

เช็คเลขที่.....

ใบสำคัญจ่าย...../๖๔

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ 0032.001/..๕๗.....

วันที่ ๕๗...เดือน...๕๗.....พ.ศ.๖๔.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

[✓] งบค่าเสื่อม 64

[] บำรุง

เรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร (ตามคำสั่งสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563)

ตามบันทึกที่ อบ 0032.001.21/PG6400009.1

ลงวันที่ 14 ธันวาคม 2563

ขอซื้อ ครุภัณฑ์การแพทย์

จำนวน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน).

บัดนี้ ร้าน อุลไฮเทค เอ็นจิเนียริง

ได้ส่งพัสดุ/งานซื้อ

เสร็จเรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการได้ตรวจรับ ไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงิน

จำนวน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน).

เพื่อจ่ายให้

ร้าน อุลไฮเทค เอ็นจิเนียริง

ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวสุนิสา จำนงค์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจสอบ

(นางอรทัย มุสิก)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร ๐ ๔๕๔๙ ๖๑๗๐
ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑.๒๑/ ๗/๕๓ วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุราคากลาง และหลักเกณฑ์
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร
จำนวน ๑ เครื่อง งบประมาณทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

๑. เรื่องเดิม

โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ได้รับแจ้งการจัดสรรงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน
ลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๔ ในส่วน ๒๐% รายการเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑
เครื่อง วงเงินงบประมาณ ๑๖,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลโพธิ์ไทร มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องผลิต
ออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง วงเงินงบประมาณ ๑๖,๐๐๐.-บาท(หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) ด้วยเงินงบประมาณ
งบประมาณทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๔

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนด
รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ราคากลาง และหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ ดังนี้

- ๑) นายชยพล ธนกิจเจริญสกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
- ๒) นางสาวธัญญา วงศ์จันลา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
- ๓) นางหทัยกานต์ ลิ้มสวัสดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

มีหน้าที่ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ราคากลาง และกำหนด
หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ดังกล่าว

๓. ขอกฎหมาย

- ๑) พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- ๒) ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

- ๓) คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี เลขที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓ ผนวก จ.

๔. ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ได้ดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุราคากลาง และหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์
ดังกล่าว เรียบร้อยแล้ว

๒/จึงเรียนมาเพื่อ...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และโปรดลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ
ตามที่เสนอมาพร้อมนี้



(นางสาวณัฐสรวง ภาเรือง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี
- เพื่อโปรดพิจารณา



(นางอรรทัย มุสิกกา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



คำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๔๕๔/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุราคากลาง และหลักเกณฑ์การ พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ หลัง งบประมาณทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน(ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๔

โรงพยาบาลโพธิ์ไทร มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องผลิต ออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ หลัง วงเงินงบประมาณ ๑๖,๐๐๐.-บาท(หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) ด้วยเงินงบประมาณ งบประมาณทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๔

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง เหมาะสม อาศัย อำนาจตามความในข้อ ๒๑ แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ราคากลาง และหลักเกณฑ์การ พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการ

- ๑) นายชยพล ธนกิจเจริญสกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
- ๒) นางสาวฐิติณัฐญา วงศ์จันลา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
- ๓) นางหทัยกานต์ ลิ้มสวัสดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

ให้คณะกรรมการ มีหน้าที่ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ราคากลาง และ กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ แล้วรายงานผลการดำเนินการให้ทราบ เพื่อจะได้ดำเนินการจัดซื้อ ต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อำเภوپોธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี โทร ๐ ๔๕๔๙ ๖๑๓๐

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑.๒๑/๐๖๕๕

วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ราคาากลางและหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
จัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๔๕๕๖๔ /๒๕๖๓ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ แต่งตั้ง
คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุราคาากลาง และหลักเกณฑ์การ พิจารณาคัดเลือก
ข้อเสนอการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง วงเงิน
งบประมาณ ๑๖,๐๐๐.-บาท(หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) ด้วยเงินงบประมาณงบประมาณทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน
ลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๔

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ราคาากลางและหลักเกณฑ์การพิจารณา
คัดเลือกข้อเสนอ ได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ราคาากลางและหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก
ข้อเสนอ เรียบร้อยแล้ว ดังนี้

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ เกณฑ์ราคา

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	รวมงบประมาณ	ราคากลาง	รวมราคากลาง
๑	เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร	๑ เครื่อง	๑๖,๐๐๐.-	๑๖,๐๐๐.-	๑๖,๐๐๐.-	๑๖,๐๐๐.-
	รวมงบประมาณ			๑๖,๐๐๐.-	รวมราคากลาง	๑๖,๐๐๐.-

