



4 (103) 10001

ในสัปดาห์ที่ 15 ส.ค. 2565  
วันที่ 15 ส.ค. 2565

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง โทร ๐๓๘-๓๕๒๙๗๔-๙ ต่อ ๒๐๐๖-๗

ที่ ขบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๘๓๖

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ด้วย โรงพยาบาลแหลมฉบัง ขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงิน ตามที่ได้จัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท โคลชาย จำกัด ตามใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี เล่มที่ - เลขที่ C๒๒๐๒-๐๐๔ ตามใบตรวจรับลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐๙/๖๕ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนอนุมัติในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง โรงพยาบาลแหลมฉบัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

-ตรวจสอบถูกต้องเห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

-ให้เบิกจ่ายเงินจำนวน ๑๓,๖๐๐.๐๐ บาท

(นางสาวจำเนียร อิศรานุกุล)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นายจิรศักดิ์ จีรากุลสวัสดิ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมฟื้นฟู)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายราเมศร์ อำไพพิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ผ่านแผนแล้ว  
วันที่ 15/2/65

บันทึกบัญชีแล้ว  
วันที่ 15 ส.ค. 2565

วันที่ 10/2/65



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง โทร ๐๓๘-๓๕๒๙๗๔-๙ ต่อ ๒๐๐๖-๗

ที่ ขบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๙๑

วันที่ - ๓ ก.ย. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ด้วย งานพัสดุ ขอรายงานการตรวจรับพัสดุ ตามที่ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ได้จัดซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท โคลโซาย จำกัด ตามใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี เล่มที่ - เลขที่ C๒๒๐๒-๐๐๔ ตามใบตรวจรับลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒๐๙/๖๕ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)

เจ้าหน้าที่

(นายจिरศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายรามสรรค์ อำไพพิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

นางเอี่ยมพร ประสิทธิ์บุญ  
เจ้าหน้าที่พัสดุชำนาญงาน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๐๙/๖๕ ลงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ได้ตกลง  
ซื้อ กับ บริษัท โคลโซาย จำกัด สำหรับโครงการ ซื่อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๖๐๐.๐๐  
บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*กวิณทิพย์*.....ประธานกรรมการฯ

(นางเน่งน้อย กวิณทิพย์วงศ์)

(ลงชื่อ).....*บุณยวีร์*.....กรรมการ

(นางบุณยวีร์ ไกรเลิศพัชรกุล)

(ลงชื่อ).....*พรชนก*.....กรรมการ

(นางสาวพรชนก ผ่องอำไพ)

๐/ 24/๒๕

๐/ 11/๒๕

๐/ 4/๒/๒๕

๐/ 4/๒/๒๕

๐/ 4/๒/๒๕

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๕๐๑๓๓๒๑๔๘๐

เลขคুমสัญญา ๖๕๐๑๑๔๒๖๕๑๘๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๕๐๒A๑๐๔๙๑๒๓



# บริษัท โคลโซาย จำกัด (สำนักงานใหญ่) COLOSSI CO., LTD.

27 ถนนบางบอน 2 แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพมหานคร 10150  
27 BANGBON 2 RD., KHWAENG KHLONG BANG PHRAN, KHET BANG BON, BANGKOK 10150  
TEL. 02-415-4289 FAX : 02-415-6265  
E-mail : colossi226@gmail.com

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน  
ORIGINAL RECEIPT

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0105541044226

เอกสารออกเป็นชุด  
ไม่ใช้ใบกำกับภาษี

สำหรับลูกค้า

199/65  
ใบเสร็จรับเงินที่ 15 ส.ค. 2565  
ลงวันที่

รหัสลูกค้า : **โรงพยาบาลแหลมฉบัง**  
CODE  
นามลูกค้า : **เลขที่ 188/36 หมู่ 6 ตำบลทุ่งสุขลา**  
NAME  
ที่อยู่ : **อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี**  
ADDRESS  
หมายเหตุ : **โทร.038-351010-2**  
REMARKS  
**เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000252013**

วันที่ : **15-3-65**  
DATE  
เลขที่ใบกำกับ : **C2202-004**  
INVOICE NO. พนักงานขาย : **CS220102**  
SALE PERSON  
อ้างอิง : **ใบสั่งซื้อเลขที่ 209/65**  
REF.  
เงื่อนไขการชำระเงิน :  
TERM  
ครบกำหนด :  
DUE DATE

