

เลขที่ โครงการ.....๖๓๐๘๗๑๙๘๖๖
สัญญาเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
ปีงบประมาณ.....๒๕๖๓ (งบค่าเสื่อม).....

เอกสารชื่อ

ครุภัณฑ์การแพทย์ ๑ รายการ
รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน
จำนวน ๑ เครื่อง

ประกาศผู้ชนะ

บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรตติ้ง จำกัด

งบประมาณการจัดซื้อ.....๑๖๐,๐๐๐.๐๐..... บาท

ราคาเสนอ.....๑๖๐,๐๐๐.๐๐..... บาท

เงินคงเหลือ.....-..... บาท

ระยะเวลาส่งมอบ.....๖๐ วัน.....

หมายเหตุ

.....ติดตั้งที่ตึกพิเศษ.....



2. ๕๑

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน อำเภोजตุรพักตร จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ขย.๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๒๒๔

วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ด้วย โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน อำเภोजตุรพักตร จังหวัดชัยภูมิมีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สำหรับรักษาพยาบาลทารกที่มีภาวะตัวเหลือง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

นางสุภาภรณ์ วงษ์ดี	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการฯ
--------------------	-------------------------------	----------------

นางสาวไพริน ประดับวงษ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
------------------------	-------------------------------	---------

นางดวงใจ ศรีภิรมย์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
--------------------	-------------------------------	---------

และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

นางจรัสศรี มีใส	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการฯ
-----------------	-------------------------------	----------------

นางเจริญพร พลนาถ	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
------------------	-------------------------------	---------

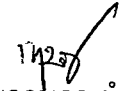
นางนภสร นาโพธิ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
-----------------	-------------------------------	---------

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

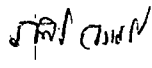
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับ

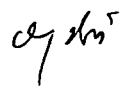
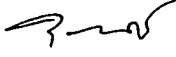
พัสดุ


(นายกฤษฎา คำจุมพล).
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงดำเนินการตามระเบียบต่อไป


(นางภาวิณี วรรณชัย)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายดุสิต ชำชัยภูมิ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัดรัส ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

คำสั่ง จังหวัดชัยภูมิ
ที่ ๕๐๗๙ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อ
ครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไป
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อ
ไปนี้เป็น คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การ
แพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

๑. นางสาวภาณุรัตน์ วงษ์ดี

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวไพริน ประดับวงศ์

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางดวงใจ ศรีภิรมย์

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

รายงานผลการพิจารณาและเสนอความเห็น ต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

การกำหนดระยะเวลาในการพิจารณาผลการเสนอราคา

กำหนดระยะเวลาในการพิจารณาผลการเสนอราคาให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันเสนอ
ราคา

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางจรัสศรี มีใส

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางเจริญพร พลนาคว

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางนภสร นาโพธิ์

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรัส ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจัดรัส อำเภोजัดรัส จังหวัดชัยภูมิ

ที่ ขย.๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ด้วยคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งแต่งตั้งตามคำสั่ง จังหวัดชัยภูมิ ที่ ๕๐๗๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้รายงานผลการพิจารณาการซื้อ ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลือง แบบสองด้าน(๔๒.๑๙.๑๘.๑๔) จำนวน ๑ เครื่อง	บริษัท.โอเนิ เวลด์ไวต์ เทคดิง จำกัด	๑๖๐,๐๐๐.๐๐	๑๖๐,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๖๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายฤทธิ คำจุมพล)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการตามระเบียบต่อไป

ณ.ก.วิ. (นางภาวิณี วรรณชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัดรัส ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

รายงานการประชุมคณะกรรมการพิจารณาผลการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง
สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน
วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นางสาวภาณุ วังษ์ดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวไพริน ประดับวงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางดวงใจ ศรีภิรมย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางภาวิณี วรรณชัย	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
๕. นายกฤษฎา คำจุมพล	เจ้าพนักงานพัสดุ	เจ้าหน้าที่

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๕๐๗๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ได้ประชุมและดำเนินการตรวจสอบเอกสารการเสนอราคาของผู้ยื่นข้อเสนอราคา ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น

มีผู้สนใจยื่นใบเสนอราคา จำนวน ๑ ราย

๑. บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดิง จำกัด ราคา ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท

คณะกรรมการฯตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ๓๕๖๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง คณะกรรมการฯได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารการเสนอราคาของผู้ยื่นข้อเสนอและการพิจารณาผลครั้งนี้ ใช้หลักเกณฑ์ราคา และพิจารณาจากราคา ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

มติ คณะกรรมการพิจารณาแล้ว เห็นสมควรรับราคาจาก บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดิง จำกัด เนื่องจากคุณลักษณะของครุภัณฑ์ดังกล่าว มีคุณสมบัติครบถ้วน และถูกต้อง ตลอดจนคำนึงถึงประโยชน์กับทางราชการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่น และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว กำหนดยื่นราคาเป็นระยะเวลา ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันเสนอราคา และกำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

ที่ประชุมมีมติ - เห็นชอบ รับราคาจาก บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรตติ้ง จำกัด โดยลงนามในบันทึก
รายงานการพิจารณาผลคณะกรรมการพิจารณาผลการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายการ เครื่องส่งรักษา
ทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

เลิกประชุม เวลา ๑๕.๓๐ น.

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางสุภาภรณ์ วงษ์ดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวไพริน ประดับวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางดวงใจ ศรีภิรมย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้จัดรายงานการประชุม

(นายกฤษฎา คำจุมพล)

เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางภาวณี วรรณชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



ประกาศจังหวัดชัยภูมิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดชัยภูมิ ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน(๔๒.๑๘.๑๘.๑๔) จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดิง จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น
๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่า
ใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัตุรัส ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน อำเภोजตุรพักตรพิมาน จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐-๔๔๘๕-๑๔๙๙ ต่อ ๑๐๕

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๑๙๕๔

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

ระดับหน่วยบริการ ๗๐% ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สำหรับโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน อ.จตุรพักตร จ.ชัยภูมิ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ต้นเรื่อง

ตามที่จังหวัดชัยภูมิ (โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน) ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (งบลงทุน) รายการครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ ดังต่อไปนี้

รายการ เครื่องส่องรักษาทางกระดูกเคลื่อนแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง จัดสรรโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน อ.จตุรพักตร จ.ชัยภูมิ

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

เหตุผลความจำเป็น

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงมีความประสงค์ขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ เพื่อใช้ประกอบในการจัดซื้อต่อไป

ข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ “ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่ซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ”

๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ มอบอำนาจให้ผู้ช่วยราชการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจในการซื้อ การจ้าง การเช่า การแลกเปลี่ยน การจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง การทำสัญญา และหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญา และตรวจรับพัสดุการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การจ้างงาน การลงโทษให้เป็นผู้ทำงาน การเพิกถอนการเป็นผู้ทำงาน การบริหารพัสดุ การเก็บ การบันทึก การเบิกจ่าย การยืม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การจำหน่ายพัสดุ การร้องเรียน และการดำเนินการอื่นๆ ที่กำหนดไว้ใน ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี มติ คณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการอื่นใด เพื่อให้ได้มาซึ่งพัสดุ ยกเว้น การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีการคัดเลือก ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และกฎระเบียบกฎกระทรวงการคลังว่าด้วยการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มอบอำนาจให้ดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ การสั่งซื้อ สั่งจ้างตามวิธีได้รับมอบอำนาจและภายในวงเงินที่ได้รับมอบอำนาจทุกขั้นตอน ดังนี้

๒.๑ วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖(๒)(ข)(ข) ไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๔๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จังหวัดชัยภูมิพิจารณา
แล้ว เห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ เพื่อใช้ดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์
การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง จัดสรรโรงพยาบาลจัดรัส
อำเภอจัดรัส จังหวัดชัยภูมิ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ประกอบด้วย
คณะกรรมการฯ ดังต่อไปนี้

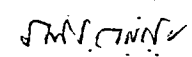
๑. นางจรัสศรี มีใส	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางเจริญพร พลนาคว	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓. นางนภสร นาโพธิ์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

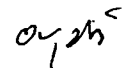
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติและลงนาม


(นายกฤษฎา คำจุมพล)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการตามระเบียบต่อไป


(นางภาวิณี วรรณชัย)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัดรัส ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำเนาฉบับ

คำสั่งจังหวัดชัยภูมิ

ที่ ๔๕๐๖ / ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

ตามที่จังหวัดชัยภูมิ (โรงพยาบาลจัตุรัส) ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (งบลงทุน) รายการครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ ดังต่อไปนี้

รายการ เครื่องส่องรักษาทางกระดูกเคลื่อนแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง
จัดสรรโรงพยาบาลจัตุรัส อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๔๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓

จึงแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง เพื่อใช้ในการดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังกล่าวข้างต้น ดังนี้

- | | | | |
|----------------------|---------|-----------------------|---------------|
| ๑. นางจรัสศรี มีใส | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นางเจริญพร พลนาคู | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางนภสร นาโพธิ์ | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |

โดยให้ดำเนินการดังนี้

๑. ให้คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุและราคากลางตามรายการและวงเงินที่กำหนด

๒. ให้คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ข้างต้นให้แล้วเสร็จและพร้อมจัดทำเป็นเอกสารลงนามโดยคณะกรรมการตามคำสั่งส่งให้จังหวัดเพื่อจะได้ดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบต่อไป

๓. คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนดขึ้น ถือเป็นเอกสารสำคัญให้เปิดเผยได้ตั้งแต่วันเริ่มต้นประกาศฯ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัตุรัส ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทาน.....
ตรวจ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด โทรศัพท์ ๐๔๔-๘๕๑๔๔๔ ต่อ ๑๐๕
ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๖๙๖๓ วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
ระดับหน่วยบริการ ๗๐% ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ สำหรับโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด
จังหวัดร้อยเอ็ดและขออนุมัติใช้เป็นราคากลางในการดำเนินการจัดซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

จังหวัดร้อยเอ็ด ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง
ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง
จัดสรรโรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด
ที่ /๒๕๖๓ ลงวันที่ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้ประชุมพิจารณากำหนดราคากลางการจัดซื้อ
ดังกล่าวข้างต้น เสร็จเรียบร้อยแล้ว

ข้อระเบียบกฎหมาย

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจใน
การซื้อ การจ้าง การเช่า การแลกเปลี่ยน การจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง
การทำสัญญาและหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญา และตรวจรับพัสดุการประเมินผลการปฏิบัติงานของ
ผู้ประกอบการ การทำงาน การลงโทษให้เป็นผู้ทำงาน การเพิกถอนการเป็นผู้ทำงาน การบริหารพัสดุ การเก็บ
การบันทึก การเบิกจ่าย การยืม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การจำหน่ายพัสดุ การร้องเรียน และการ
ดำเนินการอื่นๆ ที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการอื่นใด เพื่อให้ได้มาซึ่งพัสดุ ยกเว้น
การจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีการคัดเลือก ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ และกฎระเบียบกฎกระทรวงการคลังว่าด้วยการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
๒๕๖๐ มอบอำนาจให้ดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ การสั่งซื้อสั่งจ้างตามวิธีได้รับมอบอำนาจและภายในวงเงินที่
ได้รับมอบอำนาจทุกขั้นตอน ดังนี้

๑.๑ วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒)(ข)(ข) ไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสน-
บาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๔๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๒/ข้อพิจารณา...

