



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเทพสถิต โทร.๐๔๔-๖๕๕๐๙๗-๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๔๙๗

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แจ้งการจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ระดับเขต (ร้อยละ ๑๐) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ค่าครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสลิคแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๔๘,๐๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน) สำหรับโรงพยาบาลเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ นั้น

บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุจาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ แอนด์ ที เมดิคอลซายด์ ตามใบกำกับภาษี เลขที่ B๖๔๐๖๐๕๕ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ ครบถ้วน ถูกต้องแล้ว จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสลิคแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๗๕,๐๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยเบิกจากเงินงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวชนิสรา ศรีจันทร์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

- การจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้ เป็นไปตามระเบียบฯ และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายกฤษฎา ศิริภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่๑๓๓๒-๔ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๕๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๕๖๓๐ www.nhso.go.th

ที่ สปสช. 2.17/(อ) ๑.00307

โรงพยาบาลเทพสถิต จ.ชัยภูมิ
รับที่ 3608
วันที่ 13 ธ.ค. 2563
เวลา 14.24

วันที่ 23.12.2020

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลเทพสถิต (.....0000010977.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เลขที่ ID No.011720201223

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 4,097,625.61 บาท (.....สี่ล้านเก้าหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยยี่สิบห้าบาทหกสิบบัดสตางค์.....)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 018658012412
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23.12.2020 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู ->หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียรายการที่ไม่ถูกต้อง
ต้องกรณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

นางสาว.....
ผู้อำนวยการและผู้จัดการ
- ยืนยันความถูกต้อง
- ว่างตรงเงิน

ขอแสดงความนับถือ

คุณ ชัยชนะ ประดิษฐ์สุขภาพ
(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

รองเลขาธิการ

๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๓ ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน
โทร : 061-3989381/089-8700677
โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณหนึ่งฤทัย บูชาพิมพ์/คุณ โยธิน อูระชั้น

- หมายเหตุ
1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคงตรวจสอบต่อไป
 3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
 4. กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
 5. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่๓๖ ตำบลบ้านแจ้งวัฒนะ อําเภอรามหลวง จังหวัดน่าน (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐ พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๔๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๗๓๐ www.nhso.go.th

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลเทพสถิต (0000010977)

ณ. วันที่ 23.12.2020 ID No. 0117

กองทุน	งวด	จำนวนเงินตัดตรง ในงวดนี้	งบการเงิน	หักยอดหนี้ ที่ยังค้างชำระ	คงเหลือเงินโอน
งบค่าบริการทางการแพทย์เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน	งบค่าบริการทางการแพทย์งบลงทุน ชุดที่ 4_64	4,097,625.61	0.00		4,097,625.61
รวมทั้งสิ้น		4,097,625.61			4,097,625.61

หมายเหตุ

- หนึ่งสี่ออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่งคืนกรมการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เพื่อตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนค่าบริการสุขภาพสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



โรงพยาบาลศูนย์จังหวัดชัยภูมิ

รับที่ 3448

วันที่ 10/4/2563

เวลา 13.44

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ถนนชัยภูมิ - แก้งคร้อ ชย ๓๖๐๐๐

ที่ ชย ๐๐๓๒.๐๐๒/๔๑๖๗

๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุมัติแผนขอสนับสนุนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยภูมิ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง ,สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ที่ สปสช.๕.๓๔ ๖.๐๖๖๘๕ ลว.๒๓ พย.๖๓

จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ที่ สปสช.๕.๓๔ ๖.๐๒๔๒๐๗ ลว.๕ พย.๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) ได้แจ้งจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย
ในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งหน่วยบริการได้เสนอแผนเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ
งบประมาณระดับหน่วยบริการ(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐) ให้ คปสอ. เสนอแผนฯจัดสรรให้ รพช./รพ.สต. และงบประมาณ
ระดับจังหวัด(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐) ให้ กวป. เสนอแผนฯจัดสรรให้ รพช./รพ.สต. นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๙ นครราชสีมา ได้แจ้งการอนุมัติแผนงบประมาณค่าบริการ
ทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และอนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่
ส่งมาด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ขอให้ท่านดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เบิกจ่ายงบประมาณ ให้เป็นไปตาม
ระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยให้แล้วเสร็จ ภายใน ๑ ปีงบประมาณ และบันทึกผลการดำเนินการ ในโปรแกรมบริหารจัดการ
งบค่าเสื่อม ที่เว็บไซต์ <https://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget>

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์จังหวัดชัยภูมิ

เพื่อทราบและสั่งการ

- เก็บความของ

ศุภมิตร วัฒนวิทย์ (นายวิชาญ บดพิบูลย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

4 ส.ค.๒๕๖๓

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑-๔ ต่อ ๒๑๐,๒๑๑

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๘๕๘

อัตลักษณ์ สสจ.ชัยภูมิ “มีน้ำใจ รับผิดชอบ เสียสละ”



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 9 นครราชสีมา 154/1 อาคารราชสีมาเซ็นเตอร์ ชั้น 3 ถนนมณีส ตำบลในเมือง อำเภอ
เมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ 0 4424 8870-7 โทรสาร 0 4424 8875

ที่ สปสช 5.34/ ๐24๑๐7

๕ พฤศจิกายน 2563

เรื่อง อนุมัติแผนขอเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
ปีงบประมาณ 2563 ระดับเขต 70% ของโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

อ้างอิง หนังสือที่ ขย 0032.002/4122 วันที่ 24 กันยายน 2563

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการขอเปลี่ยนแปลงที่ผ่านการอนุมัติ จำนวน 1 ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้ขออนุมัติแผนขอเปลี่ยนแปลง
รายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2563 ระดับหน่วยบริการ
70% ของโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา ได้นำเข้า
คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 9 นครราชสีมา (อปสช.) ครั้งที่ 9/2563 วันที่ 28
กันยายน 2563 เพื่อพิจารณาอนุมัติเรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอความอนุเคราะห์ท่านได้กำกับติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณตาม
ระเบียบพัสดุ ให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายบรรณรักษ์ นาคสิงห์)

ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลในสถานแห่งรัฐอำเภอ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 9 นครราชสีมา

กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน

โทรศัพท์ 044-248-870-4 ต่อ 5673

ผู้รับผิดชอบ : นายอนันต์ ไรจนอภิพัฒน์

FM-401 04-040

ฉบับที่ 05

วันที่ 2 เมษายน 2563

แบบขอเปลี่ยนแปลงอาคาร แยกงบค่าบริการของกรมบัญชีที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2562 สำนักงบประมาณหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2 ขอรอวางชีแจง
 10972-รพ. เกษตรสมบูรณ์

ประเภทงบ		รายการเดิม					รายการที่ขอเปลี่ยนแปลง		รวมเป็นเงิน	รหัสครุภัณฑ์ที่ทดแทน	หมายเหตุ
ID	จังหวัด	แม่ข่าย	ลูกข่าย	รายการที่อนุมัติเดิม	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	งบลงทุน UC	จำนวน	งบลงทุน UC		
70%	ชัยภูมิ	10972-เกษตรสมบูรณ์,รพช.	03976-หนองโพนงาม บ้านหนองโพนงาม	ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน	100,000.00	1	100,000.00				
70%	ชัยภูมิ	10972-เกษตรสมบูรณ์,รพช.	03976-หนองโพนงาม บ้านหนองโพนงาม	ปรับปรุงห้องผู้ป่วยโรคระเร็ง	100,000.00	1	100,000.00			เพื่อปรับปรุงพื้นที่ให้เหมาะสมแก่ การบริการผู้ป่วยโรคระเร็ง	



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 9 นครราชสีมา 154/1 อาคารราชสีมาเซ็นเตอร์ ชั้น 3 ถนนมนัส ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ 0 4424 8870-7 โทรสาร 0 4424 8875

ที่ สปสช. 5.34/ว. ๐๖๖๘๖

๑๓ พฤศจิกายน 2563

เรื่อง อนุมัติแผนขอสนับสนุนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

- อ้างถึง 1) หนังสือที่ ขย 0032.002/4122 วันที่ 24 ก.ย. 63
2) หนังสือที่ ขย 0032.002/4655 วันที่ 30 ต.ค. 63

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) รายการแผนที่ผ่านการอนุมัติ จัดสรรระดับจังหวัด 20% จำนวน 1 ชุด
2) รายการแผนที่ผ่านการอนุมัติ จัดสรรระดับหน่วยบริการ 70% จำนวน 1 ชุด

จากมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 9/2563 วันจันทร์ที่ 28 กันยายน 2563 ณ ห้องประชุม โรงแรมแคนทารี โคราช จังหวัดนครราชสีมา และครั้งที่ 11/2563 วันจันทร์ที่ 16 พฤศจิกายน 2563 ณ ห้องประชุม โรงแรมสีมาธานี จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งได้รับการอนุมัติแผนขอสนับสนุนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ไปแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา จึงขอแจ้งการอนุมัติแผนขอสนับสนุนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1) – 2) และขอความอนุเคราะห์ท่านให้ช่วยเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายใน 1 ปีงบประมาณ และรายงานสถานะจัดซื้อจัดจ้างผ่านโปรแกรมระบบบริหารจัดการงบค่าเสื่อม ที่เว็บไซต์ <https://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget/production/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายดร. ศักดิ์ นาคศิลา)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 9 นครราชสีมา

กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน

โทรศัพท์ 044-248-870-4 ต่อ 5673, โทรสาร 044-248-875

ผู้รับผิดชอบ : นายอนันต์ โรจนอภิพัฒน์

แผนขาย	ลูกค้า	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	แหล่งอ้างอิง	จำนวน	งบ LC	ลพบ.	รวมเป็นเงิน
10976 รพ.เจริญเฉลิมพระ	04050 รพ.สต.บ้านธาตุ หมู่ที่ 01 ตำบลธาตุของ Total				8	89,000.00	-	89,000.00
	04051 รพ.สต.บ้านดอน หมู่ที่ 01 ตำบลบ้านดอน	โทรทัศน์ แอล ซี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 55 นิ้ว	25,300.00	สำนักงานประมาณ ID= 5.5.3.3 ธ.ค.62 (ธ.ค.62)	1	25,300.00	-	25,300.00
		เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ ระดับ XGA ขนาด 3,500 ANSI Lumens	30,300.00	สำนักงานประมาณ ID= 5.3.2.3 ธ.ค.62 (ธ.ค.62)	1	30,300.00	-	30,300.00
	04051 รพ.สต.บ้านดอน หมู่ที่ 01 ตำบลบ้านดอน Total				2	55,600.00	-	55,600.00
10978 รพ.เจริญเฉลิมพระเกียรติ	10977 รพ.เทพสถิต	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย	55,000.00	ก.บร. 63 (ก.ค. 63)	2	110,000.00	-	110,000.00
		เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา	35,000.00	ก.บร. 63 (ก.ค. 63)	3	105,000.00	-	105,000.00
		เครื่องส่องรักษาการกัวเวสแบบส่องด้าน	160,000.00	ก.บร. 63 (ก.ค. 63)	1	160,000.00	-	160,000.00
		เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติพร้อมวัดความอิมตัว	75,000.00	ก.บร. 63 (ก.ค. 63)	1	75,000.00	-	75,000.00
		เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อมระบบประมวลผลชนิดสามารถจัดเก็บภาพในระบบเครือข่าย	150,000.00	ก.บร. 63 (ก.ค. 63)	1	150,000.00	-	150,000.00
		หมอนี่งูปลูกประดับ	3,000.00	ใบเสนอราคา	3	7,845.61	1,154.39	9,000.00
		เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบสอดแขน	70,000.00	3.13.2 ธ.ค.62 (ธ.ค.62)	1	70,000.00	-	70,000.00
		ปรับปรุงถนนภายในโรงพยาบาลเทพสถิต ขนาด 1500 ตารางเมตร	450,000.00	BOQ	1	450,000.00	-	450,000.00
		ตะแกรงล้างแผลสเตนเลส	7,500.00	R9 ID=64	1	7,500.00	-	7,500.00

แผนขอสนับสนุนงบประมาณทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
ปีงบประมาณ 2564

แพทย์	ศูนย์	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	แจ้งอ้างอิง	จำนวน	งบ UC	สมทบ	รวมเป็นเงิน
10977 รพ.เทพสถิต	10977 รพ.เทพสถิต	บริการทางการแพทย์	548,000.00	BOQ	1	548,000.00	-	548,000.00
		รถเข็นจ่ายยา ขนาดไม่น้อยกว่า 50 ช่อง	65,000.00	R9 ID=77	1	65,000.00	-	65,000.00
		ตู้เย็นควบคุมอุณหภูมิ 2-8 องศาเซลเซียส ขนาด 3 ประตู พร้อมสัญญาณเตือนอัตโนมัติ ขนาด 51 ลิตร	115,000.00	ใบเสนอราคา	1	115,000.00	-	115,000.00
		10977 รพ.เทพสถิต Total			17	1,863,345.61	1,154.39	1,864,500.00
04027 รพ.สต.ช่องสำราญ หมู่ที่ 08 ตำบลตะแบก		เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา	35,000.00	กพรส. ID=กพรส.159 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	35,000.00	-	35,000.00
		โคมไฟตรวจภายใน/ผ่าตัดเล็ก	18,000.00	กพรส. ID=กพรส.455 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	18,000.00	-	18,000.00
		ชุดตรวจหูดตา (Ophthalmoscope)	25,000.00	กพรส. ID=กพรส.421 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	25,000.00	-	25,000.00
		เครื่องรับอากาศ แบบติดผนัง ขนาด 12,000 บีทียู (ราคา รวมค่าติดตั้ง)	17,000.00	สำนักงานประมาณ ID= 10.6.3.1 ร.ค.62 (ร.ค. 62)	1	17,000.00	-	17,000.00
		เครื่องซักผ้า แบบธรรมดา ขนาด 15 กิโลกรัม	18,000.00	สำนักงานประมาณ ID= 6.10.1 ร.ค.62 (ร.ค.62)	1	18,000.00	-	18,000.00
		รั้วคอนกรีตบดอัด	134,400.00	กพรส.23ก.ค.63 แบบ เลขที่ 3882/2526	1	134,400.00	-	134,400.00
		04027 รพ.สต.ช่องสำราญ หมู่ที่ 08 ตำบลตะแบก Total			6	247,400.00	-	247,400.00
04028 รพ.สต.บ้านห้วยมายใจ หมู่ที่ 01 ตำบลห้วยมายใจ		รั้วคอนกรีตบดอัด	134,400.00	กพรส. 23ก.ค.63 แบบ เลขที่ 3882/2526	1	134,400.00	-	134,400.00
		04028 รพ.สต.บ้านห้วยมายใจ หมู่ที่ 01 ตำบลห้วยมายใจ Total			1	134,400.00	-	134,400.00
04029 รพ.สต.โคกรัง หมู่ที่ 05 ตำบลห้วยมายใจ		รั้วตาข่ายถัก	118,080.00	กพรส. 23ก.ค.63 แบบ เลขที่ 5419	1	118,080.00	-	118,080.00
		04029 รพ.สต.โคกรัง หมู่ที่ 05 ตำบลห้วยมายใจ Total			1	118,080.00	-	118,080.00

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา

บัญชี	อุปขาย	ชื่อรายการ	รายละเอียด	จำนวน	งบ UC	สมทบ	รวมเป็นเงิน
10977 รั้วเทพถิณี	04030 รพ.สต. บ้านนาขยงหลัก หมู่ที่ 01 รั้วตาข่ายถัก		131,200.00 กบรศ. 23ก.ค.63 แบบ เลขที่ 5419	1	131,200.00	-	131,200.00
	ตำบลนาขยงหลัก						
	04030 รพ.สต. บ้านนาขยงหลัก หมู่ที่ 01 ตำบลนาขยงหลัก Total			1	131,200.00	-	131,200.00
	04031 รพ.สต. ห้วยหินฝน หมู่ที่ 10		15,000.00 ไข่มือบ่อราคา	1	15,000.00	-	15,000.00
	ตำบลนาขยงหลัก						
		เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติ แบบสอดแขน	70,000.00 สำนักงบประมาณ ID= 3.13.2 ๕.ค.62 (๕.ค.62)	1	70,000.00	-	70,000.00
		เครื่องชั่งน้ำหนักเด็กแบบดิจิตอลชนิดนอน พร้อมที่วัด ส่วนสูง	10,000.00 R9 ID=16	2	20,000.00	-	20,000.00
	04031 รพ.สต. ห้วยหินฝน หมู่ที่ 10 ตำบลนาขยงหลัก Total			4	105,000.00	-	105,000.00
	04032 รพ.สต. บ้านไร่ หมู่ที่ 01 ตำบล บ้านไร่		70,000.00 สำนักงบประมาณ ID= 3.13.2 ๕.ค.62 (๕.ค.62)	1	70,000.00	-	70,000.00
		ปรับปรุงถนนภายใน รพ.สต. ขนาด 140 ตารางเมตร	77,000.00 BOQ	1	77,000.00	-	77,000.00
	04032 รพ.สต. บ้านไร่ หมู่ที่ 01 ตำบลบ้านไร่ Total			2	147,000.00	-	147,000.00
	04033 รพ.สต. โนนสำราญ หมู่ที่ 02		154,000.00 BOQ	1	154,000.00	-	154,000.00
	ตำบลบ้านไร่						
	04033 รพ.สต. โนนสำราญ หมู่ที่ 02 ตำบลบ้านไร่ Total			1	154,000.00	-	154,000.00
	04034 รพ.สต. บ้านวังใหม่พัฒนา หมู่ที่ 08		134,400.00 กบรศ. 23ก.ค.63 แบบ เลขที่ 3882/2526	1	134,400.00	-	134,400.00
	ตำบลบ้านไร่						
	04034 รพ.สต. บ้านวังใหม่พัฒนา หมู่ที่ 08 ตำบลบ้านไร่ Total			1	134,400.00	-	134,400.00
	04036 รพ.สต. ชัยมงคล หมู่ที่ 10		7,900.00 กบรศ. ID=กบรศ.424 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	7,900.00	-	7,900.00
	โป่งนก						
		ชุดตรวจหู ตา (OphthalmOtoscope)	25,000.00 กบรศ. ID=กบรศ.421 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	25,000.00	-	25,000.00

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา

แม่ข่าย	ลูกข่าย	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	แหล่งอ้างอิง	จำนวน	งบ UC	สมทบ	รวมเป็นเงิน
10977 รพ.เทพสถิต	04036 รพ.สต.ชัยมงคล หมู่ที่ 10 ตำบล โป่งนก	เครื่องปรับอากาศ แบบติดผนัง ขนาด 12,000 บีทียู (ราคา รวมค่าติดตั้ง)	17,000.00	สำนักงบประมาณ ID= 10.6.3.1 ธ.ค.62 (ธ.ค. 62)	1	17,000.00	-	17,000.00
		เครื่องซักผ้า แบบธรรมดา ขนาด 15 กิโลกรัม	18,000.00	สำนักงบประมาณ ID= 6.10.1 ธ.ค.62 (ธ.ค.62)	1	18,000.00	-	18,000.00
	04036 รพ.สต.ชัยมงคล หมู่ที่ 10 ตำบลโป่งนก Total				4	67,900.00	-	67,900.00
10977 รพ.เทพสถิต Total					38	3,102,725.61	1,154.99	3,103,880.60
10979 รพ.บ้านแก่ง	10979 รพ.บ้านแก่ง	เครื่องกรองน้ำแบบเคลื่อนที่ได้	110,000.00	งบรศ. ID=งบรศ.351 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	110,000.00	-	110,000.00
		เครื่องควบคุมการให้น้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย	55,000.00	งบรศ. ID=งบรศ.82 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	5	275,000.00	-	275,000.00
		เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 2 * (จอภาพขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	30,000.00	ICT ID=8 พ.ค.63 (พ.ค.63)	5	150,000.00	-	150,000.00
		หม้อแช่พาราฟิน	54,000.00	งบรศ. ID=งบรศ.213 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	54,000.00	-	54,000.00
		เครื่องวัดความดันโลหิต แบบสอดแขนชนิดอัตโนมัติ	70,000.00	สำนักงบประมาณ ID= 3.13.2 ธ.ค.62 (ธ.ค.62)	1	65,000.00	5,000.00	70,000.00
		เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยปรับระดับไฮดรอลิกพร้อมเอกซเรย์ ผ่านได้	110,000.00	งบรศ. ID=งบรศ.472 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	110,000.00	-	110,000.00
		เครื่องฟอกอากาศ แบบฝังใต้เพดาน ขนาดความเร็วของ แรงลมระดับสูงไม่ต่ำกว่า 500 ซีเอฟเอ็ม	47,000.00	สำนักงบประมาณ ID= 10.7.1 ธ.ค.62 (ธ.ค.62)	2	94,000.00	-	94,000.00
		เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัตราความถี่พร้อม ชุดชุดสัญญาณภาค	450,000.00	ราคาท้องตลาด	1	423,079.10	26,920.90	450,000.00

บัญชี	ลูกข่าย	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	แหล่งอ้างอิง	จำนวน	งบ. UC	รวมเป็นเงิน
10977	รพ.เทพศิรินทร์	04027 รพ.ศต.ช่องสำราญ หมู่ที่ 08 ตำบลละแวกตะแบก	เครื่องเสียงสำหรับให้ศุขศึกษาผู้มารับบริการ	30,000.00 R9 ID=19	1	30,000.00	30,000.00
		เครื่องซิงก์น้ำหนักเด็กแบบดิจิตอลชนิดนอนพร้อมที่วัด	10,000.00 R9 ID=16	1	10,000.00	10,000.00	10,000.00
		ส่วนสูง					
		เครื่องสำรองไฟ ขนาด 1 KVA	5,800.00 ICT พ.ค.63 ลำดับที่63	1	5,800.00	5,800.00	5,800.00
		Total			3	45,800.00	45,800.00
04028	รพ.ศต.บ้านห้วยยายจิว หมู่ที่ 01 ตำบลห้วยยายจิว	พัสดุโครงการแบบสายต่อเนื่อง ขนาดไม่น้อยกว่า 18 นิ้ว	2,000.00 R9 ID=75	5	10,000.00	10,000.00	10,000.00
		Total			4	30,000.00	30,000.00
		ตู้เก็บเครื่องมือแพทย์	7,500.00 R9 ID=65	4	30,000.00	30,000.00	30,000.00
		Total			9	40,000.00	40,000.00
04028	รพ.ศต.บ้านห้วยยายจิว หมู่ที่ 01 ตำบลห้วยยายจิว	เก้าอี้ตรวจโรคสำหรับแพทย์แบบมีพนักพิง มีเท้าแขนมีล้อเลื่อนปรับระดับได้	4,500.00 R9 ID=9	2	9,000.00	9,000.00	9,000.00
04029	รพ.ศต.โคกกรัง หมู่ที่ 05 ตำบลห้วยยายจิว	เครื่องซิวเครื่องมือแพทย์	15,000.00 R9 ID=28	1	15,000.00	15,000.00	15,000.00
		กระดานเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขนาดเจ็บ (Long spinal board) พร้อมอุปกรณ์	10,000.00 R9 ID=57	1	10,000.00	10,000.00	10,000.00
		ถังขยะกลมสเตนเลสแบบมีฝาปิดแบบใช้เท้าเหยียบ	5,000.00 R9 ID=73	1	5,000.00	5,000.00	5,000.00
		Total			5	39,000.00	39,000.00
04029	รพ.ศต.โคกกรัง หมู่ที่ 05 ตำบลห้วยยายจิว	ตะแกรงล้างแผลสเตนเลส	7,500.00 R9 ID=64	1	7,500.00	7,500.00	7,500.00
		Total			1	7,500.00	7,500.00
04030	รพ.ศต.บ้านนาบางก๊ก หมู่ที่ 01 ตำบลนาบางก๊ก	เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ	35,000.00 R9 ID=21	1	35,000.00	35,000.00	35,000.00
		ถังขยะกลมสเตนเลสมีฝาปิดแบบใช้เท้าเหยียบ	5,000.00 R9 ID=73	1	5,000.00	5,000.00	5,000.00
		Total			3	47,500.00	47,500.00
04031	รพ.ศต.ห้วยหินฝน หมู่ที่ 10 ตำบลนาบางก๊ก	ถังขยะกลมสเตนเลสมีฝาปิดแบบใช้เท้าเหยียบ	5,000.00 R9 ID=73	1	5,000.00	5,000.00	5,000.00
		รถเข็นใส่อุปกรณ์การแพทย์ฉุกเฉิน 6 ล้อขับเคลื่อน พร้อมเสาน้ำเกลือ ถังขยะ และกระดานรองหลัง CPR (ABS)	26,000.00 R9 ID=76	1	26,000.00	26,000.00	26,000.00

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา

แพทย์	ลูกชาย	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	แพคเกจ	จำนวน	งบ UC	รวมเป็นเงิน
10977 รพ.พหุสิทธิ์	รพ.สต.ห้วยหินฝน หมู่ที่ 10 ตำบลนายางหลัก	เครื่องชั่งน้ำหนักเด็กแบบดิจิตอลชนิดนอนพร้อมที่วัด ส่วนสูง	10,000.00	R9 ID=16	1	10,000.00	10,000.00
	04031 รพ.สต.ห้วยหินฝน หมู่ที่ 10 ตำบลนายางหลัก Total				3	41,000.00	41,000.00
	04032 รพ.สต.บ้านไร่ หมู่ที่ 01 ตำบลบ้านไร่	เก้าอี้แถวตรวจ ไม่น้อยกว่า 4 ที่นั่งโคร่งและที่นั่งเหล็ก ขุบโคร่งเมียม	8,500.00	R9 ID=6	2	17,000.00	17,000.00
		เครื่องวัดออกซิเจนในเลือดอัตโนมัติชนิดพกพา ขนาดเล็ก	8,000.00	R9 ID=47	1	8,000.00	8,000.00
		ตู้เก็บเครื่องมือแพทย์	7,500.00	R9 ID=65	2	15,000.00	15,000.00
	04032 รพ.สต.บ้านไร่ หมู่ที่ 01 ตำบลบ้านไร่ Total				5	40,000.00	40,000.00
	04033 รพ.สต.โนนสำราญ หมู่ที่ 02 ตำบลบ้านไร่	เครื่องชั่งน้ำหนักเด็กแบบดิจิตอลชนิดนอนพร้อมที่วัด ส่วนสูง	10,000.00	R9 ID=16	1	10,000.00	10,000.00
		เครื่องเสียงสำหรับให้สุศึกษาผู้มารับบริการ	30,000.00	R9 ID=19	1	30,000.00	30,000.00
	04033 รพ.สต.โนนสำราญ หมู่ที่ 02 ตำบลบ้านไร่ Total				2	40,000.00	40,000.00
	04034 รพ.สต.บ้านวังใหม่พัฒนา หมู่ที่ 08 ตำบลบ้านไร่	เครื่องชั่งน้ำหนักเด็กแบบดิจิตอลชนิดนอนพร้อมที่วัด ส่วนสูง	10,000.00	R9 ID=16	1	10,000.00	10,000.00
		กระดานเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจุดเจ็บพร้อมอุปกรณ์	10,000.00	R9 ID=57	1	10,000.00	10,000.00
		ตู้คอมพิวเตอร์ 1 ที่นั่ง	20,000.00	R9 ID=70	1	20,000.00	20,000.00
	04034 รพ.สต.บ้านวังใหม่พัฒนา หมู่ที่ 08 ตำบลบ้านไร่ Total				3	40,000.00	40,000.00
	04035 รพ.สต.บ้านโป่งนก หมู่ที่ 01 ตำบลโป่งนก	เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ	35,000.00	R9 ID=21	1	35,000.00	35,000.00
	04035 รพ.สต.บ้านโป่งนก หมู่ที่ 01 ตำบลโป่งนก Total				1	35,000.00	35,000.00
	04036 รพ.สต.ชัยมงคล หมู่ที่ 10 ตำบลโป่งนก	ถังขยะกลมสแตนเลสฝาปิดแบบใช้เท้าเหยียบ	5,000.00	R9 ID=73	1	5,000.00	5,000.00
		ตู้เก็บเครื่องมือแพทย์	7,500.00	R9 ID=65	1	7,500.00	7,500.00
		แผ่นเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (Pad slide)	6,500.00	R9 ID=55	1	6,500.00	6,500.00
		เก้าอี้แถวนั่งรอตรวจ ไม่น้อยกว่า 3 ที่นั่ง โคร่งเหล็กขุบ โคร่งเมียมที่นั่งหุ้มหนังเทียม	4,400.00	R9 ID=2	4	17,600.00	17,600.00

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา

แม่ข่าย	ลูกข่าย	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	แหล่งอ้างอิง	จำนวน	งบ UC	รวมเป็นเงิน
10977 รพ.เทพสถิต	04036 รพ.สต. ชับมงคล หมู่ที่ 10 ตำบลโป่งนก Total				7	36,600.00	36,600.00
	10977 รพ.เทพสถิต	เครื่องควบคุมการไหลสารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 1 สาย	55,000.00	กบร. ID=กบร.82 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	2	110,000.00	110,000.00
	10977 รพ.เทพสถิต Total				2	110,000.00	110,000.00
10977 รพ.เทพสถิต Total					43	514,900.00	514,900.00
10978 รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	04039 รพ.สต. บ้านหนองบัวพรม หมู่ที่ 11 ตำบลหนอง	ปรับปรุงหลังคาอาคาร ขนาดไม่น้อยกว่า 317 ตารางเมตร	250,000.00	BOQ	1	250,000.00	250,000.00
	คนไทย						
	04039 รพ.สต. บ้านหนองบัวพรม หมู่ที่ 11 ตำบลหนอง	ปรับปรุงหลังคาอาคาร			1	250,000.00	250,000.00
	04047 รพ.สต. แดงสว่าง หมู่ที่ 02 ตำบลหนองตุ่ม	ปรับปรุงหลังคาอาคาร ขนาดไม่น้อยกว่า 317 ตารางเมตร	250,000.00	BOQ	1	250,000.00	250,000.00
	04047 รพ.สต. แดงสว่าง หมู่ที่ 02 ตำบลหนองตุ่ม	ปรับปรุงหลังคาอาคาร			1	250,000.00	250,000.00
	04047 รพ.สต. แดงสว่าง หมู่ที่ 02 ตำบลหนองตุ่ม Total						
	04050 รพ.สต. บ้านธาตุ หมู่ที่ 01 ตำบลธาตุทอง	ปรับปรุงซ่อมแซมห้องคลังยา	100,000.00	กองช่าง อบต	1	100,000.00	100,000.00
	04050 รพ.สต. บ้านธาตุ หมู่ที่ 01 ตำบลธาตุทอง Total				1	100,000.00	100,000.00
	10978 รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	เตียงผู้ป่วยสำหรับอิชูยปรับด้วยไฟฟ้าชนิด 4 motor	130,000.00	กบร. ID=กบร.85 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	130,000.00	130,000.00
	10978 รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ Total				1	130,000.00	130,000.00
10978 รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ Total					4	730,000.00	730,000.00
10979 รพ.บ้านแท่น	04052 รพ.สต. บ้านห้วยค่าย หมู่ที่ 01 ตำบลสามสวน	ปรับปรุงห้องน้ำผู้มารับบริการ	200,000.00	ราคาท้องถิ่น	1	200,000.00	200,000.00
	04052 รพ.สต. บ้านห้วยค่าย หมู่ที่ 01 ตำบลสามสวน Total				1	200,000.00	200,000.00
	04053 รพ.สต. สามสวน หมู่ที่ 14 ตำบลสามสวน	ปรับปรุงซ่อมแซมหลังคา	110,000.00	ราคาท้องถิ่น	1	110,000.00	110,000.00
	04053 รพ.สต. สามสวน หมู่ที่ 14 ตำบลสามสวน Total				1	110,000.00	110,000.00
	10979 รพ.บ้านแท่น	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดโบทิลแบบจอสีพร้อม	480,000.00	กบร. ID=กบร.78 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	480,000.00	480,000.00
		ภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน	400,000.00	ราคาท้องถิ่น	1	400,000.00	400,000.00
	10979 รพ.บ้านแท่น Total	ปรับปรุงห้องทันตกรรม			2	880,000.00	880,000.00
10979 รพ.บ้านแท่น Total					4	1,190,000.00	1,190,000.00

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา

งานพัสดุ รพ.เทพสถิต
รับที่..... 26.....
วันที่ 2 - ก.พ. 2564
เวลา..... 13.00..... น.



โรงพยาบาลเทพสถิต จ.ชัยภูมิ
รับที่..... 325.....
วันที่ 13.31 ก.พ. 2564
เวลา..... 13.31..... น.

ที่ ขย ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๕๓๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ - แก้งคร้อ ขย ๓๖๐๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง อนุมัติแผนขอสนับสนุนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ,ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง
สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ที่ สปสช.๕.๓๔/๐๒๗๘๐๖ ลว.๒๘ ธค.๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) ได้แจ้งจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย
ในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งหน่วยบริการได้เสนอแผนเพื่อขอรับการสนับสนุน งบประมาณระดับ
เขตสุขภาพ(ไม่เกินร้อยละ ๑๐) ทั้งนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๙ ดึงแจ้งการอนุมัติแผนงบค่าบริการทาง
การแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณระดับเขตสุขภาพ (ไม่เกินร้อยละ ๑๐)
ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งผ่านมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๙ นครราชสีมา
ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่วันจันทร์ที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอให้ท่านดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เบิกจ่ายงบประมาณ
ให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยให้แล้วเสร็จ ภายใน ๑ ปีงบประมาณ และบันทึกผลการดำเนินการในโปรแกรมบริหาร
จัดการงบประมาณ ที่เว็บไซต์ <https://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget>

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

เลขา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต
เพื่อทราบและพิจารณา
- ผู้อำนวยการ ๒๕๖๓

(นายประมวล เหล่าสมบัติทวี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

๒ ก.พ. ๒๕๖๔

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๙๑-๔ ต่อ ๒๑๐,๒๑๑
โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๘๕๘

อัครลักษณ์ สสจ.ชัยภูมิ “ซื่อสัตย์ มีน้ำใจ รับผิดชอบ เสียสละ”



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 9 นครราชสีมา 154/1 อาคารราชสีมาเซ็นเตอร์ ชั้น 3 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ 0 4424 8870-7 โทรสาร 0 4424 8875

กลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพ
วันที่ 22 ม.ค. 2564
เวลา 13.00 น.

ที่ สปสช. 5.34/027806

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 9
รับที่ 2617
วันที่ 30 ธ.ค. 2563
เวลา 13.00 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
รับที่ 953
วันที่ 21 ส.ค. 2564
เรื่อง อนุมัติแผนขอสนับสนุนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564

28 ธันวาคม 2563

อนุมัติแผนขอสนับสนุนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564
หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. วงเงินระดับเขต (ไม่เกินร้อยละ 10)

กลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพ
รับที่ 424/2563
วันที่ 130 S.A. 2563

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 9

อ้างถึง หนังสือที่ สธ 0205.09/881 วันที่ 16 ธันวาคม 2563

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการแผนที่ผ่านการอนุมัติ ระดับเขต 10% จำนวน 1 ชุด

จากมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต 9 นครราชสีมา ครั้งที่ 11/2563 วันจันทร์ที่ 16 พฤศจิกายน 2563 ณ ห้องประชุม โรงแรมสีมาธานี จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งได้รับการอนุมัติแผนขอสนับสนุนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ไปแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา จึงขอแจ้งการอนุมัติแผนขอสนับสนุนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2564 หน่วยบริการสังกัด สป.สธ. วงเงินระดับเขต (ไม่เกินร้อยละ 10) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอความอนุเคราะห์ท่านให้ช่วยเร่งรัดกำกับติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายใน 1 ปีงบประมาณ พร้อมทั้งรายงานสถานะจัดซื้อจัดจ้างผ่านโปรแกรมระบบบริหารจัดการงบประมาณที่เว็บไซต์ <https://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน พล.ต.ท. ปิยะ
- สปสช.เขต 9 นครราชสีมา
- พงศธรรับแผนต่อ สปสช.เขต 9 นครราชสีมา
- เพื่อโปรดทราบ/แจ้งให้ทราบ
แผนขอสนับสนุนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์

ขอแสดงความนับถือ

(นางฉวีตยา กองคำ)
ผู้อำนวยการ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 9 นครราชสีมา

กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน
โทรศัพท์ 044-248-870-4 ต่อ 5673, โทรสาร 044-248-875
ผู้รับผิดชอบ : นายอานันท์ โรจนอภิวัฒน์

(นายวัชร บงกทิบูลย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ฉบับที่ 05
๒๕ ม.ค. ๒๕๖๔
วันที่ 2 เมษายน 2563

แผนขอสนับสนุนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายโดยลักษณะงบลงทุน
ปีงบประมาณ 2564

จังหวัด ชัยภูมิ
ประเภทวงเงิน 10

		Values		รวมเป็นเงิน
งบรายจ่าย	งบรายจ่าย	จำนวน	งบ UC	
งบรายจ่าย	ชื่อรายการ	แหล่งอ้างอิง		
04007 รพ.ชัยภูมิ	ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยใน (ระบบออกซิเจนทางการแพทย์)	1,496,960.00 BOQ	1	1,496,960.00
04007 รพ.ชัยภูมิ Total			1	1,496,960.00
10971 รพ.คอนสวรรค์	ปรับปรุงคลินิกทันตกรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ หมอนเวียนและระบบอากาศ	452,800.00 สิบราคา	1	452,800.00
10971 รพ.คอนสวรรค์ Total			1	452,800.00
10971 รพ.คอนสวรรค์ Total			1	452,800.00
10974 รพ.จัตุรัส	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงทางทรวงอก ชนิดสี 2 หัวตรวจ	930,000.00 กบรส. ID=กบรส.430 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	930,000.00
10974 รพ.จัตุรัส Total			1	930,000.00
10974 รพ.จัตุรัส Total			1	930,000.00
10975 รพ.บ้านหนองจรก	ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยใน 2 ชั้น (ลิฟท์พร้อมอาคาร)	2,500,000.00 BOQ	1	2,500,000.00
10975 รพ.บ้านหนองจรก Total			1	2,500,000.00
10975 รพ.บ้านหนองจรก Total			1	2,500,000.00
10977 รพ.เทพสถิต	เครื่องระดมไฟฟ้าหัวใจชนิดไม่เคลื่อนแบบจอสีพร้อมภาค วัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน	480,000.00 กบรส. ID=กบรส.78 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	480,000.00
10977 รพ.เทพสถิต Total			1	480,000.00
10977 รพ.เทพสถิต Total			1	480,000.00

แผนขอสนับสนุนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
ปีงบประมาณ 2564

แม่ข่าย	ลูกค้า	ชื่อรายการ	รายละเอียด	จำนวน	งบ J.C.	รวมเป็นเงิน
10978 รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	10978 รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	เครื่องสแกนเอ็กซเรย์ชนิดอุณหภูมิต่ำด้วยไฮโดรเจน	1,910,000.00 กบรส. ID=กบรส.282	1	1,910,000.00	1,910,000.00
		เปอร์ออกไซด์ ขนาดความจุ้มน้อยกว่า 160 ลิตร	ก.ค. 63 (ก.ค. 63)			
10978 รพ.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ Total				1	1,910,000.00	1,910,000.00
10980 รพ.แก่งศรีภูมิ		ยูนิคัทฟัน	460,000.00 สำนักงบประมาณ ID= 3.14 ฐ.ค.62 (ฐ.ค.62)	2	920,000.00	920,000.00
10980 รพ.แก่งศรีภูมิ Total				2	920,000.00	920,000.00
10981 รพ.คอนสาร		รถพยาบาลขั้นพื้นฐาน (รถตู้)	1,800,000.00 กบรส. ID=กบรส.501 ก.ค. 63 (ก.ค. 63)	1	1,800,000.00	1,800,000.00
10981 รพ.คอนสาร Total				1	1,800,000.00	1,800,000.00
10982 รพ.ภักดีชุมพล		ปรับปรุงผ่านพาดานและเปลี่ยนหลังคาสถานีอนามัย	250,000.00 ตาม BOQ	1	250,000.00	250,000.00
10982 รพ.ภักดีชุมพล Total				1	250,000.00	250,000.00
10983 รพ.เนินสง่า		ปรับปรุงระบบปรับอากาศห้องแยกโรคผู้ป่วยแพร่เชื้อทางอากาศ	498,000.00 แบบแปลน สบส.9 จ. นครราชสีมา	1	498,000.00	498,000.00
10983 รพ.เนินสง่า Total				1	498,000.00	498,000.00
Grand Total				11	10,980,727.13	11,237,760.00



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ โทร.๐-๔๔๘๕-๕๐๘๗-๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๑๕

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสติกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน
โรงพยาบาลเทพสถิต ตำบลละตะแบก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย โรงพยาบาลเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิมีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสติกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยโรงพยาบาลเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ ได้รับแจ้งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา ตามหนังสือที่ สปสช.๒.๑๗/(อ)ว.๐๐๓๐๗ ลงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ งบประมาณปี ๒๕๖๔ รายการ เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสติกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่องๆ ละ ๔๘๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๔๘๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยและทดแทนของเดิมที่ชำรุด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสติกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่องๆ ละ ๔๘๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๔๘๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

ราคากลาง (ราคาอ้างอิง) จากคณะกรรมการกำหนดราคากลาง ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๒๔๖๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๔๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ประกอบด้วย

- | | |
|-------------------------|---|
| ๑. นางสาวกนกวรรณ พณิชีพ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ |
| ๒. นางลัดดา คีตการ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ |
| ๓. นางสาวปราณี วรวงษ์ศา | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ |

อำนาจหน้าที่

ให้คณะกรรมการซื้อหรือจ้าง รายงานผลการพิจารณาต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ภายในเวลาที่กำหนด ถ้ามีเหตุทำให้การรายงานล่าช้า ให้เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐพิจารณาขยายเวลาให้ตามความจำเป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

- นางสุพรรณ พลศักดิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ
- นางวรัญญา สิริเพชรสมบัติ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
- นายณรัชฌ์ แก้วปัญญาศาสตร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

อำนาจหน้าที่
โดยให้มีอำนาจหน้าที่ตามข้อ ๑๗๕ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้อกฎหมายและระเบียบ

- พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาค พ.ศ. ๒๕๖๐
- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาค พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙
- หนังสือที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๒๑๗ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ข้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙

๔. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ มีอำนาจดำเนินการเกี่ยวตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข) (ค) (ง) (จ) (ฉ) (ช) (ซ) ซึ่งครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐.-บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๔๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ (ผนวก ๔)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

- อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
- ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับ

พัสดุ

(นางสาวชนิสรา ศรีจันทร์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- การจัดซื้อครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนาม

(นายณฤชญา ศิริภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

๑๗/๕
(นายวชิระ บถพิบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ขอบเขตของงาน
งานซื้อครุภัณฑ์การแพทย์
รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์
และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง
สำหรับโรงพยาบาลเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ
ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. ความเป็นมา

ด้วยโรงพยาบาลเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ ได้รับจัดสรรงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ระดับเขต (ร้อยละ ๑๐) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่องๆละ ๔๘๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๔๘๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน) สำหรับโรงพยาบาลเทพสถิต อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเพิ่มศักยภาพการให้บริการและทดแทนของเดิมที่ชำรุด

๓. คุณสมบัติของผู้ยื่นข้อเสนอ

๓.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๓.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๓.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๓.๔ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๓.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการ ผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๓.๖ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดในราชกิจจานุเบกษา

๓.๗ เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล ผู้มีอาชีพขายพัสดุดังกล่าว

๓.๘ ไม่เป็นผู้รับเอกลิขสิทธิ์หรือความคุ้มครอง ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของผู้ยื่นข้อเสนอได้มีคำสั่งให้สละเอกลิขสิทธิ์และความคุ้มครองเช่นนั้น

๔. ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง จำนวน ๔ หน้า (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายกฤษฏา ศิริภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางปราณี คุณอุดม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายณรงค์ แก้วปัญญาศาสตร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม – กันยายน ๒๕๖๔

๖. ระยะเวลาส่งมอบ

๖.๑ สถานที่ส่งมอบพัสดุ ณ โรงพยาบาลเทพสถิต ตำบลตะแบก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ

๖.๒ กำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๑๒๐ วัน นับแต่วันยื่นข้อเสนอ

๖.๓ กำหนดส่งมอบพัสดุไม่เกิน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย

๗. วงเงินในการจัดหา

จำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๘๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ระดับเขต (ร้อยละ ๑๐) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๘. การทำสัญญา

ผู้ชนะการเสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขายจะต้องทำสัญญากับจังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง

๙. การจ่ายเงิน

จังหวัดจะชำระราคาส่งของครบถ้วนให้แก่ผู้ขาย เมื่อจังหวัดได้ตรวจรับมอบสิ่งของไว้เรียบร้อยแล้ว

๑๐. อัตราค่าปรับ

หากผู้ขายไม่สามารถส่งมอบพัสดุภายในกำหนด จะต้องชำระค่าปรับให้แก่จังหวัด ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของมูลค่าพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบต่อวัน

๑๑. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ชนะการเสนอราคาที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้ขาย จะต้องรับประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุที่ส่งมอบ ที่เกิดขึ้นภายในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถัดจากวันที่จังหวัด ได้รับมอบพัสดุ โดยผู้ขายต้องรีบจัดการซ่อมแซมแก้ไขให้ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งความชำรุดบกพร่อง

๑๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอ

๙.๑ การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จังหวัดจะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

๙.๒ การพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ

กรณีใช้หลักเกณฑ์ราคาการพิจารณาผู้ชนะการยื่นข้อเสนอ จังหวัดจะพิจารณาจากราคาต่อรายการ

๑๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลเทพสถิต ตำบลตะแบก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(นายฤทธิภูมิ ศรีภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางปราณี คุณอุดม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นายณัฏฐ์ แก้วปัญญาศาสตร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์
เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน

1. วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

เป็นเครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า ชนิด Biphasic พร้อมภาคบันทึก ใช้สำหรับผู้ป่วยที่มีสภาวะวิกฤต

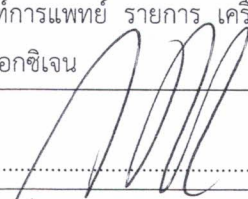
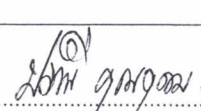
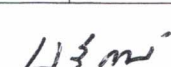
2. คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1 เป็นเครื่องกระตุ้นหัวใจให้กลับทำงานได้อย่างปกติโดยใช้ไฟฟ้า สามารถติดตามการทำงานของหัวใจทางจอภาพแบบ Color TFT LCD และมีระบบบันทึกสัญญาณลงกระดาษ
- 2.2 มีระบบชาร์จพลังงานอัตโนมัติ เมื่อเลือกใช้ใน AED Mode (Automated External Defibrillation)
- 2.3 ตัวเครื่องมีขนาดกะทัดรัด มีหูหิ้ว เคลื่อนย้ายได้สะดวก
- 2.4 มีช่องสำหรับเสียบ SD Card หรือ Flash Nand เพื่อเก็บข้อมูลต่างๆ เช่น ECG data, Defibrillation Report, Alarm Report, Event Report โดยเพิ่มชุดเก็บข้อมูลได้ในภายหลัง (เป็น Option)
- 2.5 มีระบบคลายพลังงานก่อนปิดเครื่อง หรือเมื่อไม่ต้องการใช้พลังงานที่ชาร์จไว้ (DISARM)
- 2.6 มีแบตเตอรี่ชนิด (Nickel –Metal Hydride) หรือดีกว่า
- 2.7 ใช้กระแสไฟฟ้าสลับ 220V , 50 Hz
- 2.8 มีมาตรฐานความปลอดภัยของ IEC 60601-1-2 , 60601-2-4 หรือเทียบเท่า หรือดีกว่า
- 2.9 มีมาตรฐานความปลอดภัย Defibrillation-Proof Type CF
- 2.10 มีมาตรฐานความปลอดภัยสำหรับการเคลื่อนย้าย เช่น MIL-STD 810F514.5 Category 4 Restrained Cargo และ Category 9 Helicopter หรือเทียบเท่า หรือดีกว่า
- 2.11 มีภาควัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂) และวัดคาร์บอนไดออกไซด์ทางลมหายใจ(CO₂) ชนิด Main stream ได้

3. คุณสมบัติทางเทคนิค

4.1 ภาคกระตุ้นหัวใจผู้ป่วย (Defibrillator)

- 4.1.1 เป็นเครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้าที่มี Output Waveform แบบ Biphasic Truncated Exponential Constant Power) หรือ (Waveform Parameters Adjusted in Terms of Patient's Impedance)
- 4.1.2 ใช้เวลาในการชาร์จที่ 270 จูลส์ หรือ 360 จูลส์ ในช่วง 5 วินาที และ ที่ 200 จูลส์ ในช่วง 4 วินาที โดยใช้ไฟฟ้ากระแสสลับ และจากแบตเตอรี่
- 4.1.3 ใช้เวลาในการชาร์จที่ 270 จูลส์ หรือ 360 จูลส์ ในช่วง 10 วินาที เริ่มนับจากการเปิดเครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ 2467/2564 ลว 10 มี.ค.2564	จำนวน 4 แผ่น/แผ่นที่ 1
คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน	กำหนดเมื่อ 17 มี.ค.2564
คณะกรรมการ 1..... 	2..... 
	3..... 

- 4.1.4 สามารถตั้งพลังงานในการกระตุ้นหัวใจผู้ป่วยได้ 14 ค่า คือ 2, 3, 5, 7, 10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 150, 200 และ 270 จูลส์
- 4.1.5 มีสัญญาณบอกสถานะหน้าสัมผัสของ PADDLES ได้ 3 สี ที่ PADDLES
- 4.1.6 สามารถทดสอบการปล่อยพลังงานได้และทดสอบระบบของเครื่องภายในได้ (Basic Check)
- 4.1.7 จอภาพสามารถแสดงค่าตัวเลขของพลังงานไฟฟ้าที่ชาร์ตไว้แล้วก่อนนำไปใช้กระตุ้นหัวใจได้
- 4.1.8 มีระบบ Synchronization Discharge
- 4.1.9 สามารถควบคุมการอัดประจุไฟฟ้าที่ต้องการในการกระตุ้นหัวใจได้จากตัวเครื่องและจาก Paddle

4.2 ภาคติดตามการทำงานของหัวใจ (Monitor)

- 4.2.1 จอภาพแบบ Color TFT LCD อย่างน้อย 6 นิ้ว
- 4.2.2 สามารถแสดงรูปคลื่น ECG ได้ 1 รูปคลื่น พร้อม ECG Cascade
- 4.2.3 สามารถเลือกความเร็วในการกวาดรูปคลื่นได้ไม่น้อยกว่า 2 ระดับ
- 4.2.4 สามารถวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้อย่างน้อย 3 ลีด หรือ (5 ลีด ได้ถ้าต้องการในอนาคตเป็น Option)
- 4.2.5 มีข้อความเตือนถึงระดับพลังงานของแบตเตอรี่แสดงบนหน้าจอ

4.3 ภาคติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจผู้ป่วย (ECG)


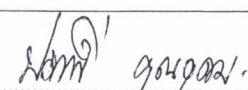
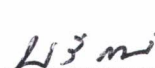
- 4.3.1 สามารถปรับเกณฑ์ของรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้ตั้งแต่ ½ ,1,2,4 หรือมากกว่า
- 4.3.2 มีการตอบสนองความถี่ ขณะใช้ ECG ELECTRODE ในช่วง 0.05 ถึง 150 Hz
- 4.3.3 สามารถติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจผู้ป่วยได้จากการต่อ Paddle, Patient Cable
- 4.3.4 มีตัวเลขแสดงอัตราการเต้นของหัวใจบนจอภาพ และแสดงค่าระหว่าง 15 ถึง 300 ครั้ง/นาที
- 4.3.5 มีระบบ AC FILTER ที่กระแสไฟฟ้าสลับ 50/60 Hz
- 4.3.6 มีระบบคืนกลับของรูปคลื่นไฟฟ้าหัวใจหลังจากกระตุ้นหัวใจ (Base Line Recovery Time) ภายใน 3 วินาที ที่พลังงานสูงสุด

4.4 ภาคควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจชนิดภายนอก (Pacing)

- 4.4.1 สามารถตั้ง Pacing Rate ได้ตั้งแต่ 40 ถึง 180 PPM, 10 PPM STEPS
- 4.4.2 มี Output Current ที่ 8 ถึง 200 มิลลิแอมแปร์ โดยเลือกปรับเพิ่มขึ้นหรือลดลงครั้งละ 1 มิลลิแอมแปร์
- 4.4.3 มี Mode ในการทำได้ทั้ง Demand และ Fixed

4.5 ภาควัดปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจน (SpO₂)

- 4.5.1 สามารถวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (SpO₂ and Pulse Wave) ได้ตั้งแต่ 50 ถึง 100%
- 4.5.2 สามารถวัดค่าชีพจร (Pulse rets) ได้ตั้งแต่ 20 ถึง 250 ครั้ง/นาที

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ 2467/2564 ลว 10 มี.ค.2564	จำนวน 4 แผ่น/แผ่นที่ 2
คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน	กำหนดเมื่อ 17 มี.ค.2564
คณะกรรมการ 1..... 	2..... 
	3..... 

- 4.5.3 มีความเที่ยงตรงในการวัดค่า SpO₂ ผิดพลาดไม่เกินดังนี้
- ค่า SpO₂ ในช่วง 80-100% ผิดพลาดไม่เกิน ± 2%
 - ค่า SpO₂ ในช่วง 70-79% ผิดพลาดไม่เกิน ± 3%

4.6 ภาควัดปริมาณคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจ (CO₂)

4.6.1 สามารถวัดคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจออก ได้ตั้งแต่ 0 ถึง 99 mmHg

4.6.2 มีความเที่ยงตรงในการผิดพลาดไม่เกินดังนี้

- ในช่วง 0-80 mmHg ผิดพลาดไม่เกิน ± 4%
- ในช่วง 41-76 mmHg ผิดพลาดไม่เกิน ± 10%

4.7 ภาควัดบันทึกผล (Recorder)

4.7.1 ใช้กระดาษบันทึก ขนาดกว้าง 50 มิลลิเมตร ความเร็วในการบันทึกได้ 25 และ 50 มิลลิเมตร/วินาที

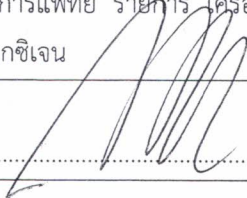
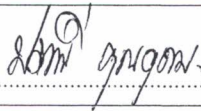
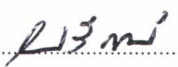
4.7.2 สามารถบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrical Shock) ก่อนทำการกระตุ้นหัวใจได้อย่างน้อย 8 วินาที และหลังทำการกระตุ้นหัวใจอีก 12 วินาที สามารถบันทึกได้ไม่น้อยกว่า 40 ไฟล์ หรือ 2,000 วินาที

4.7.3 มี Trend Recording สามารถบันทึก HR แบบ Trend Graph ได้ 24 ชั่วโมงหรือมากกว่า

4.7.4 เครื่องบันทึกสัญญาณลงบนกระดาษ สามารถบันทึกได้ทั้งอัตโนมัติ (Automatic) เมื่อมีสัญญาณเตือนอัตราการเต้นของหัวใจ หรือเมื่อทำการกระตุ้นหัวใจ

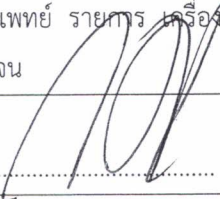
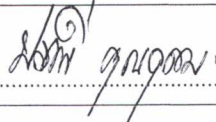
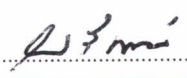
5. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

5.1 ECG Cable แบบ 3 สาย	จำนวน 1 ชุด
5.2 External Pacemaker Cable	จำนวน 1 เส้น
5.3 External Pacemaker Electrode	จำนวน 1 ชุด
5.4 Eco2 mainstream	จำนวน 1 ชุด
5.5 สายไฟ AC	จำนวน 1 เส้น
5.6 กระดาษบันทึกผล	จำนวน 5 ม้วน
5.7 ครีมสำหรับกระตุ้นหัวใจ	จำนวน 1 หลอด
5.8 รถเข็นวางเครื่อง(ภายในประเทศ)	จำนวน 1 คัน
5.9 SpO ₂ Cable	จำนวน 1 ชุด
5.10 SpO ₂ Finger Probe	จำนวน 1 ชุด
5.11 CO ₂ Sensor Kit	จำนวน 1 ชุด
5.12 Disposable Electrode	จำนวน 1 ชุด

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ 2467/2564 ลว 10 มี.ค.2564	จำนวน 4 แผ่น/แผ่นที่ 3
คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน	กำหนดเมื่อ 17 มี.ค.2564
คณะกรรมการ 1..... 	2..... 
	3..... 

4. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 มีคู่มือการใช้งานและบำรุงรักษาเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ อย่างละ 1 ชุด
- 4.2 รับประกันคุณภาพเป็นเวลาอย่างน้อย 1 ปี นับจากวันรับมอบของครบ
- 4.3 ผู้ขายจะต้องมีหนังสือแต่งตั้งการเป็นตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทนำเข้ามาแสดงต่อกรรมการสอบราคา
- 4.4 เป็นสินค้าใหม่ที่ไม่เคยงานหรือสาธิตมาก่อน
- 4.5 บริษัทจะต้องสาธิตวิธีการใช้งานให้กับผู้ใช้งานจนสามารถใช้งานเป็น
- 4.6 บริษัทผู้เสนอราคาต้องมีช่างที่ผ่านการอบรมการสอบเทียบเครื่องมือทางการแพทย์จากสถาบัน ที่ได้รับการยอมรับ ได้แก่ NIMT และ TPA โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ หรือ กองวิศวกรรมทางการแพทย์ ฯลฯ เพื่อการดูแลรักษาเครื่องมือที่จำหน่ายกับโรงพยาบาลของรัฐ

คณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุ ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ 2467/2564 ลง 10 มี.ค.2564	จำนวน 4 แผ่น/แผ่นที่ 4	
คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน	กำหนดเมื่อ 17 มี.ค.2564	
คณะกรรมการ 1..... 	2..... 	3..... 

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง
สำหรับโรงพยาบาลเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ
/หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลเทพสถิต (จังหวัดชัยภูมิ)
๑. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ๔๘๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน)
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔
เป็นเงิน ๔๘๐,๐๐๐ บาท ราคา/หน่วย ๔๘๐,๐๐๐ บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
 - ๑) บริษัท มาร์ธา กรุป จำกัด
 - ๒) ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ แอนด์ ที เมดิคอลชาวด์
 - ๓) ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ แอนด์ บี เมดิ ซายน์
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) ทุกคน
 - ๕.๑ นายกฤษฎา ศิริภูมิ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต
 - ๕.๒ นางปราณี คุณอุดม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
 - ๕.๓ นายณรงค์ แก้วปัญญาศาสตร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



คำสั่ง จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ๓๑๙๒ /๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

- | | |
|-------------------------|----------------|
| ๑. นางสาวกนกวรรณ พนิชีพ | ประธานกรรมการฯ |
| พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| ๒. นางลัดดา คีตการ | กรรมการ |
| พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| ๓. นางสาวปราณี วรวงษ์ศา | กรรมการ |
| พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |

อำนาจและหน้าที่

๑. พิจารณาคูณสมบัติของผู้ประกอบการที่มายื่นข้อเสนอให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในหนังสือเชิญชวน
 ๒. พิจารณาคัดเลือกผู้ประกอบการตามหลักเกณฑ์การพิจารณาข้อเสนอที่กำหนดไว้ในหนังสือเชิญชวน
 ๓. รายงานผลการพิจารณาและเสนอความเห็น ต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ
- การกำหนดระยะเวลาในการพิจารณาผลการเสนอราคา
- กำหนดระยะเวลาในการพิจารณาผลการเสนอราคาให้แล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันเสนอราคา

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- | | |
|--|----------------|
| ๑. นางสุพรรณ พลศักดิ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการฯ |
| ๒. นางวรัญญา สิริเพชรสมบัติ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นายณรต์ม์ แก้วปัญญาจารย์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
- อำนาจและหน้าที่
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายวชิระ บถพิบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ โทร ๐๔๔-๘๕๕๐๘๗-๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๒๓ วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิกแบบจอสีพร้อม ภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน โรงพยาบาลเทพสถิต อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ด้วยคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งแต่งตั้งตามคำสั่ง จังหวัดชัยภูมิ ที่ ๓๑๘๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้รายงานผลการพิจารณาการซื้อ ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง	เอ แอนด์ ที เมดิคอลซายด์	๔๗๕,๐๐๐.๐๐	๔๗๕,๐๐๐.๐๐
		รวม	๔๗๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวชนิสรา ศรีจันทร์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการ

ตามระเบียบฯ ต่อไป

(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายกฤษภา ศิริภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

(นายวิชาญ บดิพบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



ประกาศจังหวัดชัยภูมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชัยภูมิ ได้มีหนังสือเชิญชวนสำหรับ ซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ เอ แอนด์ ที เมดิคอลชาyard (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวชิระ บถพิบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่ ๑๐/๒๕๖๔

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ โรงพยาบาลเทพสถิต ๘๖๔ ถ.สุนทรารายณ์ ตำบล/แขวง วะตะแบก อำเภอ/เขต เทพสถิต จังหวัด ชัยภูมิ เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ ระหว่าง จังหวัดชัยภูมิ โดย นายวชิระ บถพิบูลย์ ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๔๔๖๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ แอนด์ ที เมดิคอลซายด์ ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดขอนแก่น กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ ๐๔๐๓๕๔๔๐๐๒๓๐๙ มีสำนักงานใหญ่อยู่ หมู่บ้าน ขอนแก่นวิลล่า เลขที่ ๒๗๖ หมู่ ๒๑ ตำบลศิลา อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โดยนายพลักษณ์ คงสวัสดิ์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดขอนแก่น กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ ขก. ๐๐๒๐๑๗ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขาย เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิกแบบจอสีพร้อมภาค วัตคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑ (หนึ่ง) เครื่อง เป็นราคา ทั้งสิ้น ๔๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน ๓๑,๐๗๔.๗๗ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันเจ็ดสิบบาทเจ็ดสิบบเจ็ดสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑

ในกรณีที่เป็นการซื้อสิ่งของซึ่งจะต้องมีการตรวจทดสอบ ผู้ขายรับรองว่า เมื่อตรวจทดสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายวชิระ บถพิบูลย์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์)

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นายพลักษณ์ คงสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางปราณี คุณอุดม)



ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

- | | | |
|-----|---|---------------------|
| ๓.๑ | ผนวก ๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ | จำนวน ๑(หนึ่ง) ชุด |
| ๓.๒ | ผนวก ๒ แค็ตตาล็อก | จำนวน ๑(หนึ่ง) ชุด |
| ๓.๓ | ผนวก ๓ สำเนาใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง | จำนวน ๑(หนึ่ง) ชุด |
| ๓.๔ | ผนวก ๔ สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร | จำนวน ๑(หนึ่ง) ฉบับ |
| ๓.๕ | ผนวก ๕ หนังสือค้ำประกันธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร | |
| | เลขที่ ๘๐๐๓๖๙๕๐๒๕๗๕ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔ | จำนวน ๑(หนึ่ง) ฉบับ |

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญานี้ ให้ใช้ข้อความในสัญญานี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อ คำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆเพิ่มเติมจากผู้ซื้อทั้งสิ้น

ข้อ ๔. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ณ โรงพยาบาลเทพสถิต อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ ภายในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้ง ผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ โรงพยาบาลเทพสถิต อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ ในวันและเวลาทำการของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า ๗ (เจ็ด) วันทำการของผู้ซื้อ

ข้อ ๕. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือ ของดหรือลดค่ารับไม่ได้

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายวชิระ บลพิบูลย์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์)

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นายพลลักษณ์ คงสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางปราณี คุณอุดม)



ข้อ ๖. การชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงิน ค่าสิ่งของตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๗. การรับประกันความชำรุดบกพร่อง

ผู้ขายตกลงรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องของสิ่งของตามสัญญา เป็นเวลา ๑ (หนึ่ง) ปี นับถัดจากวันที่ผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของทั้งหมดไว้โดยถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา โดยภายในกำหนดเวลาดังกล่าว หากสิ่งของตามสัญญานี้เกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานตามปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งจากผู้ซื้อ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น หากผู้ขายไม่จัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะทำการนั้นเองหรือจ้างผู้อื่นให้ทำการนั้นแทนผู้ขาย โดยผู้ขายต้องเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายเองทั้งสิ้น

ในกรณีเร่งด่วนจำเป็นต้องรีบแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องโดยเร็ว และไม่อาจรอคอยให้ผู้ขายแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามวรรคหนึ่งได้ ผู้ซื้อจะมีสิทธิเข้าจัดการแก้ไขเหตุชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นแก้ไขความชำรุดบกพร่องหรือขัดข้อง โดยผู้ขายต้องรับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมด

การที่ผู้ซื้อทำการนั้นเอง หรือให้ผู้อื่นทำการนั้นแทนผู้ขาย ไม่ทำให้ผู้ขายหลุดพ้นจากความรับผิดตามสัญญา หากผู้ขายไม่ชดใช้ค่าใช้จ่ายหรือค่าเสียหายตามที่ผู้ซื้อเรียกร้องผู้ซื้อจะมีสิทธิบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้

ข้อ ๘. หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา

ในขณะที่ทำสัญญานี้ผู้ขายได้นำหลักประกันเป็น หนังสือค้ำประกันธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ ๘๐๐๓๖๙๕๐๒๕๗๕ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงิน ๒๓,๗๕๐ บาท(สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งเท่ากับร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคาทั้งหมดตามสัญญา มามอบให้แก่ผู้ซื้อเพื่อเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญานี้

กรณีผู้ขายใช้หนังสือค้ำประกันมาเป็นหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา หนังสือค้ำประกันดังกล่าวจะต้องออกโดยธนาคารที่ประกอบกิจการในประเทศไทย หรือโดยบริษัทเงินทุนหรือบริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการเงินทุนเพื่อการพาณิชย์และประกอบธุรกิจค้ำประกันตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทย ตามรายชื่อบริษัทเงินทุนที่ธนาคารแห่งประเทศไทยแจ้งเวียนให้ทราบตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดหรืออาจเป็นหนังสือค้ำประกันอิเล็กทรอนิกส์ตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดก็ได้ และจะต้องมีอายุการค้ำประกันตลอดไปจนกว่าผู้ขายพ้นข้อผูกพันตามสัญญานี้

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายวชิระ บลพิบูลย์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์)

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นายพลศักดิ์ คองสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางปราณี คุณอุดม)



หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ตามวรรคหนึ่ง จะต้องมียาครอบคลุมความรับผิดชอบของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ถ้าหลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบให้ดังกล่าวลดลงหรือเสื่อมค่าลง หรือมีอายุไม่ครอบคลุมถึงความรับผิดชอบของผู้ขายตลอดอายุสัญญา ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม รวมถึงกรณีผู้ขายส่งมอบสิ่งของล่าช้า เป็นเหตุให้ระยะเวลาส่งมอบหรือวันครบกำหนดความรับผิดชอบในความชำรุดบกพร่องตามสัญญาเปลี่ยนแปลงไป ไม่ว่าจะเกิดขึ้นคราวใด ผู้ขายต้องหาหลักประกันใหม่หรือหลักประกันเพิ่มเติมให้มีจำนวนครบถ้วนตามวรรคหนึ่งนำมามอบให้แก่ผู้ซื้อภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หลักประกันที่ผู้ขายนำมามอบไว้ตามข้อนี้ ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขาย โดยไม่มีดอกเบี้ยเมื่อผู้ขายพ้นจากข้อผูกพันและความรับผิดชอบทั้งปวงตามสัญญานี้แล้ว

ข้อ ๙. การบอกเลิกสัญญา

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือเมื่อครบกำหนดส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้แล้ว หากผู้ขายไม่ส่งมอบสิ่งของที่ตกลงขายให้แก่ผู้ซื้อหรือส่งมอบไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบจำนวน ผู้ซื้อจะมีสิทธิบอกเลิกสัญญาทั้งหมดหรือแต่บางส่วนได้ การใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้นไม่กระทบสิทธิของผู้ซื้อที่จะเรียกร้องค่าเสียหายจากผู้ขาย

ในกรณีที่ผู้ซื้อใช้สิทธิบอกเลิกสัญญา ผู้ซื้อจะมีสิทธิหรือบังคับจากหลักประกัน ตาม (ข้อ ๖ และ) ข้อ ๘ เป็นจำนวนเงินทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ได้ แล้วแต่ผู้ซื้อจะเห็นสมควร และถ้าผู้ซื้อจัดซื้อสิ่งของจากบุคคลอื่นเต็มจำนวนหรือเฉพาะจำนวนที่ขาดส่ง แล้วแต่กรณี ภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) ปี นับถัดจากวันบอกเลิกสัญญา ผู้ขายจะต้องชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นจากราคาที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๑๐. ค่าปรับ

ในกรณีที่ผู้ซื้อมิได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาตามข้อ ๙ ผู้ขายจะต้องชำระค่าปรับให้ผู้ซื้อเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ (ศูนย์จุดสองศูนย์) ของราคาส่งของที่ยังมิได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนดตามสัญญาจนถึงวันที่ผู้ขายได้นำสิ่งของมาส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา

การคิดค่าปรับในกรณีสิ่งของที่ตกลงซื้อขายประกอบกันเป็นชุด แต่ผู้ขายส่งมอบเพียงบางส่วน หรือขาดส่วนประกอบส่วนหนึ่งส่วนใดไปทำให้ไม่สามารถใช้งานได้โดยสมบูรณ์ ให้ถือว่า ยังมิได้ส่งมอบสิ่งของนั้นเลย และให้คิดค่าปรับจากราคาส่งของเต็มทั้งชุด

ในระหว่างที่ผู้ซื้อยังมีได้ใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานั้น หากผู้ซื้อเห็นว่าผู้ขายไม่อาจปฏิบัติตามสัญญาต่อไปได้ ผู้ซื้อจะใช้สิทธิบอกเลิกสัญญาและริบหรือบังคับจากหลักประกันตาม (ข้อ ๖ และ) ข้อ ๘ กับเรียกร้องให้ชดใช้ราคาที่เพิ่มขึ้นตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๙ วรรคสองก็ได้ และถ้าผู้ซื้อได้แจ้งข้อเรียกร้องให้ชำระค่าปรับไปยังผู้ขายเมื่อครบกำหนดส่งมอบแล้ว ผู้ซื้อจะมีสิทธิที่จะปรับผู้ขายจนถึงวันบอกเลิกสัญญาได้อีกด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายวชิระ บลพิบูลย์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์)

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นายพลลักษณ์ คงสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางปราณี คุณอุดม)



ข้อ ๑๑. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามสัญญาข้อใดข้อหนึ่งด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม จนเป็นเหตุให้เกิดค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแก่ผู้ซื้อ ผู้ขายต้องชดใช้ค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายดังกล่าวให้แก่ผู้ซื้อโดยสิ้นเชิงภายในกำหนด ๓๐ (สามสิบ) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ หากผู้ขายไม่ชดใช้ให้ถูกต้องครบถ้วนภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ผู้ซื้อที่มีสิทธิที่จะหักเอาจากจำนวนเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือบังคับจากหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาได้ทันที

หากค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายที่บังคับจากเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายที่ต้องชำระ หรือหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาแล้วยังไม่เพียงพอ ผู้ขายยินยอมชำระส่วนที่เหลือที่ยังขาดอยู่ จนครบถ้วนตามจำนวนค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายนั้น ภายในกำหนด ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากผู้ซื้อ

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

ข้อ ๑๒. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มิเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งสัญญานี้ได้ ผู้ขายมีสิทธิของงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้ โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุนั้นสิ้นสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้ซื้อทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่นั้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๓. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องสั่งหรือนำเข้ามาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุกโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจาก

ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายวชิระ บลพิบูลย์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์)

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นายพลลักษณ์ คงสวัสดิ์)

ลงชื่อ.....พยาน

(นางปราณี คุณอุดม)



กรมเจ้าท่าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการส่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้ขายจะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของโดยเรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและวรรคสามให้แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายวชิระ บถพิบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นายพลลักษณ์ คงสวัสดิ์)

หุ้นส่วนผู้จัดการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงศ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางปราณี คุณอุดม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

เลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๑๐๓๗๔๐

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๗๐๑๐๐๓๗๔๐

ใบเสนอราคาซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ประธานกรรมการพิจารณาผล

๑. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้เสนอราคา)ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอแอนด์ที เมดิคอลชายด์.....อยู่บ้านเลขที่๒๗๖... ถนน.....ตำบล/แขวง.....ในเมือง..... อำเภอ/เขต.....เมือง..... จังหวัด.....ขอนแก่น..... โทรศัพท์.....๐๔๓-๓๔๗๖๓๒/๐๘๙-๗๑๐๕๕๓๓..... โดย.....นายพลลักษณ์ คงสวัสดิ์.....ได้พิจารณาเงื่อนไขต่างๆ ในเอกสารซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง และเอกสารเพิ่มเติมเลขที่..... โดยตลอดและยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นแล้ว รวมทั้งรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐ

๒. ข้าพเจ้าขอเสนอรายการพัสดุ รวมทั้งบริการ ซึ่งกำหนดไว้ในเอกสารซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	ราคา ต่อหน่วย	ภาษีมูลค่า เพิ่ม (ถ้ามี)	จำนวน	รวมเป็นเงิน	กำหนด ส่งมอบ
๑	เครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสลิค	๔๔๓,๙๒๕.๒๓	๓๑,๐๗๔.๗๗	๑ เครื่อง	๔๗๕,๐๐๐	๙๐
	แบบจอสีพร้อมภาควัด					
	คาร์บอนไดออกไซด์					
	และออกซิเจน					
	รุ่น TEC-๕๖๐๐					
	ผลิตภัณฑ์ของ NIHON KOHDEN					
	ประเทศญี่ปุ่น					
ราคารวมทั้งสิ้น						
สิ้น					๔๗๕,๐๐๐	

(.....สี่แสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน.....) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากร และค่าใช้จ่ายตั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

๓. ข้าพเจ้าขอยื่นคำเสนอนี้เป็นระยะเวลา.....๑๒๐.....วัน ตั้งแต่วันยื่นข้อเสนอและจังหวัดจะรับคำเสนอ
นี้ ณ เวลาใดก็ได้ก่อนที่จะครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าว หรือระยะเวลาที่ได้ยึดออกไปตามเหตุผลอันสมควรที่จังหวัดร้องขอ

๔. ข้าพเจ้ารับรองว่าจะส่งมอบงานซื้อตามเงื่อนไขที่เอกสารซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงกำหนดไว้

๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาให้เป็นผู้ชนะการซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ข้าพเจ้ารับรองที่จะ

๕.๑ ทำสัญญาตามแบบสัญญาซื้อขายแนบท้ายเอกสารซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง หรือตามที่สำนักงานอัยการ
สูงสุดได้แก้ไขเพิ่มเติมแล้วกับ จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งให้ไปทำสัญญา

๕.๒ มอบหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญา ตามที่ระบุไว้ในข้อ ๓ ของเอกสารซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงให้แก่
จังหวัด ขณะที่ได้ลงนามในสัญญาเป็นจำนวนร้อยละ ๕ (ห้า) ของราคาตามสัญญาที่ได้รับใช้ใบเสนอราคาดังนี้เพื่อเป็น

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการพิจารณา
(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....กรรมการ

หลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาโดยถูกต้องและครบถ้วน

-๒-

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติให้ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในข้อ ๕.๑ และข้อ ๕.๒ ดังกล่าวข้างต้นข้าพเจ้ายอมให้ จังหวัด ธิบ
หลักประกันการเสนอราคาหรือเรียกร้องจากผู้ออกหนังสือค้ำประกัน ข้าพเจ้ายอมชดใช้ค่าเสียหายใดๆ ที่อาจมีแก่ จังหวัด และ
จังหวัดมีสิทธิ์ที่จะให้ผู้เสนอราคาอื่นเป็นผู้ชนะได้หรือจังหวัดอาจดำเนินการซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงใหม่ก็ได้

๖. ข้าพเจ้ายอมรับว่า จังหวัด ไม่มีความผูกพันที่จะรับค้ำเสนอนี้ หรือใบเสนอนี้ หรือใบเสนอราคาใดๆ
รวมทั้งไม่ต้องรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายใดๆอันอาจเกิดขึ้นในการที่ข้าพเจ้าได้เข้ายื่นข้อเสนอครั้งนี้

๗. บรรดาหลักฐานประกอบการพิจารณา เช่น ตัวอย่าง (SAMPLE) แคตตาล็อก รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
(SRCEIFCATIONS)พร้อมใบเสนอราคาซึ่งข้าพเจ้าได้มอบให้จังหวัดไว้เป็นเอกสารและทรัพย์สินของทางราชการ
สำหรับตัวอย่างที่เหลือหรือไม่ใช้แล้ว ซึ่ง จังหวัด ส่งคืนให้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นกับ
ตัวอย่างนั้น

๘. เพื่อเป็นหลักประกันในการปฏิบัติโดยถูกต้อง ตามที่ได้ทำความเข้าใจและตามความผูกพันแห่งค้ำเสนอนี้ ข้าพเจ้า
ขอมอบ.....เพื่อเป็นหลักประกันการเสนอราคาเป็นเงินจำนวน.....บาท มาพร้อมนี้

๙. ข้าพเจ้าได้ตรวจทานตัวเลขและตรวจสอบเอกสารต่างๆที่ได้ยื่นพร้อมใบเสนอราคานี้โดยละเอียดแล้วและเข้าใจดีว่า
จังหวัดไม่ต้องรับผิดชอบใดๆในความผิดพลาดหรือตกหล่น

๑๐. ใบเสนอราคานี้ ได้ยื่นเสนอโดยบริสุทธิ์ยุติธรรม และปราศจากกล้อฉลหรือการสมรู้ร่วมคิดกัน โดยไม่ชอบด้วย
กฎหมายกับบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหลายบุคคล หรือกับห้างหุ้นส่วน บริษัทใดๆ ที่ได้ยื่นเสนอราคาในคราวเดียวกัน

เสนอมา ณ วันที่..... 1เดือน สิงหาคม 2564

(ลงชื่อ).....
(..... นายพลลักษณ์.....)
ตำแหน่ง.....ผู้จัดการ.....



.....
.....

.....
.....
.....



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ แอนด์ ที เมดิคอลซายด์
A & T MEDICALCINE LIMITED PARTNERSHIP
 276 หมู่ที่ 21 ตำบลศิลา อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000
 โทร./แฟกซ์ 043-347632, 089-7105933
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0403544002309

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า
TAX INVOICE ORIGINAL/DELIVERY ORDER

รหัสลูกค้า
 Customer Code

เลขที่ / No. B6406055

นามลูกค้า **โรงพยาบาลเทพสถิต**
 Sold To
 ที่อยู่ **อ.เทพสถิต**
 Address **จ.ชัยภูมิ**

สถานที่ส่ง **โรงพยาบาลเทพสถิต**
 Deliver To
อ.เทพสถิต
จ.ชัยภูมิ

วันที่ Date	เลขที่ใบสั่งซื้อ P.O. No.	กำหนดชำระเงิน Payment Terms	ครบกำหนด Due Date	การขนส่ง Delivery	พนักงานขาย Sale Person
10 สค. 2564					พลลักษ์ภรณ์

ลำดับ Item	รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Total Price
1		เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟล็ค แบบจอดีพร้อมภาคคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน รุ่น TCE-5600 ผลิตกันที่ของ NIHON KOHDEN	เครื่อง	1	475,000	475,000

ลูกค้า

(เอกสารออกเป็นชุด)
 ผิด ตก ยก เว้น E & O.E.

(สิ้นเงินเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

มูลค่าสินค้า / Sub Total	443,925.23
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT 7%	31,074.77
จำนวนเงินภาษีทั้งสิ้น / Grand Total	475,000.00

- เงื่อนไข**
- หากเกินกำหนดชำระเงิน ต้องเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด
 - สินค้าตามรายการข้างต้นเมื่ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้ว ก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว
 Received as per above in good order and condition.

..... ผู้รับสินค้า (Receiver)
 ลงนามและประทับตรา (Signed and sealed) ด้วยบรรจุ

[Signature]

..... ผู้ส่งสินค้า (Deliver)

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ แอนด์ ที เมดิคอลซายด์
 for A & T MEDICALCINE LIMITED PARTNERSHIP



ลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจ / Authorized Signature

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตาม สัญญาซื้อขายทั่วไป เลขที่ ๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ จังหวัดชัยภูมิ ได้ตกลง ซื้อ กับ เอ แอนด์ ที เมดิคอลชาตส์ สำหรับโครงการ ซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสี่พร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์ และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

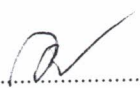
ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ

(นางสุพรรณ พลศักดิ์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางวรัญญา สิริเพชรสมบัติ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นายณรัศม์ แก้วปัญญาศาสตร์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๑๐๓๗๔๐

เลขคุดสัญญา ๖๔๐๗๐๑๐๐๓๗๔๐

เลขคุดตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๒๑๕๓๒๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเทพสถิต

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๖๔

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔


เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ตามรายงานขอซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสลิคแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์ และออกซิเจน โรงพยาบาลเทพสถิต ตำบลละตะแบก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

คณะกรรมการได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุจาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ แอนด์ ที เมดิคอลชาวดัต ตามเงื่อนไขในสัญญาซื้อขาย เลขที่ ๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๔๗๕,๐๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขายได้นำสิ่งของตามสัญญาซื้อขาย มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลเทพสถิต อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสุพรรณ พลศักดิ์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางวรัญญา สิริเพชรสมบัติ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นายณัฏฐ์ แก้วปัญญาศาสตร์)

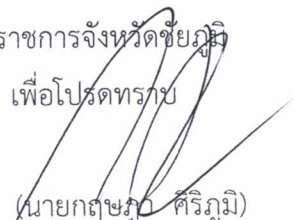
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุและรายงานผลให้ทราบ
- ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕ (๔)
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

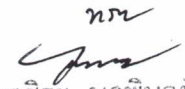

(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

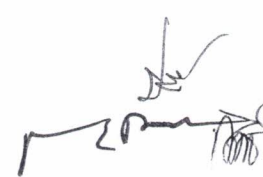
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- เพื่อโปรดทราบ


(นายกฤษฏา ศิริภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต


(นายวิชระ บถพิบูลย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ




**แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ**

ข้าพเจ้า นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 ข้าพเจ้า นางสาวชนิสรา ศรีจันทร์ เจ้าหน้าที่
 ข้าพเจ้า นางสาวพรรณ พลศักดิ์ ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
 ข้าพเจ้า นางวรัญญา สิริเพชรสมบัติ กรรมการตรวจรับพัสดุ
 ข้าพเจ้า นายณรัศม์ แก้วปัญญาจารย์ กรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม  หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ลงนาม  เจ้าหน้าที่
 (นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์) (นางสาวชนิสรา ศรีจันทร์)

ลงนาม  ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
 (นางสาวพรรณ พลศักดิ์)

ลงนาม  กรรมการตรวจรับพัสดุ
 (นางวรัญญา สิริเพชรสมบัติ)

ลงนาม  กรรมการตรวจรับพัสดุ
 (นายณรัศม์ แก้วปัญญาจารย์)

หมายเหตุ แบบทำยบันทึกรับข้อความ ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๑๔ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่องรายงานขอซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟลสิกแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน โรงพยาบาลเทพสถิต ตำบลระตะแบก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวนเงิน ๔๘๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเทพสถิต โทร.๐๔๔-๘๕๕๐๘๗-๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๑๔

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการซื้อเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบ
จอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน โรงพยาบาลเทพสถิต ตำบลตะแบก อำเภอเทพสถิต
จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ตามบันทึกรายงานขอซื้อเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน โรงพยาบาลเทพสถิต ตำบลตะแบก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๑๔ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ได้อนุมัติให้ซื้อเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน โรงพยาบาลเทพสถิต ตำบลตะแบก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ แอนด์ ที เมดิคอลซายด์ รวมเงิน ๔๗๕,๐๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนระดับเขต (ร้อยละ ๑๐) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ข้อเท็จจริง

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ แอนด์ ที เมดิคอลซายด์ ได้ส่งมอบเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน จำนวน ๑ เครื่อง เมื่อวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ตามใบกำกับภาษี เล่มที่ - เลขที่ B๖๔๐๖๐๕๕ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๔๗๕,๐๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน ตามเงื่อนไข ดังรายละเอียดในสัญญาซื้อขาย เลขที่ ๑๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔ และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้วตามใบตรวจรับการจัดซื้อที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อกฎหมายและข้อระเบียบ

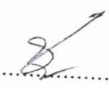
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

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


ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

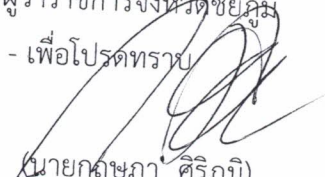
เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการซื้อเครื่องกระตุกไฟฟ้าหัวใจชนิดไบเฟสแบบจอสีพร้อมภาควัดคาร์บอนไดออกไซด์และออกซิเจน โรงพยาบาลเทพสถิต ตำบลวะตะแบก อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๔๗๕,๐๐๐ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้


จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวชนิสรา ศรีจันทร์)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
-การจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามวิธีการและขั้นตอนตามระเบียบฯ
ข้อ ๑๖ ทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นายบุญฤทธิ์ อ้วนวงษ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
- เพื่อโปรดทราบ

(นายक्षणฐา ศรีภูมิ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต


(นายวิระ บถพิบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