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT
ETC-1110	ใบสั่งยาผู้ป่วยใน รพ.แหลมฉบัง ขนาด 8*6 นิ้ว ชนิด 2 ชั้น CCP (10 กล่อง/ กล่องละ 2,000 ชุด)	10	กล่อง	13,600.00

ชำระเงินแล้ว

(นางสาวจันทิมา สัตยสมบูรณ์)  
15 ส.ค. 2565

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) **หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน**

รวมเงิน SUB TOTAL **12,710.28**

ชำระเงินโดย :  
( ) เงินสด  
(x) เช็คธนาคาร **KTB** สาขา **OT109M** เลขที่ **10130715** ลงวันที่ **15-3-65**  
(ในกรณีชำระเงินด้วยเช็ค โปรดส่งจ่ายและขีดคร่อมในนาม บริษัท โคลโซาย จำกัด)

ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T. **889.72**

ยอดเงินสุทธิ NET TOTAL **13,600.00**

ใบเสร็จฉบับนี้ถูกต้องสมบูรณ์ต่อเมื่อ  
- ผู้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ และผู้รับเงินเซ็นชื่อร่วมกัน  
- การชำระโดยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อเช็คนี้ได้เรียกเก็บเงิน  
จากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับเงิน / COLLECTOR **[Signature]** วันที่ / DATE **15-3-65**

ปรากฏว่าสินค้าเสียหายหรือขาดจำนวน ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน หากพ้นกำหนดนี้  
แล้วไม่แจ้งบริษัทฯ จะถือว่าผู้ซื้อได้รับสินค้าถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามระบุไว้ในใบกำกับภาษีทุกประการ

ในนาม บริษัท โคลโซาย จำกัด  
**[Signature]**  
ผู้รับมอบอำนาจ AUTHORIZED SIGNATURE



บริษัท โคลโซาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)  
COLOSSI CO., LTD.

27 ถนนบางบอน 2 แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพมหานคร 10150  
27 BANGBON 2 RD., KHWAENG KHLONG BANG PHRAN, KHET BANG BON, BANGKOK 10150  
TEL. 02-415-4289 FAX : 02-415-6265  
E-mail : colossi226@gmail.com

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า  
ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
0105541044226

เอกสารออกเป็นชุด

สำหรับลูกค้า

เลขที่ใบกำกับภาษี 69216565  
วันที่.....

รหัสลูกค้า : โรงพญาบาทแหลมฉบัง  
CODE  
นามลูกค้า : เลขที่ 188/36 หมู่ 6 ตำบลทุ่งสุขลา  
NAME  
ที่อยู่ : อ.หนองศรีราชา จังหวัดชลบุรี  
ADDRESS  
หมายเหตุ : โทร.038-351010-2  
REMARKS  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000252013

วันที่ : 1 กพ 65  
DATE  
เลขที่ใบกำกับ : C2202-4004  
INVOICE NO.  
พนักงานขาย : 69220102  
SALE PERSON  
อ้างอิง : ใบสั่งซื้อเลขที่ 209/65  
REF.  
เงื่อนไขการชำระเงิน :  
TERM  
ครบกำหนด :  
DUE DATE

รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT
ETC-1110	ใบสั่งยาผู้ป่วยใน รพ.แหลมฉบัง ขนาด 8*6 นิ้ว ชนิด 2 ชั้น CCP (10 กล่อง/ กล่องละ 2,000 ชุด)	10	กล่อง	13,600.00
ผลิต ตก ยกเว้น E. & O.E.				

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน  
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว  
RECEIVED THE ABOVE MENTIONED MERCHANDISE IN GOOD ORDER AND CONDITION.  
ผู้รับของ RECEIVED BY: [Signature] วันที่/DATE: 1/12/65  
ผู้ส่งของ DELIVERED BY: [Signature] วันที่/DATE: 1/12/65  
(ลงลายมือชื่อและประทับตราถ้ามี)

รวมเงิน SUB TOTAL 12,710.28  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T. 889.72  
ยอดเงินสุทธิ NET TOTAL 13,600.00  
ในนาม บริษัท โคลโซาย จำกัด  
ผู้รับมอบอำนาจ AUTHORIZED SIGNATURE

กำหนดเวลาในการแก้ไขใบกำกับภาษีภายใน 7 วัน เท่านั้น  
บริษัทจะคิดค่าเบี้ยปรับในอัตรา 2% ต่อเดือน สำหรับใบกำกับภาษีที่ไม่ชำระตามกำหนดเวลา



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โคลโซาย จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๒๗ ถนนบางบอน๒  
แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๔๑๕๔๒๘๘  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๑๐๔๔๒๒๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐๘/๖๕  
วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบัง  
ที่อยู่ เลขที่ ๑๘๘/๓๖ หมู่ที่ ๖ ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตร์ราชา  
จังหวัดชลบุรี  
โทรศัพท์ ๐-๓๘๓๕-๑๐๑๐-๑๒

ตามที่ บริษัท โคลโซาย จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลแหลมฉบัง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ใบสั่งยาผู้ป่วยใน รพ.แหลมฉบัง ขนาด ๘x๖ นิ้ว	๑๐	กล่อง	๑,๓๖๐.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๒,๗๑๐.๒๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๘๙.๗๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓,๖๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลแหลมฉบัง
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๑๗๓๒๑๔๘๐ ชื่อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายจรัสศักดิ์ จีรากุลสวัสดิ์ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายยงศักดิ์ พฤษรัตน์กุล )

ผู้ขาย

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๑๗๓๒๑๔๘๐

เลขคู่สัญญา ๖๕๐๑๑๔๒๖๕๑๘๖



ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชลบุรี โดย โรงพยาบาลแหลมฉบัง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง นั้น

ใบสั่งยาผู้ป่วยใน รพ.แหลมฉบัง ขนาด ๘x๖ นิ้ว จำนวน ๑๐ กล่องเล็ก ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท  
โคโลชาย จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่น  
สามพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายรามเมศร์ อำไพพิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง โทร.๐๓๘-๓๕๒-๙๗๔-๙ ต่อ ๒๐๐๖-๒๐๐๗

ที่ ขบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๕๑

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ใบสั่งยาผู้ป่วยใน รพ.แหลมฉบัง ขนาด ๘x๖ นิ้ว จำนวน ๑๐ กล่อง เล็ก	บริษัท โคลิซาย จำกัด	๑๓,๖๐๐.๐๐	๑๓,๖๐๐.๐๐
		รวม	๑๓,๖๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

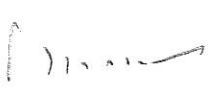
โรงพยาบาลแหลมฉบังพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

  
(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)  
เจ้าหน้าที่

  
(นายจिरศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

  
(นายรามาศรี อำไพพิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



คำสั่ง จังหวัดชลบุรี

ที่ ๒๘๖/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.  
๒๕๖๐ ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชลบุรีที่ ๖๓๔๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไป  
นี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

๑.นางปราณี บุระประทีป

พนักงานพิมพ์ ส๓

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางเน่งน้อย กวินทิพวงค์

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางบุญยวีร์ ไกรเลิศพัชรกุล

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวพรชนก ผ่องอำไพ

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่ ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายราเมศร์ อำไพพิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ  
รายงานขอชื่อ ขบ 0032.301/276 ลงวันที่ 19 มกราคม 2565

ข้าพเจ้า..... (นายจรัสศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า..... (นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์).....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า..... (นางเน่งน้อย กวินทิพวงค์).....(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ข้าพเจ้า.....(นางบุญยวีร์ ไกรเลิศพัชรกุล)..... (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ข้าพเจ้า.....(นางสาวพรชนก ผ่องอำไพ).....(พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายจรัสศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเน่งน้อย กวินทิพวงค์)

ลงนาม.....

(นางบุญยวีร์ ไกรเลิศพัชรกุล)

ลงนาม.....

(นางสาวพรชนก ผ่องอำไพ)



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง โทร.๐๓๘-๓๕๒-๙๗๔-๙ ต่อ ๒๐๐๖-๒๐๐๗

ที่ ขบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๗๖

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

ด้วย จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลแหลมฉบัง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนหน่วยงานบริการผู้ป่วย เข้าระบบคลังพัสดุ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. ใบสั่งยาผู้ป่วยใน รพ.แหลมฉบัง ขนาด ๘x๖ นิ้ว จำนวน ๑๐ กล่อง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่สืบราคาจากท้องตลาด จะซื้อจำนวน ๑๓,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๑๓,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามคำสั่งจังหวัดชลบุรีที่ ๖๓๔๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

๘.๑ ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

๑.นางปราณี บุระประทีป

ตำแหน่ง พนักงานพิมพ์ ส๓

๘.๒ การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

๑.นางเน่งน้อย กวินทิพวงศ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ

๒.นางบุญยวีร์ ไกรเลิศพัชรกุล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๓.นางสาวพรชนก ผ่องอำไพ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสุวรรณา เปี่ยมพงศ์สานต์)

เจ้าหน้าที่

(นายจिरศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายรามณรงค์ อำไพพิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

นางเจียมพร ประสิทธิ์บุญ  
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

๕๗๖๕๗



# บันทึกข้อความ

งานพัสดุ โรงพยาบาลแหลมฉบัง  
 เลขที่รับ..... 285/69  
 วันที่..... ๗ มิ.ย. ๒๕๖๕  
 หมายเลขโทรศัพท์..... ๘๐๑๗

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแหลมฉบังกลุ่มงาน/งาน..... รหัสหน่วยงาน.....  
 ที่ ขบ ๐๐๓๒๒.๓.../..... ๘๔๖ วันที่ ๑๔ มิ.ย. ๒๕๖๕

เรื่อง เสนอความต้องการด้านพัสดุ  
 เรียน หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ด้วย กลุ่มงาน..... มีความประสงค์จะขออนุมัติ  
 (  จัดซื้อ/จ้างเหมาบริการ ) ( ) จ้างก่อสร้าง ( ) จ้างซ่อมแซม ดังมีรายการต่อไปนี้ และขอแนบรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง  
 ๑. รายการพัสดุตามแผนที่อนุมัติแล้ว ๒. รายละเอียดของพัสดุ(Spec) ๓. ใบเสนอราคา (ถ้ามี)  
 โดยใช้เงิน  เงินบำรุง  งบค่าเสื่อม  งบลงทุน

ตามความต้องการพัสดุ ดังมีรายการต่อไปนี้

๑. ใบลิ้นชักไฟฟ้า (เหล็ก) ๑ คัน จำนวน 10 คัน ๆ ละ 1360.๐๐
๒. .... จำนวน .....
๓. โต๊ะ จำนวน .....

กรณีเสนอซ่อมหรือซื้อทดแทน ครุภัณฑ์หมายเลข.....

ขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการตรวจรับประกอบด้วย (กรณีไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐)  
 ๑. นายแพทย์ ๐๖ กิ่งกมล ๒. นางบุญยวีร์ ๓. นางสาวพรจักษ์ ๔. นายอำเภอ

ขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการประกอบด้วย (กรณีเกิน ๕๐๐,๐๐๐)

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง  
 ๑. .... ๒. .... ๓. ....

คณะกรรมการตรวจรับ ๑. .... ๒. .... ๓. ....

เหตุผลจำเป็นในการขอซื้อ/ขอจ้าง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และให้งานพัสดุดำเนินการตามระเบียบฯต่อไป

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน  
 (.....)

๑. งานพัสดุตรวจสอบแล้ว (  จัดซื้อ/จ้างเหมาบริการ ) ( ) จ้างก่อสร้าง ( ) จ้างซ่อมแซม

ลงชื่อ..... หัวหน้างานพัสดุ  
 (นางเอี่ยมพร ประสิทธิ์บุญ)

๖. เห็นควร  ให้งานพัสดุดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง  
 คืบหน้างานเพื่อ.....

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
 (นายจิรศักดิ์ จิรากุลสวัสดิ์)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๘๖ / ๑๙ มค  
 156  
 ๘๘๑ 1๐๐ ร.๓  
 ๘๘ / ๑๙ ร.๓

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะวัสดุสำนักงาน

รายการ ใบบังยาผู้ป่วยใน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลแหลมฉบัง

วัสดุสำนักงาน

๑. วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้เป็นแบบพิมพ์รายงานการตรวจรักษาผู้มารับบริการของโรงพยาบาล
๒. ความต้องการ : ใบบังยาผู้ป่วยใน ขนาด ๘ นิ้ว x ๖ นิ้ว ๒ ชั้น ขนาด เอ ๕ กระดาษเคมี ๒ ชั้น พิมพ์สี ชนิดมีก๊อบปีในตัว
๓. คุณลักษณะเฉพาะ
  - ๓.๑ แบบพิมพ์ใบบังยาผู้ป่วยใน ขนาด เอ ๕ เป็นกระดาษเคมี ๒ ชั้น ชนิดมีก๊อบปีในตัวพิมพ์สี / ขนาด ๘ นิ้ว x ๖ นิ้ว
  - ๓.๒ เข้าชุดกาวด้านข้างเหมือนสลิปธนาคาร
  - ๓.๓ พิมพ์ด้วยอักษรสีดำ พื้นสีฟ้าอ่อนตาม เอกสารที่แนบ
  - ๓.๔ บรรจุ ๒,๐๐๐ ชุด/กล่อง
๔. ข้อกำหนดเพิ่มเติม
  - ๔.๑ แนบตัวอย่างแบบพิมพ์ใบบังยาผู้ป่วยใน โรงพยาบาลแหลมฉบัง ไปให้ด้วย
  - ๔.๒ สินค้าในกล่องบรรจุต้องอยู่ในสภาพที่ดีป้องกันน้ำอย่างดี เรียบร้อยมีรายละเอียดของสินค้าให้ชัดเจน (ระบุชื่อแบบพิมพ์ และจำนวนแผ่นแต่ละกล่องไว้ข้างๆกล่อง)

ตามตัวอย่างที่แนบข้างล่างต่อไปนี้

ใบบังยาผู้ป่วยใน โรงพยาบาลแหลมฉบัง กระทรวงสาธารณสุข						
H.N...../..... A.N..... วันที่.....		ชื่อ..... อายุ.....ปี		<input type="radio"/> Ward ชาย <input type="radio"/> Ward หญิง <input type="radio"/> PP <input type="radio"/> LR		Bed No.
<input type="radio"/> รับใหม่ <input type="radio"/> รับยาคอลเนื่อง <input type="radio"/> D/C		ผู้รับใบบังยา <input type="radio"/> จนท. <input type="radio"/> ผู้ป่วย <input type="radio"/> ญาติ				
รายการยา	จำนวน	ราคา	รายการวัสดุทางการแพทย์	จำนวน	ราคา	
1			1			
2			2			
3			3			
4			4			
5			5			
6			6			
7			7			
8			8			
9			9			
10			10			
11			11			
12			12			
13			รวมค่าวัสดุทางการแพทย์			บาท
14			รวมค่ายา			บาท
15			เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จ			

ผู้ออกใบบังยา..... ผู้จัด..... ผู้ตรวจ.....

นางปราณี.....  
เจ้าหน้าที่คลังทั่วไป



บริษัท โคลซาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)

COLOSSI CO.,LTD.

27 ถนนบางบอน 2 แขวงคลองบางพราน กรุงเทพฯ 10150

โทรศัพท์ 02-415-4289 แฟกซ์ 02-415-6265 E-mail : colossi226@gmail.com

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี : 010 554 104 422 6

### ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคาใบคำสั่งแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง

เลขที่ 188/36 หมู่ที่ 6 ถนนสุขุมวิท ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอสัตร์ราชา จังหวัดชลบุรี

บริษัทฯ ยินดีขอเรียนเสนอราคาสินค้าและบริการ ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ใบสั่งยาผู้ป่วยใน รพ.แหลมฉบัง ขนาด 8*6 นิ้ว ชนิด 2 ชั้น CCP (10 กล่อง/ กล่องละ 2,000 ชุด)	10	กล่อง	1,360.00	13,600.00
( หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน )		รวมราคาสินค้า			12,710.28
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม			889.72
		รวมราคาทั้งสิ้น			13,600.00

กำหนดยื่นราคา ภายใน ....30.....วัน นับจากวันที่เสนอราคา

กำหนดส่งของ ภายใน....45.....วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับใบสั่งซื้อ

เงื่อนไขการชำระเงิน.....วัน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

( นายยงศักดิ์ พุกษ์รัตนกุล )

ทั้งนี้ บริษัทฯ หวังว่าคงได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้