BBA.3.3

ไตรมาสที่ 1

ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือน ตุลาคม - ธันวาคม 2563

ชุดที่ 2 วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000.- บาท

บันทึกข้อความ ใบสำคัญคู่จ่ายเลขที่ 044 / 64

ส่วนราชการ งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่ 50320

ที่ ชม 0032.301/ **วันที่** 26 พ.ย 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ

1. เรื่องเดิม

ตามบันทึกขออนุมัติของโรงพยาบาลไชยปราการที่ 1588/2563 ลว.26 สิงหาคม 2563 ในการจัดซื้อวัสดุบริโภค ด้วยวิธีเจาะจงราคาตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารภาครัฐ พ.ศ.2560 ม.56(2)(ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 22 ข้อ 79 ข้อ 25 (5) และกฎกระทรวงฯ จำนวน 1 รายการ จากสหกรณ์โคนมการเกษตรไชยปราการ จำกัด ที่อยู่ 176 อ.ไชยปราการ จ.เชียงใหม่ เป็นเงินทั้งสิ้น 1,875 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) โดยให้เบิกจ่ายเงินค่าวัสดุบริโภค จากเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ 2564

2. ข้อเท็จจริง

เจ้าหน้าที่ฯ ได้ดำเนินการตามระเบียบฯ โดยผู้ขาย ได้นำพัสดุมาส่งมอบให้กับโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่ตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุไว้ครบถ้วน ถูกต้องตามที่ได้ตกลงกันไว้แล้ว

3. ข้อระเบียบ/คำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2999/2559 ลงวันที่ 30 กันยายน 2559 ได้มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุง ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน 2,000,000 บาท (สองล้านบาทถ้วน)

4. ข้อพิจารณา

เนื่องจากการดำเนินการครั้งนี้ เป็นเงินทั้งสิ้น 1,875 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) อยู่ในวงเงินที่ได้รับมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงได้

5. ข้อเสนอ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาล เพื่อจ่ายชำระค่าพัสดุให้แก่ สหกรณ์โคนมการเกษตรไชยปราการ ที่อยู่ 176 อ.ไชยปราการ จ.เชียงใหม่ ตามใบกำกับภาษีที่ SV006300300010073 ลว.1 ก.ย.63 จำนวนเงินทั้งสิ้น 1,875 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางมนฑริกา จันทร์ต๊ะ)
นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ
- เจ้าหน้าที่ฯ ได้ดำเนินการตามระเบียบฯ เรียบร้อยแล้ว
- เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงินให้กับผู้มีสิทธิรับเงินต่อไป

(นางสาวจิระธิดา ขันเงิน)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

อนุมัติ

(นายฐิติกานต์ ณ ปั่น)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ

(✓)เงินสด ( )เช็ค..... ยอดเต็ม 1875 ภาษี - ยอดจ่าย 1875 บาท

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้างเลขที่ ๑๕๘๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ สำหรับโรงพยาบาลไชยปราการ ได้ตกลงซื้อกับ สหกรณ์โคนมการเกษตรไชยปราการ จำกัด (สำนักงานใหญ่) สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุบริโภคจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๘๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า.

ผลการตรวจรับ

☑ถูกต้อง

- ☑ ครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามใบสั่งซื้อ

ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☑ ไม่มีค่าปรับ

การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๘๗๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวมนัสนันท์ ยานัง

ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุไว้ครบถ้วนเรียบร้อย

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

นายเชาวฤทธิ์ สุภา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

การดำเนินการจัดซื้อครั้งนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

นางสาวจิระธิดา ขันเงิน
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

นายฐิติกานต์ ณ ปั่น
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

หมายเหตุ : ตามใบส่งของ เลขที่ SV๐๐๖๓๐๐๓๐๐๐๑๐๐๗๓ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๘๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

สหกรณ์โคนมการเกษตรไชยปราการ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

176 ม.1 ตำบลศรีดงเย็น อำเภอไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000434260

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

วันที่ 01/09/2563

รหัสสมาชิก 00E00000001 กลุ่ม - สถานประกอบการ -

เลขที่ SV0063003000010073

ชื่อผู้ซื้อ โรงพยาบาลไชยปราการ

ครบกำหนดชำระ 16/09/2563

ที่อยู่ 131 ม.3 ต./แขวง ศรีดงเย็น อ./เขต ไชยปราการ จ.เชียงใหม่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :-

คลัง 0003

ที่	VAT	รายการ	ปริมาณ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	0	UHT จืด 250 ซีซี (36 กล่อง)	5.00	หีบ	375.00	0.00	1,875.00

VAT=0 ยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT=1 ภาษี 7 %

จ่ายเงินแล้ว
-6/พ.ย./63
(นางมนฑริกา จันทร์ติ๊ะ)
นักวิชาการพัสดุ

ราคาสินค้า(ไม่มี VAT)	1,875.00
ราคาสินค้ามี VAT	0.00
หักส่วนลด	0.00
รวมราคาสินค้าสุทธิ	1,875.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	0.00
ราคารวมทั้งสิ้น	1,875.00

ตัวอักษร หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน

ผู้รับสินค้า ..... ผู้ส่งสินค้า ..... ผู้มีอำนาจ .....

ได้ตรวจรับไว้ถูกต้องแล้ว
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ

เจ้าหนี้ .....
วันที่ 11 ต.ค. 63

รับสินค้าแล้ว
1/9/63
(.....)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ
ตามบันทึกข้อความ ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๙๕๑ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง จัดซื้อวัสดุบริโภคจำนวน ๑ รายการ จำนวน ๑๘๗๕.- บาท

ข้าพเจ้า.....นางสาวจิระธิดา ขันเงิน.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นายเชาวฤทธิ์ สุภา.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางสาวมนัสนันท์ ยานัง.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้อง หรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรง หรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผ้าย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวจิระธิดา ขันเงิน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายเชาวฤทธิ์ สุภา)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวมนัสนันท์ ยานัง)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

๑. บริษัท/ห้าง/ร้าน สหกรณ์โคนมการเกษตรไชยปราการ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
๒. รายชื่อ นายมานัส ใจยายอง
๓. ที่อยู่ ๑๗๖ หมู่ ๑ ตำบลศรีดงเย็น อำเภอไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่

เจ้าหน้าที่พัสดุตรวจสอบเอกสาร บริษัท/ห้างฯ/ร้าน เช่น

๑. สำเนาเอกสารการจดทะเบียน บริษัท/ห้าง/ร้าน

ตรวจสอบแล้ว

☑ ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
☐ พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(นาย/นาง/นางสาว).....
เกี่ยวข้องเป็น(เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ).....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นายเชาวฤทธิ์ สุภา)
เจ้าหน้าที่

<u>หัวหน้าเจ้าหน้าที่</u>

ตรวจสอบแล้ว

☑ ไม่พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
☐ พบว่ามีส่วนได้เสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวข้องกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวจิระธิดา ขันเงิน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

สหกรณ์โคนมการเกษตรไชยปราการ จำกัด (เฉพาะสำนักงานใหญ่)
176 ม.1 ตำบลศรีดงเย็น อำเภอไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่
ใบเสร็จรับเงิน

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลไชยปราการ เลขที่อ้างอิง 9/11/2563

9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563
เลขที่ RV00640000768

ที่	เลขที่เอกสาร	วันที่	ชำระเป็นจำนวนเงิน
1	SV006300300010073	01/09/2563	1,875.00

จ่ายเงินแล้ว
- 6 พ.ย. 2563
(นางมนทริกา จันทร์ตีะ)
นักวิชาการพัสดุ

	จำนวนเงินต้นที่ชำระ	1,875.00
	ส่วนลด เงินต้น	0.00
	ชำระค่าปรับ	0.00
ตัวอักษร หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน	จำนวนเงินที่ชำระทั้งหมด	1,875.00

ผู้รับเงิน.....

ผู้จัดการ.....

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย สหกรณ์โคนมการเกษตรไชยปราการ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่ ๑๗๖ หมู่ ๑ ตำบลศรีดงเย็น อำเภอไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๗๐๔๕๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ๐๙๙๔๐๐๐๔๓๔๒๖๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๘๘/๒๕๖๓
วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลไชยปราการ
ที่อยู่ ๑๓๑ หมู่ที่ ๓ ตำบลศรีดงเย็น
อำเภอไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๗๐-๔๔๔

ตามที่ สหกรณ์โคนมการเกษตรไชยปราการ จำกัด (สำนักงานใหญ่) ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลไชยปราการ ซึ่งได้รับราคาแ
ตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
	จัดซื้อวัสดุบริโภคจำนวน ๑ รายการ				
๑	นมรสจืด ขนาด ๒๕๐ มล.	๕	หีบ	๓๗๕	๑๘๗๕
(-หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน-)			รวมเป็นเงิน		๑,๘๗๕.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		**๑,๘๗๕.๐๐**

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๓

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลไชยปราการ ๑๓๑ หมู่ที่ ๓ ต.ศรีดงเย็น อ.ไชยปราการ จ.เชียงใหม่

๔. ระยะเวลารับประกัน.....ปี

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- ใบสั่งซื้อนี้อ้างตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๘๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ซื้อ วัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวจิระธิดา ขันเงิน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายมานัส ใจยายอง)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการ

วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

ประกาศจังหวัดเชียงใหม่

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุบริโภคจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จัดซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑ รายการ

๑. นมรสจืด ขนาด ๒๕๐ มล. จำนวน ๕ หีบ

ผู้ที่ได้รับคัดเลือก ได้แก่สหกรณ์โคนมการเกษตรไชยปราการ จำกัด (สำนักงานใหญ่) (ขายส่ง ขายปลีก) เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๘๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

(นายฐิติกานต์ ณ ปั่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลไชยปราการ อ.ไชยปราการ จ.เชียงใหม่ โทร.๐๕๓-๘๗๐-๔๔๔ โทรสาร ๐-๕๓-๔๕๗-๐๒๗

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๙๗๔ วันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาสั่งซื้อวัสดุบริโภคจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

ลำดับที่	รายการพิจารณา	จำนวน	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
	วัสดุบริโภคจำนวน ๑ รายการ		สหกรณ์โคนมการเกษตรไชยปราการ จำกัด (สำนักงานใหญ่)		
๑	นมรสจืด ขนาด ๒๕๐ มล.	๕ หีบ		๓๗๕	๑๘๗๕
รวมเป็นเงิน (-หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน-)					๑,๘๗๕.๐๐

* ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โรงพยาบาลไชยปราการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

นายเชาวฤทธิ์ สุภา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
- แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวจิระธิดา ขันเงิน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ - ดำเนินการตามเสนอ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายฐิติกานต์ ณ ปั่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลไชยปราการ อ.ไชยปราการ จ.เชียงใหม่ โทร.๐๕๓-๘๗๐-๔๔๔ โทรสาร ๐-๕๓-๔๕๗-๐๒๗

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๙๕๒ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วยงานพัสดุ จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑ รายการวงเงิน ๑,๘๗๕ บาท(หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุบริโภคจำนวน ๑ รายการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นายเชาวฤทธิ์ สุภา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการเพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นายเชาวฤทธิ์ สุภา)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

งานพัสดุขออนุมัติแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รายดังกล่าว เพื่อเป็นผู้กำหนดขอบเขตของการจัดซื้อ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจิระธิดา ขันเงิน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

นายฐิติกานต์ ณ ปัน

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อ

จัดซื้อวัสดุบริโภคจำนวน ๑ รายการ

รายการ ๑ รายการ ตามรายการดังนี้

ลำดับที่	รายการคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน	หน่วยนับ	จำนวนเงิน
๑	นมรสจืด ขนาด ๒๕๐ มล.	๕	หีบ	๑,๘๗๕ บาท
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)				๑,๘๗๕.๐๐

ลงชื่อ...ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นายเชาวฤทธิ์ สุภา)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลไชยปราการ อ.ไชยปราการ จ.เชียงใหม่ โทร.๐๕๓-๘๗๐-๔๔๔ โทรสาร ๐-๕๓-๔๕๗-๐๒๗

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๙๕๑ วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วยงานพัสดุ มีความประสงค์สั่งซื้อ วัสดุบริโภคจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรจัดซื้อตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการ บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕(๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ ไม่ทำข้อตกลง เป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ จึงขอรายงานขอซื้อ ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสำรองไว้ในคลังวัสดุทั่วไป สำหรับเบิกจ่ายให้กับหน่วยงานต่างๆ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ นมรสจืด ขนาด ๒๕๐ มล. จำนวน ๕ หีบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๑,๘๗๕.๐๐ บาท (-หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน-) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคากลาง(๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด(ราคาต่ำสุด)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุง โรงพยาบาลไชยปราการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๘๗๕.๐๐ บาท (-หนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน-)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีจะซื้อ และเหตุผลที่ต้องจัดซื้อ

ดำเนินการ ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวมนัสนันท์ ยานัง ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. อำนาจในการอนุมัติให้ดำเนินการในครั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ ตามคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๐๓๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....

(นายเชาวฤทธิ์ สุภา)
เจ้าหน้าที

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่
-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
-แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจิระธิดา ขันเงิน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่ง ความเห็นผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ - ดำเนินการตามเสนอ

ลงชื่อ.....

(นายฐิติกานต์ ณ ปัน)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

วันที่รับเอกสาร
.....
...../...../.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลไชยปราการ อำเภอไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๓๒๐

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/

เรื่อง ขอความเห็นชอบให้ดำเนินการ ☑ จัดซื้อ ☐ จัดจ้าง ว. บริโภค

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ

เนื่องด้วยหน่วยงาน พัสดุ ฝ่าย/กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

มีความประสงค์ขอดำเนินการจัดซื้อ,จัดจ้าง ทำพัสดุ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาประมาณ		หมายเหตุ
			ราคาต่อหน่วย	ราคารวม	
1.	จัดซื้อ วัสดุ บริโภค ตามภาพที่แนบพร้อมนี้	11 ตะพาน	-	5,565.-	
			รวม	5,565.-	

โดยมีเหตุผล และความจำเป็นในการดำเนินการจัดซื้อ , จัดจ้าง ดังนี้

เพื่อสำรองใช้ในคลังวัสดุทั่วไป

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวนันธิกา ขันงแก้ว)

ตำแหน่ง จพ. พัสดุ

ทราบ ..... หัวหน้าฝ่าย/งาน

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายเชษฎาพี อุ.ต.)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

☐ เพื่อโปรดอนุมัติ.....

☐ เพื่อโปรดพิจารณา.....

☑ เห็นควร จัดซื้อ ว. บริโภค

ลงชื่อ .....

(นางสาวจิระธิดา ขันเงิน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ

☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

☐ อนุมัติใช้เงิน.....

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ

(นายฐิติกานต์ ณ ปั่น)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไชยปราการ

...../...../.....

รายชื่อคณะกรรมการตรวจรับ	หมายเหตุ :
๑.....	๑) กรณีจัดซื้อ ไม่ถึง ๑๐๐,๐๐๐.-บาท กรรมการ ๑ ท่าน
๒.....	๒) กรณีจัดซื้อ เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท กรรมการ ๓ ท่าน
๓.....	

รายการวัสดุที่จัดซื้อ แนบท้ายบันทึกขออนุมัติจัดซื้อวัสดุบริโภค

ลงวันที่ 18 สิงหาคม 2563

ลำดับ	รายการ	จำนวนที่สั่งซื้อ		ราคาประมาณ		หมายเหตุ
				ราคาต่อหน่วย	ราคารวม	
1	น้ำตาลทรายขาว	15	ถุง	27	405	
2	กะทิ ขนาด 500 กรัม	12	กล่อง	38	456	
3	น้ำมันพืช 1 ลิตร	24	ขวด	45	1,080	
4	ขนมปังสอดไส้ 204 กรัม	12	กล่อง	54	648	
5	นมรถจืด ขนาด 250 มล.	5	ลัง	375	1,875	
6	ซอสหอย 4,500 มล.	1	แกลลอน	285	285	
7	ซอสพริก 680 กรัม	2	ขวด	35	70	
8	ซอสมะเขือเทศ 600 มล.	4	ขวด	35	140	
9	น้ำปลา	2	ขวด	32	64	
10	น้ำหวาน 1000 มล.	6	ขวด	65	390	
11	เต๋าเจี้ยว	4	ขวด	38	152	
	รวมเป็นเงิน				5,565	

นางสาวนันธิกา เวียงแก้ว

เจ้าหน้าที่พัสดุ