



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี ๐๕

ที่ อบ 0032.112.011/บ50001090

วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 ๖311724003๑

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จะดำเนินการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์
วงเงิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน).

เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะในการจัดซื้อ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 21 จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ดังต่อไปนี้

- | | |
|---------------------------------------------------|---------------|
| 1. นางสาวพัสนิษฐ์ มานุพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| 2. นางลัดดาวัลย์ หนองคู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| 3. นางจรรุภรณ์ อภัยภูจน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นายวุฒิชัย ศรีจันทร์)


นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ว่าที่ร้อยตรี..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(สมพนธ์ จันทจรุณี)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........

(นายเศวต ศรีศิริ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ 44425 / 2564

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ วัสดุการแพทย์
ประจำปีงบประมาณ 2564 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการจัดซื้อ วัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ประจำปีงบประมาณ 2564 จัดซื้อด้วยเงินบำรุง โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ
ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.2560 ข้อ 21 จึงแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ วัสดุการแพทย์
ตามรายละเอียดข้างต้น เพื่อให้ดำเนินการดังนี้

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

- | | |
|---------------------------------------------------|---------------|
| 1. นางสาวพัสนิษฐ์ มานุพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| 2. นางลัดดาวัลย์ หนองคู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| 3. นางจรรุวรรณ อภัยภูจน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ดำเนินการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและ
การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560
โดยเคร่งครัด เสร็จแล้วรายงานให้ทราบต่อไปด้วย

สั่ง ณ วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563

(นายเศวต ศรีศิริ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุ

จัดซื้อ วัสดุการแพทย์

ลำดับ	รายการและคุณลักษณะเฉพาะวัสดุที่จะซื้อ	หน่วยนับ	จำนวนเงิน
1	น้ำยาแช่เครื่องมือ HIGH LEVEL 1 L. (ขวด)	ขวด	70,000.00
2	น้ำยาเอนไซม์ล้างเครื่องมือ 5 L. (แกลอน)	แกลอน	30,000.00
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน).			100,000.00

แหล่งที่มาของราคากลาง

- สืบจากราคาท้องตลาด

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสาวพัสนิษฐ์ มานพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางลัดดาวัลย์ หนองคู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางจรรุวรรณ อธิปัญญาณ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ 0032.112.011/บ50001090/1

วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

1. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ 44425 / 2563 ลงวันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ วัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

2. ข้อเท็จจริง


ในการนี้ คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะได้พิจารณารายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ วัสดุการแพทย์ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

3. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดพิจารณาอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ วัสดุการแพทย์ จำนวน 2 รายการ ตามรายละเอียดแนบท้าย เพื่อใช้ในการดำเนินการจัดซื้อในครั้งนี้


(นางสาวพัสนิษฐ์ มานพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
ประธานกรรมการ


(นางลัดดาวัลย์ หนองคู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
กรรมการ


(นางจารุวรรณ อภิกาญจน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
กรรมการ


(ลงชื่อ).....

(นายวุฒิชัย ศรีจันทร์)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ว่าที่ร้อยตรี.....


(สมพนธ์ จันทจุลเจิม)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ


(ลงชื่อ).....

(นายเสวต ศรีศิริ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๑๒.๐๑๑/บ๕๐๐๐๑๐๙๐

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานีมีความประสงค์ จะซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนการรักษาทางการแพทย์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

สืบจากราคาท้องตลาด

๔. วงเงินที่จะซื้อ

จากเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(นายวุฒิชัย ศรีจันทร์)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯและตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

ว่าที่ร้อยตรี

(สมพนธ์ จันทจุลเจิม)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) อนุมัติ

(/) แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(นายเศวต ศรีศิริ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๔๔๓๗๕/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาล๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวพัสนิษฐ์ มานูพันธ์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประธานกรรมการฯ

๒. นางลัดดาวัลย์ หนองคู

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

๓. นางจารุวรรณ อูปกาญจน์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กรรมการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายเสวต ศรีศิริ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี


จัดซื้อพัสดุ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาคาร


No	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	คงเหลือยกมา (หน่วย)	อัตราการการใช้:เดือน (หน่วย)	จำนวน	()ราคากลาง/ ()ราคามาตรฐาน/ (/)ราคาอ้างอิง/ ()ราคาเคยซื้อ	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้		
						หน่วยละ	จำนวนเงิน	
1	น้ำยาแช่เครื่องมือ HIGH LEVEL 1 L. (ขวด)	27		10 ขวด	133.50	7,000.00	70,000.00	
2	น้ำยาเอนไซม์ล้างเครื่องมือ 5 L. (แกลลอน)	10		15 แกลลอน	133.50	2,000.00	30,000.00	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								100,000.00

จำนวน 2 รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน).