๓. ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ
พัสดุ ราคาากลางและหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ ดังกล่าวในการดำเนินการจัดซื้อต่อไป

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ (ลงชื่อ) กรรมการ (ลงชื่อ) กรรมการ
(นายชยพล ธนกิจเจริญสกุล) (นางสาวจันทิมา วงศ์จันทิมา) (นางหทัยกานต์ ลิ้มสวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นางสาวณัฐสรวง ภาเรือง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นางอรทัย มุสิก)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ
(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร

วัตถุประสงค์

เป็นเครื่องผลิตออกซิเจนทำงานโดยอาศัยหลักการ PSA (Pressure Swing Absorbtion) Technology โดยเครื่องจะดูดซึมและแยกไนโตรเจนออกจากอากาศที่เข้าสู่เครื่องและปล่อยกลับสู่ภายนอกโดยนำออกซิเจนที่เหลืออยู่ซึ่งมีความเข้มข้นสูงนำไปใช้ทางการแพทย์เพื่อใช้บำบัดเหมาะสำหรับผู้ที่ต้องการได้รับออกซิเจนเสริมอย่างต่อเนื่องและสามารถพกพาได้

๑. คุณลักษณะทั่วไป

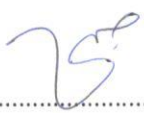
- ๑.๑ ผลิตออกซิเจนด้วยเทคโนโลยี PSA (Pressure Swing Absorbtion) Technology
- ๑.๒ ชุดกรองอนุโมเลกุล Molecule sieve มีอายุการใช้งานนานประสิทธิภาพสูง
- ๑.๓ ตัวเครื่องมีขนาดเล็กไม่เกิน ๖๒ x ๔๓ x ๓๒ เซนติเมตร
- ๑.๔ ตัวเครื่องมีน้ำหนักไม่เกิน ๒๐ กิโลกรัม สามารถเคลื่อนย้ายไปใช้นอกสถานที่ได้สะดวก
- ๑.๕ ตัวเครื่องมีหน้าจอ LCD ขนาดใหญ่ต่อการใช้งาน
- ๑.๖ ชุด Compressor อัดอากาศ ดูแลรักษาง่ายไม่ต้องใช้น้ำมันหล่อลื่น
- ๑.๗ ตัวเครื่องสามารถทำงานต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง และ ชุด Molecule sieve มีอายุการใช้งานนาน ประสิทธิภาพสูงทำงานได้ถึง ๒๐,๐๐๐ ชั่วโมง

๒. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิค

- ๒.๑ ช่วงอัตราการไหล Oxygen Flow อยู่ที่ ๐-๕ ลิตรต่อนาที
- ๒.๒ มีความเข้มข้นของออกซิเจน Oxygen purity ที่ ๙๓% +/- ๓% (V/V)
- ๒.๓ ตัวเครื่องใช้ไฟกระแสสลับ ๒๒๐ โวลท์ ๕๐-๖๐ เฮิร์ต กำลังไฟที่ ๗๒๐ วัตต์
- ๒.๔ มีความดังไม่เกิน ๕๘ เดซิเบล
- ๒.๕ ตัวเครื่องมีสัญญาณเตือนหากไม่มีไฟเข้าหรือความดันผิดปกติ
- ๒.๖ สามารถนับและแสดงเวลาการทำงานของเครื่องได้
- ๒.๗ มีระบบตั้งเวลาปิดเพื่อสะดวกในการใช้งาน
- ๒.๘ สามารถพกพาได้ Nebulizing
- ๒.๙ เครื่องผลิตได้มาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕, CE

๓. อุปกรณ์ประกอบ

- | | |
|---|-------------|
| ๓.๑ Nebulizing | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๒ Oxygen cannula | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๓ Humidifier | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๔ Filter spong | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๕ คู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ | จำนวน ๑ ชุด |

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ	(ลงชื่อ)..... กรรมการ	(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นายชัยพล ธนกิจเจริญสกุล)	(นางสาวฐิณชญา วงศ์จันลา)	(นางหทัยกานต์ ลิ้มสวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔. เงื่อนไขเฉพาะ

- 4.1 มีใบรับรองรับประกันคุณภาพ ๑ ปีและมีอะไหล่รองรับไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- 4.2 มีใบรับรองการนำเข้าและคุณภาพจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)
- 4.3 ผลิตตามมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕,CE

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ	(ลงชื่อ)..... กรรมการ	(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(นายชยพล ธนกิจเจริญสกุล)	(นางสาวฐิณชญา วงศ์จินลา)	(นางหทัยกานต์ ลิ้มสวัสดิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อ.โพธิ์ไทร จ.อุบลราชธานี

ที่ อบ.๐๐๓๒.๐๐๑.๒๑/.....๐๐๐๐๓๔.๑ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

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

ด้วย โรงพยาบาลโพธิ์ไทร อ.โพธิ์ไทร จ.อุบลราชธานีมีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยประคับประคองระยะสุดท้ายในชุมชน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวณัฐสรอง ภาเรือง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

-ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯและตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแล้ว

(ลงชื่อ).....

(นางอรัญญา มุสิก)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) อนุมัติ

(/) แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

อิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์

(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



คำสั่ง จังหวัดอุบลราชธานี

ที่/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดอุบลราชธานี มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ
ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน
ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางมาลินี พวงจันทร์

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวจันทร์เพ็ญ ศุภโกศล

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางกฤษฎิ์นิศา ชันทอง

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์

(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

อุบลไฮเทค เอ็นจิเนียริง

3/5 ถนนเทศบาล 5 ตำบลวารินชำราบ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 34190

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3349800042701 โทรศัพท์ 088-580-3514

ใบเสนอราคา

เล่มที่ 1 เลขที่ 036/63

วันที่ 14 ธ.ค. 63

เรื่อง ขอเสนอราคาครุภัณฑ์ทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ที่อยู่ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ตำบลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องผลิตออกซิเจน 5 ลิตร	1.00	16,000.00	16,000.00
กำหนดราคา 30 วันนับจากวันเสนอราคา		รวมทั้งสิ้น		16,000.00
กำหนดส่งของ 90 วันนับจากวันรับใบสั่งซื้อ		หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน		

ร้านหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่านและขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้ด้วย

อนุมัติสั่งซื้อ

(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ผู้มีอำนาจสั่งซื้อ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรเรณู คำศรีสุข)

ผู้จัดการ

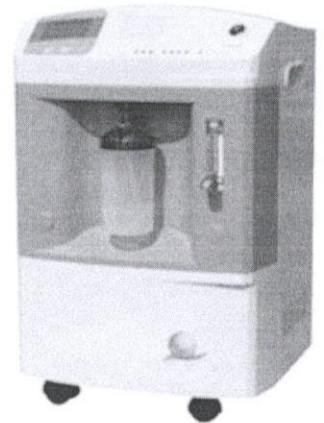
คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องผลิตออกซิเจนรุ่น JAY-5

วัตถุประสงค์การใช้งาน

เป็นเครื่องผลิตออกซิเจนที่แยกออกซิเจนออกจากอากาศในห้อง สำหรับใช้งานที่บ้าน

คุณสมบัติทั่วไป

1. ขนาด 365 x 375 x 600 มม. น้ำหนัก 26 กิโลกรัม
2. หน้าจอ LCD
3. ระบบลดความร้อน(Colling technology) ยืดอายุการใช้งาน



คุณลักษณะทางเทคนิค

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. ช่วงการไหล | 0 -5 ลิตร/นาที |
| 2. ความเข้มข้นของออกซิเจน | 93 $\pm$ 3 % |
| 3. ความดันออกสูงสุด | 0.04-0.07 MPa |
| 4. เสียง | ไม่เกิน 50 เดซิเบล |
| 5. ใช้ไฟ | กระแสสลับ 230V,50Hz |
| 6. กำลังไฟเข้า | ไม่เกิน 550 W |
| 7. หน้าจอแสดง | Switch times, Operating Pressure, Operating time/Timing, Accumulated time |
| 8. สามารถตั้งเวลาได้ | 10 นาที ถึง 40 ชั่วโมง |
| 9. สัญญาณเตือน | กำลังไฟขัดข้อง, ความดันสูง หรือ ต่ำ |
| 10. สามารถต่อชุดพ่นยาได้ | |

เงื่อนไขเฉพาะ

1. เป็นผลิตภัณฑ์ Longfian Scitech Co., Ltd ประเทศจีน
2. ผลิตได้มาตรฐานสากล CE, ISO 13485
3. รับประกัน 15 เดือน จากการใช้งานปกติ

คุณลักษณะเฉพาะ และ รูปลักษณ์สินค้าอาจเปลี่ยนแปลงได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า



เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสิ่งข้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง	ร้าน อูบล ไฮเทค เอ็นจิเนียริง	๑๖,๐๐๐.๐๐	๑๖,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๖,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาดัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลโพธิ์ไทรพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวณัฐสรวง ภาเรือง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

เจ้าหน้าที

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางอรรทัย มุสิกกา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่


อนุมัติ

อิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์

(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ประกาศจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ได้มีโครงการ ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้าน อุบล ไฮเทค เอ็นจิเนียริง (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์

(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้าน อุบล ไฮเทค เอ็นจิเนียริง

ที่อยู่ เลขที่ ๓/๕ ถนนเทศบาล๕

ตำบลวารินชำราบ อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๔๐

โทรศัพท์ ๐๙๔๓๙๗๓๐๓๐

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๓๔๙๘๐๐๐๔๒๗๐๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ PG๖๔๐๐๐๐๙

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ที่อยู่ ม.๑๑ ตำบลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี

โทรศัพท์ -

ตามที่ ร้าน อุบล ไฮเทค เอ็นจิเนียริง ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 5 ลิตร	๑	เครื่อง	๑๖,๐๐๐.๐๐	๑๖,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๖,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๖,๐๐๐.๐๐

การซื้อขาย อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ม.๑๑
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๓๕๓๕๕๑ ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธี

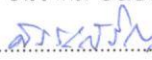
เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางอรรทัย มุลิกา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายสรสร เสริญ คำศรีสุข)

ผู้จัดการ

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๓๕๓๕๕๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๑๑๔๒๙๐๑๗๔

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางอรรทัย มุสิกกา

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวณัฐสรวง ภาเรือง

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางมาลินี พวงจันทร์

(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า นางสาวจันทร์เพ็ญ ศุภโกศล

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า นางกฤษฎีนิชา ชันทอง

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ
ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส
สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะประมูล
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

(นางอรรทัย มุสิกกา)

ลงนาม..... (เจ้าหน้าที่)

(นางสาวณัฐสรวง ภาเรือง)

ลงนาม..... (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

(นางมาลินี พวงจันทร์)

ลงนาม..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

(นางสาวจันทร์เพ็ญ ศุภโกศล)

ลงนาม..... (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

(นางกฤษฎีนิชา ชันทอง)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PG๖๔๐๐๐๐๙ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้าน อุบล ไฮเทค เอ็นจิเนียริง สำหรับโครงการ ซื้อเครื่องผลิตออกซิเจน ขนาด 5 ลิตร จำนวน 1 เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☐ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางมาลินี พวงจันทร์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวจันทร์เพ็ญ ศุภโกศล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางกฤษฎิ์นิศา ชันทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๒๗๓๕๓๕๕๑

เลขคุมสัญญา๖๔๐๑๑๔๒๙๐๑๗๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๑A๑๓๘๕๒๑๐

อุบลไฮเทค เอ็นจิเนียริ่ง

3/5 ถนนเทศบาล 5 ตำบลวารินชำราบ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 34190

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3349800042701 โทรศัพท์ 094-3973030, 088-5803514

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 1 เลขที่ 001/64

วันที่ 1 ก.พ. 64

ชื่อผู้ซื้อ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ตำบลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี

ที่อยู่ เลขที่ 100 หมู่ 11 ตำบลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี 34340

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องผลิตออกซิเจน 5 ลิตร	1.00	16,000.00	16,000.00
รวมเป็นเงินทั้งหมด				16,000.00
หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน				

อุบลไฮเทค เอ็นจิเนียริ่ง

3/5 ถนนเทศบาล 5 ต.วารินชำราบ อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190

จำหน่าย เครื่องมือแพทย์ วัสดุสำนักงาน งานบ้านสวนครัว วัสดุก่อสร้าง ฯลฯ

ทะเบียนการค้าเลขที่ 3349800042701

ลงชื่อรับเงิน 

โทร. 094-3973030

จ่ายเงินแล้ว



(นางสาวสุณิศา จำนวนค์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน

1 ก.พ. 2564

อุบลไฮเทค เอ็นจิเนียริ่ง

3/5 ถนนเทศบาล 5 ตำบลวารินชำราบ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 34190

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3349800042701 โทรศัพท์ 094-3973030, 088-5803514

ใบส่งของ

เล่มที่ 1 เลขที่ 002/64

วันที่ 20 มกราคม 2564

ชื่อผู้ซื้อ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร

ที่อยู่ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร ตำบลโพธิ์ไทร อำเภอโพธิ์ไทร จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	เครื่องผลิตออกซิเจน 5 ลิตร	1.00	16,000.00	16,000.00
รวมเป็นเงินทั้งหมด				16,000.00
หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน				

คณะกรรมการได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

.....ประธานกรรมการ

.....กรรมการ

.....กรรมการ

ลงชื่อผู้รับ อ.ค.

โทร.....

อุบลไฮเทค เอ็นจิเนียริ่ง

3/5 ถนนเทศบาล 5 ตำบลวารินชำราบ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 34190

จำหน่าย เครื่องมือแพทย์ วัสดุทางการแพทย์ วัสดุก่อสร้าง ฯลฯ

โทร 094-3973030, 088-5803514

ทะเบียนการค้าเลขที่ 3349800042701

ร.ร.ร.ร.



ทะเบียนเลขที่ 3349800042701
คำขอที่ 3400360000002

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย สรรเสริญ คำศรีสุข

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

อบต ไสเทก เอ็นจิเนียริง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุก่อสร้าง, วัสดุทางการเกษตร, อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

จำหน่ายเครื่องมือทางการแพทย์, ป้าย, เคมิภัณฑ์

จำหน่ายเครื่องเขียนแบบเรียน, เครื่องใช้สำนักงาน, อุปกรณ์ทางการดนตรี, เครื่องดนตรี

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 3/5 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนนเทศบาล 5

ตำบล/แขวง วารินชำราบ อำเภอ/เขต วารินชำราบ จังหวัด อุบลราชธานี



ออกให้ ณ วันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2560



3/5 ต.เทศบาล 5 อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34100
จำหน่าย เครื่องมือแพทย์ วัสดุสำนักงาน งานช่างงานครัว วัสดุก่อสร้าง ฯลฯ
ทะเบียนการค้าเลขที่ 3349800042701



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3498 00042 70 1
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย สรรเสริญ คำศรีสุข

Name Mr. Sansern

Last name Kornsrisk

เกิดวันที่ 17 มี.ค. 2510

Date of Birth 17 Mar. 1967

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 3/5 ถนนเทศบาล 5 ต.วชิรธรรมาราม

อ.วชิรธรรมาราม จ.สมุทรปราการ

28 ก.ย. 2559

วันออกบัตร

28 Sep. 2016

Date of Issue

เลขบัตรประชาชน

(ตัวอักษรและตัวเลข)

เลขหนังสือประชาชน

16 มี.ค. 2568

วันหมดอายุบัตร

16 Mar. 2025

Date of Expiry



3498-03-00281055

BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-1059187-91

อ.วชิรธรรมาราม
อ.วชิรธรรมาราม จ.สมุทรปราการ

3/5 ถนนเทศบาล 5 ต.วชิรธรรมาราม อ.วชิรธรรมาราม จ.สมุทรปราการ 34190
รพ.วชิรธรรมาราม โทร.02-000-0000 โทร.02-000-0000 โทร.02-000-0000

ทะเบียนการค้าเลขที่ 3349800042701



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยไว้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมิถุนายนของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0411 บัญชีเลขที่ 020121195625
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สาขาวารินชำราบ รหัสโครงการ
Branch Name Project Code
ชื่อบัญชี
Account Name

อุบล ไซเทคโนโลยี เอ็นจิเนียริ่ง โดย นายสรเสริญ คำศรีสุข

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ให้ลงรหัส)



151512636

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000151512636



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

15-01/60

อุบลไซเทคโนโลยี เอ็นจิเนียริ่ง

3/5 ถนนเทศบาล 5 อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190
จำหน่าย เครื่องมือแพทย์ วัสดุสำนักงาน งานบ้านงานครัว วัสดุก่อสร้าง ฯลฯ
ทะเบียนการค้าเลขที่ 3349800042701

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโพธิ์ไทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ที่ อบ 0032.001.21/R16400017 วันที่ 20 มกราคม 2564
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุงานซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)
ตามหนังสือที่ อบ 0032.001.21/PG6400009.1 ลงวันที่ 14 ธันวาคม 2563
และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น
บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับ ครุภัณฑ์การแพทย์ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ PG6400009
ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2563 เป็นเงินทั้งสิ้น 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) .
ซึ่ง ร้าน อุบลไฮเทค เอ็นจิเนียริง ได้ส่งมอบงานตาม ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/
ใบแจ้งหนี้/บิลเงินสด/ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ บส1/002/64 ไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญา ใบสั่งซื้อ
หรือข้อตกลงแล้ว จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ

(นางมาลินี พวงจันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)กรรมการ

(นางสาวจันทร์เพ็ญ สุขโกศล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)กรรมการ

(นางกฤษฎิ์นิชา ชันทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ได้รับพัสดุนับบัญชีไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)

(นางสาวณัฐสรวง ภาเรือง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)
- พิจารณาแล้วเห็นว่า คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรด
1. ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
2. อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) .
ด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)

(นางอรทัย มุสิก)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) ทราบ
(/) อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ)

(นายอิทธิศักดิ์ เจริญทรัพย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ไทร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี