔,๑๗๙.๐๐
(หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๓,๒๕๑.๔๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๙๒๗.๖๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๔,๑๗๙.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ ๑๒ ๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลจอมทอง ๒๕๙ ม.๒ ถ.เชียงใหม่-ฮอด
- ระยะเวลาประกัน ๑ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๑๘๕๓๙ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....*พิ*.....ผู้สั่งซื้อ

(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....*ในศักดิ์*.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ ๙ พ.ย. ๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๑๑๘๕๓๙

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๑๔๐๙๑๙๙๐



ประกาศโรงพยาบาลจอมทอง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลจอมทอง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๒ รายการ จำนวน ๑ งาน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลเลอร์ เมดิคอล จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๔,๑๗๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สัมพันธ์ กองเงิน

(นายสัมพันธ์ กองเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

ชื่องาน/โครงการจัดซื้อ/จ้าง/เช่า

ชื่อ วัสดุการแพทย์ จำนวน 12 รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลำดับ	รายการ	ราคากลาง	จำนวน/ ปริมาณ	หน่วย นับ	ราคา/ หน่วย	ราคารวม
1	Needle Holder 18cm.	650.00	2	อัน	650.00	1,300.00
2	Needle Holder 20cm.	750.00	2	อัน	750.00	1,500.00
3	Artery Clamp โค้ง 12.5cm.	300.00	8	อัน	300.00	2,400.00
4	Adson Tooth Forceps 12cm.	70.00	4	อัน	70.00	280.00
5	Adson Non-Tooth Forceps 12cm.	70.00	4	อัน	70.00	280.00
6	Metzenbaum Scissors โค้ง 14.5 cm.	500.00	5	อัน	500.00	2,500.00
7	Operating Scissors S/B ตรง 14cm.	400.00	3	อัน	400.00	1,200.00
8	Mayo Scissors โค้ง 14 cm.	600.00	3	อัน	600.00	1,800.00
9	กระบอก Forceps 2"x4" 1/2" M-031	320.00	3	อัน	320.00	960.00
10	ถ้วยไอโอดีนซ์ 2 ออนซ์ M-022	48.00	3	ใบ	48.00	144.00
11	ขันน้ำสแตนเลส 14 cm. K-082	110.00	3	ใบ	110.00	330.00
12	เหยือกน้ำมีฝา ขนาด 1 ลิตร/สแตนเลส K-099	495.00	3	ใบ	495.00	1,485.00
		ราคารวมสินค้าก่อน VAT 7%				13,251.40
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				927.60
	หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน	รวมเป็นเงิน				14,179.00

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นางจุฑามณี จากกีบ)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ การกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลจอมทอง โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ ต่อ ๑๑๔๔

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/ รว ๖๔๐๙๐

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๒ รายการ จำนวน ๑ งาน (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)	บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด	๑๔,๑๗๙.๐๐	๑๔,๑๗๙.๐๐
		รวม	๑๔,๑๗๙.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลจอมทองพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จุฑามณี จากีบ

(นางจุฑามณี จากีบ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบ/อนุมัติ ต่อไป

ลงชื่อ.....

(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

ชื่องาน/โครงการจัดซื้อ/จ้าง/เช่า

ชื่อ วัสดุการแพทย์ จำนวน 12 รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลำดับ	รายการ	ราคากลาง	จำนวน/ ปริมาณ	หน่วย นับ	ราคา/ หน่วย	ราคารวม
1	Needle Holder 18cm.	650.00	2	อัน	650.00	1,300.00
2	Needle Holder 20cm.	750.00	2	อัน	750.00	1,500.00
3	Artery Clamp โค้ง 12.5cm.	300.00	8	อัน	300.00	2,400.00
4	Adson Tooth Forceps 12cm.	70.00	4	อัน	70.00	280.00
5	Adson Non-Tooth Forceps 12cm.	70.00	4	อัน	70.00	280.00
6	Metzenbaum Scissors โค้ง 14.5 cm.	500.00	5	อัน	500.00	2,500.00
7	Operating Scissors S/B ตรง 14cm.	400.00	3	อัน	400.00	1,200.00
8	Mayo Scissors โค้ง 14 cm.	600.00	3	อัน	600.00	1,800.00
9	กระปุก Forceps 2"x4" 1/2" M-031	320.00	3	อัน	320.00	960.00
10	ถ้วยไอโอดีนซ์ 2 ออนซ์ M-022	48.00	3	ใบ	48.00	144.00
11	ขันน้ำสแตนเลส 14 cm. K-082	110.00	3	ใบ	110.00	330.00
12	เหยือกน้ำมีฝา ขนาด 1 ลิตร/สแตนเลส K-099	495.00	3	ใบ	495.00	1,485.00
		ราคารวมสินค้าก่อน VAT 7%				13,251.40
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				927.60
	หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน	รวมเป็นเงิน				14,179.00

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นางจุฑามณี จากีป)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ



ใบเสนอราคา / QUOTATION

ใบเสนอราคา : เลขที่ SM6311-1156	วันที่ :
เรื่อง ขอเสนอราคาเครื่องมือสแตนเลสทางการแพทย์	สถานที่ : โรงพยาบาลจอมทอง
เรียน ท่าน ผู้อำนวยการ	259 ต.ดอยแก้ว อ.จอมทอง
โรงพยาบาลจอมทอง โทร. 053-340111	จ.เชียงใหม่ 50160

บริษัทฯ มีความยินดี ขอเสนอราคาเครื่องมือสแตนเลสทางการแพทย์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย รวมภาษี 7%	จำนวนเงิน
1	Needle Holder 18 cm.	2 อัน	650.00	1,300.00
2	Needle Holder 20 cm.	2 อัน	750.00	1,500.00
3	Artery Clamp โค้ง 12.5 cm.	8 อัน	300.00	2,400.00
4	Adson Tooth Forceps 12 cm.	4 อัน	70.00	280.00
5	Adson Non-Tooth Forceps 12 cm.	4 อัน	70.00	280.00
6	Metzenbaum Scissors โค้ง 14.5 cm.	5 อัน	500.00	2,500.00
7	Operating Scissors S/B ตรง 14 cm.	3 อัน	400.00	1,200.00
8	Mayo Scissors โค้ง 14 cm.	3 อัน	600.00	1,800.00
9	กระปุก Forceps 2" x 4" 1/2" M-031	3 อัน	320.00	960.00
10	ถ้วยไอโอดีนซ์ 2 ออนซ์ M-022	3 ใบ	48.00	144.00
11	ขันน้ำสแตนเลส 14 cm. K-082	3 ใบ	110.00	330.00
12	เหยือกน้ำมีฝา ขนาด 1 ลิตร / สแตนเลส K-099	3 ใบ	495.00	1,485.00
หมายเหตุ : รายการที่ 1-8 ผลิตภัณฑ์ Zentech			ราคาสินค้าก่อนภาษี	13,251.40
			VAT 7%	927.60
หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน			ราคารวม	14,179.00

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสอันใกล้นี้

กำหนดส่งสินค้า	60 วัน	ขอแสดงความนับถือ
กำหนดยื่นราคา	60 วัน	<i>ดิฬารัตน์</i>
		ณิศารัตน์ สิริโฆษิตพงศ์
โทร : 099-236-2965		ผู้แทนฝ่ายขาย

e-GP 03-0102 วันที่แจ้งลงทะเบียน 10/09/2562
แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP วันที่อนุมัติ 13/09/2562
 ลำดับการลงทะเบียน M-2562-030315 วันที่เริ่มใช้งาน 13/09/2562

สำหรับผู้ประกอบการที่ลงทะเบียนกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0105562154390) ประเภทผู้ประกอบการ นิติบุคคล
 2.ชื่อสถานประกอบการ บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด
 ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) SEALER MEDICAL CO.,LTD
 3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน
 เลขที่ 49/15 หมู่ที่ ตรอก/ซอย/อุทยาน ถนน
 ตำบล/แขวง ศาลาธรรมสพน์ อำเภอ/เขต ทวีวัฒนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร
 รหัสไปรษณีย์ 10170 โทรศัพท์ 0817035190 อีเมล sealer35@gmail.com

<p>4.กรณีบุคคลธรรมดา (เลขประจำตัวประชาชน -) วันเดือนปีเกิด สัญชาติ ไทย 5.กรณีนิติบุคคล ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105562154390 วันเดือนปีที่จดทะเบียน 06/09/2562 จดทะเบียนที่ สจ.2 091517 ทุน (1) เงินทุนจดทะเบียน 1000000.00 (บาท) (2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว 1000000.00 (บาท)</p>	<p>6.ประเภทของการประกอบกิจการ</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: left;">ประเภทกิจการ</th> <th style="text-align: left;">ประเภทสินค้าและบริการ</th> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> เม็ด</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> วัสดุศัลยกรรม</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ถอดออก</td> <td><input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ซอยสูง</td> <td><input type="checkbox"/> ซ่างก่อสร้าง</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> ซอยปลัก</td> <td><input type="checkbox"/> ซ่างหามา</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ให้บริการ</td> <td><input type="checkbox"/> เซา</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ซ่างที่ปรึกษา</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ซ่างออกแบบและควบคุม</td> </tr> </table>	ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและบริการ	<input checked="" type="checkbox"/> เม็ด	<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุศัลยกรรม	<input type="checkbox"/> ถอดออก	<input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ซอยสูง	<input type="checkbox"/> ซ่างก่อสร้าง	<input checked="" type="checkbox"/> ซอยปลัก	<input type="checkbox"/> ซ่างหามา	<input type="checkbox"/> ให้บริการ	<input type="checkbox"/> เซา		<input type="checkbox"/> ซ่างที่ปรึกษา		<input type="checkbox"/> ซ่างออกแบบและควบคุม
ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและบริการ																
<input checked="" type="checkbox"/> เม็ด	<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุศัลยกรรม																
<input type="checkbox"/> ถอดออก	<input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง																
<input checked="" type="checkbox"/> ซอยสูง	<input type="checkbox"/> ซ่างก่อสร้าง																
<input checked="" type="checkbox"/> ซอยปลัก	<input type="checkbox"/> ซ่างหามา																
<input type="checkbox"/> ให้บริการ	<input type="checkbox"/> เซา																
	<input type="checkbox"/> ซ่างที่ปรึกษา																
	<input type="checkbox"/> ซ่างออกแบบและควบคุม																

การมีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการซื้อจัดจ้างภาครัฐ ของกรมไทยเป็นผู้นำ
 การมีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารขอรับตรา กิจการนายหน้าภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการใช้ค่า และลดต้นทุน ซึ่งราชการรับจ้างซื้อโครงการที่ ก.กลางหรือนิติบุคคลเป็นผู้ขายให้แก่หน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่ ก.กลางให้ผู้ที่เข้าเป็นผู้ขายให้แก่หน่วยงานภาครัฐใช้สัญญาแบบที่ ก.กลางในส่วนที่กล่าวถึงค่าของสัญญาในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 16/09/2562 เวลา 11:19:57 น. รหัส PyGEFP





สำเนาถูกต้อง

ทะเบียนเลขที่ 0105562154390



แบบ ทค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

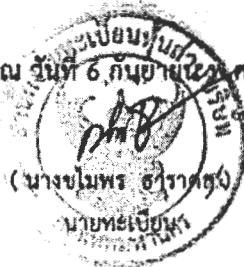
บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกรุงเทพมหานคร

เมื่อวันที่ 6 กันยายน พ.ศ. 2562

ออกให้ ณ วันที่ 6 กันยายน พ.ศ. 2562



สำเนาถูกต้อง

ปล. ผดท.



ที่ 10091220067016



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

เมื่อวันที่ 6 กันยายน 2562 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105562154390

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท ซิลเลอร์ เมดิคอล จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 2 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นางสาวธิดารัตน์ โยติกะ
 2. นายปณต รัตโนดม/
3. ชำนาญหรือชื่อกรรมการซึ่งมีชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นางสาวธิดารัตน์ โยติกะ
ลงลายมือชื่อร่วมกับ นายปณต รัตโนดม และประทับตราสำคัญของบริษัท/
4. ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 49/15 ซอยอุทยาน 4 แขวงศาลาธรรมสพน์ เขตทวีวัฒนา กรุงเทพมหานคร/
สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (B) เลขที่ 77/8 หมู่ที่ 4 ตำบลกระทุ่มล้ม อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 24 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ
นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

(นางวราภพ พูลสวัสดิ์)

นายทะเบียน



จ/นท.

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

บริการลูกค้า

Leading Business
Transit
Transformation



จัดพิมพ์ ณ วันที่ 2562

เลขที่ 10091220067016

1/5

สำเนาถูกต้อง

ชื่อบัญชีเงินฝาก : บริษัท ซีลเลอร์ เมดิคอล จำกัด
ชื่อธนาคาร : ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
สาขา : พุทธมณฑล
ประเภท : ออมทรัพย์
เลขที่บัญชี : 079-2-41205-8

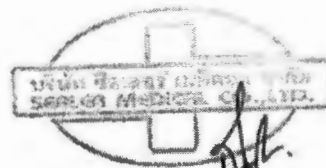
หมายเหตุ

โอนเงินเรียบร้อย กรุณาפקซีใบโอนเงิน มาที่ เบอร์แฟกซ์ 02-496-8531

หรือ E-mail : sealer35@gmail.com

หรือ LINE ID : sealer35

โทร. 064-664-0912 , 080-263-5577



ว.บ.ร.

TMB ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
TMB BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

เลขที่บช./ A/C No ชื่อบัญชี / A/C Name

079-2-41205-8 บจก. ซีลเลอร์ เมดิคอล

ยอดเงินรวม / Total Amt.



ว.บ.ร.

สำเนาถูกต้อง

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



กรมสรรพากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0-1055-62154-33-0

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท วัลลภ เมดิคอล จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท วัลลภ เมดิคอล จำกัด

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ตั้งอยู่: อาคาร

ห้องเลขที่ -

หมู่ที่

เลขที่ 49/15

หมู่ที่ ต.ศรีบก/ซอม อ.พาน

ถนน

ตำบล/แขวง ตำบลศรีบก

อำเภอ/เขต ทรัพย์สิน

จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ 10170

โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 16 กันยายน 2562

ออกให้เมื่อวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๒

ผู้ออกทะเบียน

กมล ๒

ตำแหน่ง

ข้าราชการกรมการช่างเทคนิค ปฏิบัติราชการแทน
กรมการช่างเทคนิค กรมการช่างเทคนิค

4-กคกคจจ

03025000-25520915-1-01-000007

7401-03025000-03025190-1-01-25520915-0-0-0200-02

03025000

ใบนี้แสดงรายการภาษีมูลค่าเพิ่มของผู้ประกอบการจดทะเบียน และสามารถใช้ใบนี้เพื่อขอคืนภาษีมูลค่าเพิ่มจากผู้ขายสินค้าและบริการจากผู้ประกอบการจดทะเบียนได้
หากผู้ประกอบการจดทะเบียนไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของใบนี้ ผู้ประกอบการจดทะเบียนจะมีความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม

AA

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ตามบันทึกข้อความที่ ขม.0032.301/ว64090

วันที่ 4 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง	จัดซื้อวัสดุการแพทย์	จำนวน 14,179 บาท
ข้าพเจ้า	นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางจุฑามณี จากีบ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางเฉลิมศรี รักษ์พลพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้อง หรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือมีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใสสามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

ลงนาม.....

(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)

(นางจุฑามณี จากีบ)

ลงนาม.....

(นางเฉลิมศรี รักษ์พลพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ ภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลจอมทอง โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ ต่อ ๑๑๔๔

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๖ ๖๔๐๙๐

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ ภารกิจด้านอำนวยการ โรงพยาบาลจอมทอง โทร. ๐ ๕๓๓๔ ๑๒๑๘-๙ ต่อ ๑๑๔๔ มี
ความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในงานห้องผ่าตัด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

วัสดุการแพทย์

จำนวน 12 รายการ

(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๔,๑๗๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๔,๑๗๙.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ โดยอาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่

๕๐๓๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุตามคำสั่งที่แนบมาพร้อมนี้

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางเฉลิมศรี รัชทรัพย์พันธ์


ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น


จuthamni จาก๊ีบ

(นางจuthamni จาก๊ีบ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง

เพื่อโปรดพิจารณาเห็นชอบ/อนุมัติ ต่อไป

ลงชื่อ.....

(นายณัฐวุฒิ ใจชมชื่น)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เพิ่มขอบ/อนุมัติ

(นายสัมพันธ์ ก่องเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจอมทอง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

ชื่องาน/โครงการจัดซื้อ/จ้าง/เช่า

ชื่อ วัสดุการแพทย์ จำนวน 12 รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลำดับ	รายการ	ราคากลาง	จำนวน/ ปริมาณ	หน่วย นับ	ราคา/ หน่วย	ราคารวม
1	Needle Holder 18cm.	650.00	2	อัน	650.00	1,300.00
2	Needle Holder 20cm.	750.00	2	อัน	750.00	1,500.00
3	Artery Clamp โค้ง 12.5cm.	300.00	8	อัน	300.00	2,400.00
4	Adson Tooth Forceps 12cm.	70.00	4	อัน	70.00	280.00
5	Adson Non-Tooth Forceps 12cm.	70.00	4	อัน	70.00	280.00
6	Metzenbaum Scissors โค้ง 14.5 cm.	500.00	5	อัน	500.00	2,500.00
7	Operating Scissors S/B ตรง 14cm.	400.00	3	อัน	400.00	1,200.00
8	Mayo Scissors โค้ง 14 cm.	600.00	3	อัน	600.00	1,800.00
9	กระปุก Forceps 2"x4" 1/2" M-031	320.00	3	อัน	320.00	960.00
10	ถ้วยไอโอดีนซ์ 2 ออนซ์ M-022	48.00	3	ใบ	48.00	144.00
11	ขันน้ำสแตนเลส 14 cm. K-082	110.00	3	ใบ	110.00	330.00
12	เหยือกน้ำมีฝา ขนาด 1 ลิตร/สแตนเลส K-099	495.00	3	ใบ	495.00	1,485.00
		ราคารวมสินค้าก่อน VAT 7%				13,251.40
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				927.60
	หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทถ้วน	รวมเป็นเงิน				14,179.00

ลงชื่อ..........ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นางจุฑามณี จากีบ)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