แหล่งที่มาของราคากลาง

(/) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นายวุฒิชัย ศรีจันทร์)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ว่าที่ร้อยตรี..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(สมพันธ์ จันทจรูญเจิม)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑ ซอยรามอินทรา ๑๐๗ ถนนรามอินทรา
แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๑๗-๘๖๘๑-๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๐๐๐๒๒๕๐
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๒๗๖๑๒๗๘๖๒๐
ชื่อบัญชี บริษัท โพล เฮลท์แคร์ จำกัด
ธนาคาร ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขาถนนรามอินทรา กม.8

ใบสั่งซื้อเลขที่ บ๕๐๐๐๑๐๙๐/๒
วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาล๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ
ที่อยู่ ๓๐๐ ม.๓ ถนนอุบล-ตระการ ตำบลไทรน้อย อำเภอเมือง
อุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด ได้เสนอราคา iva ต่อ โรงพยาบาล๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุการแพทย์	๒	รายการ	๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙๓,๔๕๗.๙๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖,๕๔๒.๐๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาล๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ ๓๐๐ ม.๓ ถนนอุบล-ตระการ
- ระยะเวลาประกัน ๖ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑.ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๒๔๐๐๓๒ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ว่าที่ร้อยตรี.....ผู้สั่งซื้อ

(สมพนธ์ จันทจรูญเจิม)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อผู้รับใบสั่งซื้อ

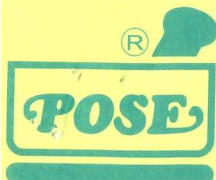
(นาย.....)

ผู้ขาย

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๒๔๐๐๓๒

เลขคู่มือสัญญา ๖๓๑๑๑๔๒๕๕๐๓๔



บริษัท โปส เฮลท์ แคร์ จำกัด
POSE HEALTH CARE LIMITED
 สำนักงานใหญ่ : 1 ซอยรามอินทรา 107 ถนนรามอินทรา
 แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230
 โทร. 0-2917-8681-4 Fax. 0-2917-8685
 E-mail : posehealthcare@hotmail.com

ต้นฉบับใบกำกับภาษี

4

เอกสารออกเป็นชุด

ขายให้
 SOLD TO. เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี: 0994000153520
 ร.พ.๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ
 300 หมู่ 3 อ.อุบล-ตระการ ต.ไร่น้อย
 อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000
 สำนักงานใหญ่ ๗5๐๐๐1๐9๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105530002250		
รหัสลูกค้า CUSTOMER NO.	แผนก DEPARTMENT	เลขที่ NUMBER
541011	1	61771
วัน-เดือน-ปี DATE	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย/เขต SALEMAN/AREA
	120 วัน	P12 ขน

ปริมาณ QUANTITY	ขนาด SIZE	แบบ FORM	รหัสสินค้า CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	เลขที่ผลิต LOT NO.	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
10	1Lt		STRU1	STEREX Ultra Disinfectant Sol. (1Lt.) น้ำยา High level	D70290820A	7,000.00	70,000.00
15	5Lt.		TGZ5	TERGEZYME เอนไซม์	D25290920A	2,000.00	30,000.00
7	อัน	Replacement	PUMG15	DISPENSER PUMP			

คณะกรรมการตรวจสอบพัสดุ
 ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ.....กรรมการ
 ลงชื่อ.....กรรมการ

PI ๖๕๘
 PI ๖๕๙
 PI ๖๖๐

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

โปรดตรวจสอบสินค้าที่ได้รับอยู่ในสภาพเรียบร้อย และมีจำนวนถูกต้องตามที่ได้ตกลง
 สั่งซื้อกับบริษัทฯ หากผิดพลาด กรุณาแจ้งให้บริษัททราบภายใน 15 วัน หากพ้นกำหนด
 ดังกล่าวแล้ว บริษัทถือว่าท่านได้รับสินค้าไว้ถูกต้องแล้ว
 กรณีเปลี่ยนยาจะต้องเปลี่ยนก่อนยาหมดอายุอย่างน้อย 6 เดือน
 บริษัทฯ จะรับเปลี่ยนเฉพาะสินค้าที่ท่านซื้อจากบริษัทเท่านั้น

รวมราคาสินค้า	100,000.00
มูลค่าสินค้า	93,457.94
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	6,542.06
จำนวนเงินที่ต้องชำระ	100,000.00

จำนวนกล่อง 4
 น้ำหนัก ๑๖
 ผู้บรรจุ
 ผู้ตรวจ
 ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพ
 เรียบร้อยทุกประการ
 รับสินค้า..... ผู้ส่งสินค้า.....
 วันที่..... วันที่.....

ในนาม บริษัท โปสเฮลท์แคร์ จำกัด
 FOR POSE HEALTH CARE LIMITED
 ผู้รับมอบอำนาจ
 AUTHORIZED SIGNATURE

ที่ P12 61771/11/2563

เรื่อง เสนอราคาสินค้า

เรียน ผู้อำนวยการ

ร.พ.๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏ จ.อุบลราชธานี

บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด ขอเสนอราคา ดังนี้

PRODUCT	จำนวน	ขนาดบรรจุ	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม
STEREX Ultra Disinfectant Sol.(1Lt.)	10	1 Lt	7,000.00	70,000.00
TERGEZYME	15	5 Lt.	2,000.00	30,000.00
ส่วนแถม : DISPENSER PUMP	7	1 อัน		
			มูลค่าสินค้า	93,457.94
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	6,542.06
			จำนวนเงินที่ต้องชำระ	100,000.00

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณที่ท่านได้กรุณาสนับสนุน ในวงกว้างของ "POSE" มาด้วยดี ซึ่งทางบริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับใช้ท่านอีกในโอกาส ต่อ ๆ ไป

ขอแสดงความนับถือ
บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด



(ภก.ดร. พิสิฐ อุ๋ยรุ่งโรจน์)
กรรมการผู้จัดการ

เงื่อนไขการเปิดบัญชี (Terms and Conditions)

1. โปรดนำสมุดเล่มนี้มาแสดงเมื่อติดต่อขอใช้บริการ
2. การเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่อยู่ของเจ้าของสมุดบัญชีประเภทนี้หรือขอเสนอชื่อออกใบรายการการมีสิทธิกับคณาสถาบันก่อนจะเปิดบัญชีได้เฉพาะสาขาที่เปิดบัญชีเท่านั้น
3. กรณีผู้ฝากเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุล หรือย้ายถิ่นที่พำนัก สูญหาย โปรดแจ้งธนาคารสาขาที่วางเปิดบัญชีทันที
4. สมุดนี้เป็นเพียงสมุดหลักฐานเท่านั้น ยังไม่ถือว่ายอดคงเหลือในสมุดนี้ถูกต้องจนกว่าจะได้ตรวจสอบตรงกับบัญชีของธนาคารแล้ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการเคลื่อนไหว และมียอดคงเหลือต่ำกว่าที่ธนาคารกำหนดธนาคารจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

1. This passbook must be presented when contacting the Bank.
2. To change the passbook or make inter-branch withdrawals, the depositor must show an identification card or passport for a juristic person with initials can only be made at the branch where the account was opened.
3. In case the name or address of the depositor has been changed, or the passbook is damaged or lost the depositor shall notify the branch where the account was opened immediately.
4. The balance shown in the passbook will not be correct until the balance is verified with the record of the Bank.
5. In case the account has not incurred any transactions and the minimum balance is lower than the amount charged at the rate prescribed by the Bank.

10/10/16 0276HSURA HSURA 276-1-27862-0 0026756397

สำนักงาน Office	สาขานนรรมอินทรา กม. 8 โทร. 0-2509-5880, 0-2509-5881	
ชื่อบัญชี Name of Account	บริษัท โพลเฮลท์แคร์ จำกัด	
บัญชีเลขที่ Account No.	276-1-27862-0	โพลเฮลท์แคร์ POSE HEALTH CARE
ผู้รับของข้าพเจ้า	001 บัญชีออมทรัพย์ มีสมุด	
	267831	
	สมุดคู่มือเลขที่ Serial No.	0026756397

CERTIFICATE OF ANALYSIS

PRODUCT INFORMATION

Certificate Number	PHC01-016/2020	Supplier	PoseHealthCare Co., Ltd.
Product Code	TERGEZYME	Manufacture's Batch No.	D25290920A
Product Name	Multiple enzymes, (Protease, Amylase, Lipase and Celulase Low foaming nonionic surfactant, Corrosion inhibitor, Stabilizer, Chelating agent		
Date of Manufacture	29.09.2020	Expiry date	29.09.2023

QUALITY CONTROL

The undersigned hereby certified the following data to be true specification of the obtained results of tests and assays.

Tests	Specifications	Results
Identification	USP35NF30	Conformed
Appearance	Color Light Yellow clear solution, Special flavor	Conformed
pH	7.5 - 8.5	8.1
Content of active ingredients	USP35NF30	Conformed

2020, October 01

Date of Release



Laboratory Manager



Reviewed by QA Department

FM-QC-33 Rev.No.00/02-09-62

POSE HEALTH CARE LIMITED

1 SOI RAMINTRA 107, RAMINTRA RD., KANNAYAO, BANGKOK 10230, THAILAND.

Tel.+66 (0) 2917-8681-4, Fax.+66 (0) 2917-8685, E-mail:posehealthcare@hotmail.com, www.posehealthcare.com

CERTIFICATE OF ANALYSIS

PRODUCT INFORMATION

Certificate Number	PHC01-002/2020	Supplier	PoseHealthCare Co., Ltd.
Product Code	STEREX Ultra Disinfectant Solution	Manufacture's Batch No.	D70290820A
Product Name	- Sterex-S (cationic antiseptic compound) 20% w/w - Other excipients for synergistic active		
Date of Manufacture	29.08.2020	Expiry date	29.08.2023

QUALITY CONTROL

The undersigned hereby certified the following data to be true specification of the obtained results of tests and assays.

Tests	Specifications	Results
Identification	USP35NF30	Conformed
Appearance	Yellow solution	Conformed
pH	4.5 - 5.5	4.5
Antimicrobial activity	USP35NF30 and FDA's Bacteriology Analytical Manual (BAM)	Conformed
Content of active ingredient (s)	Sterex-S (Didecyl conjugated dimethyl 90.0 – 110.0% of L.A benzyl ammonium chloride)	100.3%

2020, August 31

Date of Release



Laboratory Manager



Reviewed by QA Department

FM-QC-33 Rev.No.00/02-09-62

POSE HEALTH CARE LIMITED

1 SOI RAMINTRA 107, RAMINTRA RD., KANNAYAO, BANGKOK 10230, THAILAND.

Tel.+66 (0) 2917-8681-4, Fax.+66 (0) 2917-8685, E-mail:posehealthcare@hotmail.com, www.posehealthcare.com

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ บ๕๐๐๐๑๐๙๐/๒ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาล50
พระราชมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท โพลีเฮลท์แคร์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน
๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ


- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางสาวพิชวินิชฐ์ มานูพันธ์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางลัดดาวลัย หนองคู)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางจรรวรณ์ อธิปัญญา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๗๒๔๐๐๓๒

เลขคู่มือสัญญา๖๓๑๑๗๒๔๐๓๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๓๔๗๖๔

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ โรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ
ที่ อบ 0032.112.011/Rจ0001230 วันที่ 10 พฤศจิกายน 2563
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ตามหนังสือที่ อบ 0032.112.011/บ50001090 ลงวันที่ 2 พฤศจิกายน 2563
และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับ วัสดุการแพทย์
ตามใบสั่งซื้อเลขที่ บ50001090/2 ลงวันที่ 3 พฤศจิกายน 2563

เป็นเงินทั้งสิ้น 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน).

ซึ่ง บริษัท โพลี เซลท์แคร์ จำกัด ได้ส่งมอบงานดังกล่าว
ตามใบส่งของเลขที่ 61771 ลงวันที่ 9 พฤศจิกายน 2563 ไว้เป็นการถูกต้อง
ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางสาวพัสนิษฐ์ มานพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางลัดดาวัลย์ หนองคู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางจรรุวรรณ อภัยภูจนี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ได้รับพัสดุขึ้นบัญชีไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....
(นายวุฒิชัย ศรีจันทร์)
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

- พิจารณาแล้วเห็นว่า ผู้ตรวจรับพัสดุได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว

- จึงเรียนมาเพื่อโปรด

1. ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

2. อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน).

ด้วย จะเป็นพระคุณ

ว่าที่ร้อยตรี.....
(สมพนธ์ จันทรจุลเจิม)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) ทราบ
(/) อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ).....
(นายเศวต ศรีศิริ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์
๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความซื่อสัตย์ โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา
๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่
๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เชื่อเพื่อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม
๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับการพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ
๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการอย่างเคร่งครัด
๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย
๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ฝึกคำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล
๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้นายงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน
เพื่อตรวจควบคุมบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อ
จัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในชั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

๑

(นายเจนจบ โชคคำวงษ์)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า ว่าที่ร้อยตรี สมพนธ์ จันทรวงศ์ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นายวุฒิชัย ศรีจันทร์ เจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า นางสาวพัสนิษฐ์ มานพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการตรวจรับ

ข้าพเจ้า นางลัดดาวัลย์ หนองคู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางจรรวรณ์ อภิภาณจน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้รับรองว่า ไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผล
ประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติ
หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวม
เป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ
บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน
หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ว่าที่ร้อยตรี.....
(สมพนธ์ จันทรวงศ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....
(นายวุฒิชัย ศรีจันทร์)
เจ้าหน้าที่

.....
(นางสาวพัสนิษฐ์ มานพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

.....
(นางลัดดาวัลย์ หนองคู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
กรรมการตรวจรับพัสดุ

.....
(นางจรรวรณ์ อภิภาณจน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
กรรมการตรวจรับพัสดุ