ค้นหาข้อมูลโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00109710036000000 - โรงพยาบาลคอนสวรรค์
ชื่อโครงการ

ค้นหา ล้างตัวเลือก ค้นหาขั้นสูง

รหัสแผนระดับหน่วยจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงินงบประมาณ	ข้อมูลโครงการ	สถานะโครงการ	ขั้นตอนการทำงาน
D62100367261	62107377849	ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	16,692.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62100367050	62107377626	ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	6,152.50	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62100366882	62107377444	ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	5,660.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62100302088	62107311031	จ้างค่าจ้างซ่อมระบบท่อจ่ายก๊าซทางการแพทย์ จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	14,766.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62090517189	62097518510	จ้างค่าจ้างถ่ายเอกสารประกอบการอบรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	6,000.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62100301895	62107310809	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	9,737.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
D62100282245	62107290638	ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	10,760.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
	รวมหน้านี้		**69,767.50**			

ลำดับที่ **211 - 217** จากทั้งหมด มากกว่า **245** รายการ **ย้อนกลับ** **31** 32 33 34 35 **ถัดไป**

หมายเหตุ :การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ
กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป
กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด
:เลขที่โครงการ **สีชมพู** หมายถึง โครงการรวมซื้อรวมจ้าง
:เลขที่โครงการ **สีฟ้า** หมายถึง โครงการมาตรา7

ยกเลิกรายการโครงการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๔๕๘/๖๒ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อครุภัณฑ์สำนักงานจำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิมีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งาน

๒. รายละเอียดของพัสดุ ครุภัณฑ์สำนักงาน รายการเก้าอี้แถว ๔ ที่นั่งจำนวน ๔ ตัว ราคา ๑๐๗๖๐.- บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๐,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑๐,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางพิทยา ชัยพิมล)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- การจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ และอำนาจที่ได้รับจึงควรอนุมัติ

(นางอรนุช บุญนา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางศรัญญา พันธุ์ทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลคอนสวรรค์ (00109710036000000)

รงการ : 62107290638

โครงการ : ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

การจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ะเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
ยกการพิจารณาที่ 1			
อี้(56.10.15.04)	10,760.00	10,760.00	ราคาท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 06/09/2562

ดทำ : พิทยา ขัยพิมล

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลคอนสวรรค์ (0010971003600000)

รงการ : 62107290638

โครงการ : ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

การจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ะเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัสพัสดุสินค้าหรือบริการ	ลิขสิทธิ์ระยะเวลา	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
ยการพิจารณาที่ 1			
เอี้(56.10.15.04)	10,760.00	10,760.00	ราคาท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 06/09/2562

ดทำ : พิทยา ชัยพิมล

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ (ฝ่าย/งาน ทันตกรรม)

ที่ ..... วันที่ 6 กันยายน 2562

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ/จ้าง เครื่องขูดหินปูน-เก็บ / เก้าอี้แลคฟัลคอย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ด้วย(เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องการซื้อ/จ้าง) ที่ปัจจุบันชำรุดไม่เพียงพอ
คนไข้มีมากขึ้น เพื่อความรวดเร็ว

เพื่อใช้ใน ..... ของโรงพยาบาลคอนสวรรค์ดังรายการต่อไปนี้

1.	เครื่องขูดหินปูน-เก็บ ที่ปัจจุบันชำรุด	1	เครื่อง
(2)	เก้าอี้แลคฟัลคอย 4 ที่นั่ง	4	แถว
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

รวม ..... รายการ เป็นเงินจำนวน ..... บาท (.....)

โดยเบิกจ่ายจากเงิน .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) .....(ผู้ที่ต้องการใช้พัสดุ)
(.....)
ตำแหน่ง .....

อนุมัติ

-ให้จัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี
ว่าด้วยการพัสดุฯ

.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

๑

คำสั่ง จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ๒๙๘/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวอิสริยาภรณ์ สุรสีหเสนา ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางศรัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๔๕๘/๖๒ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เก้าอี้แถว ๔ ที่นั่ง (๕๖.๑๐.๑๕.๐๔) จำนวน ๔ ตัว	บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด	๑๐,๗๖๐.๐๐	๑๐,๗๖๐.๐๐
		รวม	๑๐,๗๖๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดชัยภูมิพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางพิทยา ชัยพิมล)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- การจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ และอำนาจที่ได้รับจึงควรอนุมัติ

(นางอรนุช บุญนา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางศรัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน

ประกาศจังหวัดชัยภูมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชัยภูมิ ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เก้าอี้แถว ๔ ที่นั่ง (๕๖.๑๐.๑๕.๐๔) จำนวน ๔ ตัว ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่ง มอลล์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางศรัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๕/๒๒ หมู่ ๘ ถนนนิเวศรัตน์
ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๔๔-๘๑๓๓๑๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๓๖๕๕๕๒๐๐๐๐๕๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔๕๐/๒๕๖๒
วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์
ที่อยู่ ๔๓๑ ถ.คอนสวรรค์ -แก้งคร้อ ตำบลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ
โทรศัพท์ ๐๔๔๘๘๙๙๐๒๒

ตามที่ บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เก้าอี้แถว ๔ ที่นั่ง (56.10.15.04)	๔	ตัว	๒,๖๙๐.๐๐	๑๐,๗๖๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๐,๐๕๖.๐๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๐๓.๙๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๗๖๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ๔๓๑ ถ.คอนสวรรค์ -แก้งคร้อ
๔. ระยะเวลารับประกัน ๑ ปี
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๐๗๒๙๐๖๓๘ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางอรนุช บุญนา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ- -)

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๑๐๗๒๙๐๖๓๘

เลขคุมสัญญา ๖๒๑๐๑๔๒๑๖๗๖

X 104

794

บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
5/22 ม.8 ถ.นิเวศรัตน์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ชัยภูมิ 36000
044-813318,833111 FAX.044-817890
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0365552000053

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

สำหรั

เลขที่ใบกำกับ SI0001/0003101

วันที่ 25/09/2562

ชื่อผู้ซื้อ โรงพยาบาลคอนสวรรค์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000313632
ที่อยู่ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ 36140

อัตราภาษี 7 %

รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
180908000	เก้าอี้แถว 4 ที่นั่ง A20152	4 ตัว	2,690.00	10,760.00

7110-006-0033/57,-60.

1 ม.ค. 62

(หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ราคารวมทั้งสิ้น		10,760.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	7 %	703.93
มูลค่าสินค้า		10,056.07

KTM LIVING MALL
เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์
โทร. 044-813318, 833111
www.ktm-livingmall.com

ผู้รับของ .....
ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๔๕๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๒ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๗๖๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวอิสริยาภรณ์ สุรสีหเสนา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๑๐๗๒๙๐๖๓๘

เลขคุมสัญญา๖๒๑๐๑๔๒๑๖๗๗๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๒๑๐A๑๒๙๑๑๑๗

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ๐๔๔-๘๘๙๐๒๒

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๔๕๘/๖๒ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ตามรายงานขอซื้อ/จ้าง ลงวันที่ ๐๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุนั้น

คณะกรรมการได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด ตามเงื่อนไขในใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๔๕๘/๖๒ ลงวันที่ ๐๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้นำสิ่งของ ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้างมาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวนเงิน ๑๐,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวอิสริยาภรณ์ สุรสีหเสนา)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสและรายงานผลให้ทราบ ตามระเบียบ ฯ
-จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางอรนุช บุญนา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นางศรัญญา พันธุ์ทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางอรนุช บุญนา หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นางพิทยา ชัยพิมล เจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นางสาวอิสริยาภรณ์ สุรสีหเสนา ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางอรนุช บุญนา)

ลงนาม.....เจ้าหน้าที่
(นางพิทยา ชัยพิมล)

ลงนาม.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวอิสริยาภรณ์ สุรสีหเสนา)

หมายเหตุ แนบท้ายบันทึกข้อความที่ ชย๐๐๓๒.๓๐๑/๑๔๕๘/๖๒ ลงวันที่ ๐๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒
เรื่องรายงานขอซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวนเงิน ๑๐,๗๖๐.๐๐ .-บาท
(หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อำเภออำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดจังหวัดชัยภูมิ ๐๔๔-๘๘๙๐๒๒

ที่ ชย ๐๐๓๒.๕๙/๑๔๕๘/๖๒ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจังหวัดชัยภูมิ

เรื่องเดิม

ตามบันทึกรายงานขอ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน ที่ ชย ๐๐๓๒.๕๙/๑๔๕๘/๖๒ ลงวันที่ ๐๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้อนุมัติให้ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด รวมเป็นเงิน ๑๐,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของ โรงพยาบาลคอนสวรรค์อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ

ข้อเท็จจริง

บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด ได้ส่งมอบ ครุภัณฑ์สำนักงาน เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามใบส่งของเล่มที่ - เลขที่ SI๐๐๐๑/๐๐๐๓๑๐๑ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. จำนวนเงิน ๑๐,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) และคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามเงื่อนไขดังรายละเอียดในใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔๕๘/๖๒ ลงวันที่ ๐๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้วตามใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้างที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อกฎหมายและข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบตามรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อขอจ้าง

๒. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับ

๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณา

๔. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

๕. ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

๖. ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

๗. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวนเงิน ๑๐,๗๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) ดังมีรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่
(นางพิทยา ชัยพิมล)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจังหวัดชัยภูมิ

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามวิธีการและขั้นตอนระเบียบฯ ข้อ ๑๖ ทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....
(นางอรนุช บุญนา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

ลงชื่อ.....
(นางศรัญญา พันธุ์ทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจังหวัดชัยภูมิ