



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ๐๔๔๘๘-๙๐๒๒

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๐๑๒

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการซื้อ ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

เรื่องเดิม

ตามบันทึกรายงานขอซื้อ ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๖/๖๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้อนุมัติให้ซื้อ ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัทเคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด รวมเป็นเงิน ๑๕,๙๖๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณ จากโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ข้อเท็จจริง

บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด ได้ส่งมอบงาน ซื้อ ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ ตามใบส่งของเลขที่ Sl๐๐๐๑/๐๐๐๒๗๒๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวนเงิน ๑๕,๙๖๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) และคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน ตามเงื่อนไขดังรายละเอียดใน ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้วตามใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้างที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อกฎหมายและข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อขอจ้าง
๒. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับ
๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณา
๔. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
๕. ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
๖. ใบตรวจรับการจัดซื้อ/สั่งจ้าง
๗. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อ ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ จำนวนเงิน ๑๕,๙๖๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนโปรดทราบ

(นางพิทยา ชัยพิมล)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- การจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามวิธีการและขั้นตอนตามระเบียบฯ

ข้อ ๑๖ ทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ

นางอรุณี บุญญา
(นางอรุณี บุญญา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางศรีญญา พันธุ์ทอง)

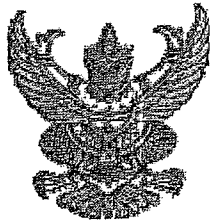
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

30/11/61
CH. 10302386

ช. กรกฎาคม

5/62



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๖/๖๒

วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิมีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้เพียงพอต่อการใช้งาน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลางจำนวน ๑๕,๙๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบ บาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑๕,๙๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อย หกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือใ้ทำงานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือใ้ทำงานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือใ้ บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ


การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

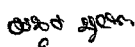
การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


(นางนิตยา ไกรบำรุง)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
- การจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ
และอำนาจที่ได้รับจึงควรอนุมัติ


(นางอรนุช บุญนา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ


(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ (ฝ่าย/งาน คลังทรัพย์สินของมณฑล)

ที่ _____ วันที่ 1 ตุลาคม 2561

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ/จ้าง วัสดุทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ด้วย(เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องการซื้อ/จ้าง) วัสดุทางการแพทย์

เพื่อใช้ใน เก็บเอกสาร ของโรงพยาบาลคอนสวรรค์ดังรายการต่อไปนี้

1. กระดาษพิมพ์ จำนวน 5 → กระดาษพิมพ์ 5
2. _____
3. กล่องเก็บเอกสาร จำนวน 1 → กระดาษ 1
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

รวม 2 รายการ เป็นเงินจำนวน _____ บาท (_____)

โดยเบิกจ่ายจากเงิน _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) [Signature] (ผู้ที่ต้องการใช้พัสดุ)
(นางสาว พิชิตตา)
 ตำแหน่ง แพทย์เวรโรงพยาบาลคอนสวรรค์

อนุมัติ

-ให้จัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการพัสดุฯ

[Signature]
(นางสาว พิชิตตา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์



คำสั่ง จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ๕/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายสมงาม พรมนาเสียว

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ผู้ช่วยช่างทั่วไป

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

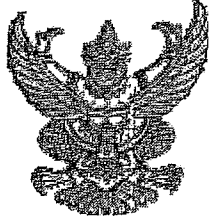
ศรีัญญา พันธุ์ทอง

(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติ

ราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๖/๖๒

วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ ครั้ง	บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด	๑๕,๙๖๐.๐๐	๑๕,๙๖๐.๐๐
		รวม	๑๕,๙๖๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดชัยภูมิพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- การจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ
และอำนาจที่ได้รับจึงควรอนุมัติ

นางอรนุช บุญนา
(นางอรนุช บุญนา)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นางนิตยา ไกรบำรุง
(นางนิตยา ไกรบำรุง)
เจ้าหน้าที่

อนุมัติ
นางศรัญญา พันธุ์ทอง

(นางศรัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



ประกาศจังหวัดชัยภูมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชัยภูมิ ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิง
มอลล์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๙๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาท
ถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ศรีัญญา พันธุ์ทอง ศรีัญญา พันธุ์ทอง

(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

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

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๖/๒๕๖๒
 วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์
 ที่อยู่ ๔๓๑ ถ.คอนสวรรค์ -แก้งคร้อ ตำบลคอนสวรรค์ อำเภอ
 คอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ
 โทรศัพท์ ๐๔๔๘๘๙๐๒๒

ตามที่ บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตาม
 รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ตู้บานเลื่อนทึบเดี่ยว ๔ ฟุต	๒	ตู้	๓,๙๙๐.๐๐	๗,๙๘๐.๐๐
๒	ตู้บานเลื่อนกรงเดี่ยว ๔ ฟุต	๒	ตู้	๓,๙๙๐.๐๐	๗,๙๘๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๔,๙๖๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๐๔๔.๑๑
(หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕,๙๖๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ๔๓๑ ถ.คอนสวรรค์ -แก้งคร้อ
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
 เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

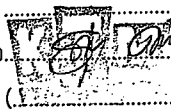
- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายระเบียบการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๑๑๑๗๐๔๐๑๑๗ ชื่อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามประกาศ จังหวัดชัยภูมิ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางอรนุช บุญนา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่
ลงชื่อ  บริษัท เอ็ม สี่พิจิตร จำกัด
โทร 044-813318, 833111
(E-mail: em@em4.com)

วันที่

เลขที่โครงการ ๖๑๑๑๗๐๔๐๑๑๗
เลขคุมสัญญา ๖๑๑๑๑๔๐๓๑๑๒๔

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

บริษัท เอ็ม สตีล ฟรอมอลส์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
 ม.8 ถนนวิเศษรัตน์ ต.ในเมือง อ.ชัยภูมิ 36000
 โทร. 044-813318, 833111 FAX. 044-817890
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0365552000053
 ชื่อผู้ซื้อ โรงพยาบาลคอนสวรรค์
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000313632
 ที่อยู่ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ 36140

เลขที่ใบกำกับ SI0001/0002720

วันที่ 12/10/2561

อัตราภาษี 7 %

รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
170510LK3	ตู้บานเลื่อนทึบเตี้ย 4 ฟุต	2 ตู้	3,990.00	7,980.00
170510LK3	ตู้บานเลื่อนกระจกเตี้ย 4 ฟุต	2 ตู้	3,990.00	7,980.00

จ ๓๐-๐๑๑-๐๐๐๘ / ๓๖๐-๖๐๖

(หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ราคารวมทั้งสิ้น		15,960.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %		1,044.11
มูลค่าสินค้า		14,915.89

ผู้ส่งของ: บริษัท เอ็ม สตีล ฟรอมอลส์ จำกัด
 โทร. 044-813318, 833111
 ผู้รับของ: *ช.ค.*
 www.ksm-steel.com

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๙๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)


ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายสมงาม พรมนาเดี่ยว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๑๑๑๗๐๔๐๑๑๗

เลขที่สัญญา๖๑๑๑๑๔๐๓๑๑๒๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๑๑๑A๑๐๔๓๙๐๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ ๓๖๑๔๐ โทร ๐ ๔๔๘๘ ๙๐๒๒

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๖/๖๒

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ตามรายงานขอซื้อ/จ้าง ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มินามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

คณะกรรมการได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ จาก บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด ตามเงื่อนไขสั่งซื้อ/จ้าง เลขที่ ๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้นำสิ่งของตามใบสั่งซื้อ/จ้าง มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นายสมงาม พรมนาเสียว)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุและ

รายงานผลให้ทราบตามระเบียบฯ

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

นางอรุณช บัญญา
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

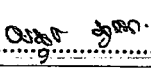
ข้าพเจ้า.....นางอรนุช บุญนา.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า.....นางนิตยา ไกรบำรุง.....เจ้าหน้าที่


ข้าพเจ้า.....นายสมงาม พรมนาเสียว.....กรรมการตรวจรับ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคาหรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางอรนุช บุญนา)

ลงนาม..........เจ้าหน้าที่

(นางนิตยา ไกรบำรุง)

ลงนาม..........กรรมการ

(นายสมงาม พรมนาเสียว)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ โทร ๐๔๔-๘๘๙๐๒๒

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๖/๖๒ วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

เรื่องเดิม

ตามบันทึกรายงานขอซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๖/๖๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้อนุมัติให้ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด เป็นจำนวนเงิน ๑๕,๙๖๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุง โรงพยาบาลคอนสวรรค์

ข้อเท็จจริง

บริษัท เคทีเอ็ม ลิฟวิ่งมอลล์ จำกัด ได้ส่งมอบงาน เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ ตามใบส่งของ เลขที่ Slo๐๐๑/๐๐๐๒๗๒๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวนเงิน ๑๕,๙๖๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) และคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน ตามเงื่อนไขตั้งรายละเอียดในใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๑ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว ตามใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้างที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อกฎหมายและข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อขอจ้าง
๒. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับ
๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณา
๔. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
๕. ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง


๖. ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

๗. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

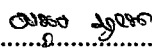
ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวนเงิน ๑๕,๙๖๐.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

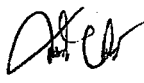
(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางนิตยา ไกรบำรุง)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
-การจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามวิธีการและขั้นตอนตามระเบียบฯ
ข้อ ๑๖ ทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........
(นางอรนุช บุญนา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

ลงชื่อ..........
(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



ข้อมูลสัญญาหรือข้อตกลง

ชื่อผู้ค้า/ผู้รับจ้าง/ผู้รับเหมา	บริษัท เคทีเอ็ม ดีวีเอ็มแอล จำกัด	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0965552000053	
ประเภทสัญญา	ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	
เลขที่สัญญา	6/2562	สถานะสัญญา
ลงวันที่	04/10/2561	
เลขคณสัญญา	611114031124	
จำนวนเงินตามสัญญา	15,960.00 บาท	
การเบิกจ่าย	ผ่าน GFMS * ไม่ผ่าน GFMS * ingsผ่านและไม่ผ่าน GFMS	

ประวัติการเบิกจ่ายเงิน : ประเภทการจ่ายเงิน จ่ายตามงวดเงินที่กำหนด

ครั้งที่	งวดเงินที่	งวดงานที่	เลขบัญชีแยกจ่ายเงิน	จำนวนเงิน	ค่าปรับ	หักเงินล่วงหน้า	หักเงินประกันผลงาน	เงินอื่นๆ	รวมจำนวนเงิน	สถานะดำเนินการ	วันที่จ่ายเงิน
1	1	1	6201F1016505	15,960.00					15,960.00	จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว	30/11/2561
รวมเงินทั้งสิ้น				15,960.00					15,960.00		

บันทึกข้อความแจ้งผลการดำเนินงาน
วันที่ 30/11/2561