ข้อพิจารณา

๑. คณะกรรมการฯ ได้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ รายการ เครื่องส่องรักษาทางกระดูกหัวเลื้องแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) เสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยพิจารณาตามวัตถุประสงค์การใช้งานของหน่วยงาน เป็นประโยชน์ต่อโรงพยาบาลจัดซื้อ การใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ ที่มีประสิทธิภาพ คุณภาพ ระยะเวลาการใช้งานที่ยาวนาน ตลอดจนการดูแลบำรุงรักษาที่สะดวกรวดเร็ว เหมาะสมกับงบประมาณ และประโยชน์ระยะยาวของส่วนราชการที่จะได้รับ

๒. คณะกรรมการฯ ได้ตรวจสอบราคามาตรฐาน หรือราคากลางของทางราชการ ดังนี้

๒.๑ ราคามาตรฐานที่สำนักงานงบประมาณหรือหน่วยงานกลางอื่นกำหนดดังนี้

- บัญชีรายการครุภัณฑ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายการ เครื่องส่องรักษาทางกระดูกหัวเลื้องแบบสองด้าน จำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๓. คณะกรรมการฯ ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่า ผู้เสนอราคามีคุณสมบัติครบถ้วนและเสนอ เป็นราคาที่เหมาะสมเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ จึงเห็นควรอนุมัติให้รับคุณลักษณะเฉพาะ กำหนดส่งมอบ พัสดุภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย ดังนี้

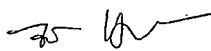
ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ/เห็นชอบ ดังนี้

๑. อนุมัติให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะ รายการ เครื่องส่องรักษาทางกระดูกหัวเลื้องแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง

๒. เห็นชอบราคากลาง รายละเอียดตามเอกสารที่เรียนมาพร้อมนี้ จักเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)

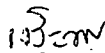


ประธานกรรมการ

(นางจรัสศรี มีใส)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)

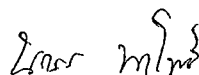


กรรมการ

(นางเจริญพร พลนา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางนภสร นาโพธิ์)

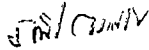
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

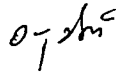
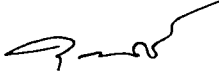
ความเห็นของเจ้าหน้าที่/หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุมัติให้ใช้คุณลักษณะเฉพาะ รายการ เครื่องสำอางรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง
- เห็นชอบให้ใช้ราคากลางตามที่คณะกรรมการฯ เสนอเพื่อใช้เป็นรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางในการจัดซื้อในครั้งนี้


(นายกฤษฎา คำจุมพล)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการตามระเบียบต่อไป


(นางภาวิณี วรรณชัย)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรัส ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

บันทึกของคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

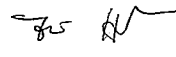
เขียนที่ โรงพยาบาลจตุรัส อำเภोजตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

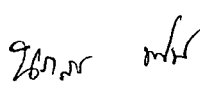
ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๕๕๐๖ /๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
แต่งตั้งให้ผู้มีรายนามข้างท้ายบันทึกนี้ เป็นคณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์
การแพทย์ รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) จัดสรรให้ โรงพยาบาลจตุรัส อำเภोजตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

คณะกรรมการฯ ได้ร่วมกันพิจารณา กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การแพทย์
รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ตามรายละเอียดแนบท้ายบันทึกนี้จำนวน ๕ แผ่น
(เอกสารหมายเลข ๑)

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นางจรัสศรี มีใส)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางเจริญพร พลนาคุ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางนภสร นาโพธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน
โรงพยาบาลจตุรัส อำเภोजตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

๑. ความต้องการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน มีคุณสมบัติตามข้อกำหนด
๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน สำหรับใช้รักษาอาการเด็กทารกแรกเกิดตัวเหลือง ที่เกิดจากค่าบิลิรูบินในเลือดสูงกว่าปกติ

๓. คุณลักษณะทั่วไป

- ๓.๑ เป็นเครื่องส่องไฟรักษาทารกตัวเหลือง แบบหลอดไฟ LED
- ๓.๒ โคมส่องไฟด้านบนและโคมส่องไฟด้านล่าง สามารถแยกการใช้งานได้อย่างอิสระได้ตามความเหมาะสม
- ๓.๓ อายุการใช้งานของหลอดไฟเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒๐,๐๐๐ ชั่วโมง
- ๓.๔ ใช้ไฟฟ้ากระแสสลับได้ในช่วง ๑๑๐-๒๓๐ โวลต์ ๕๐ เฮิร์ตซ์
- ๓.๕ ชุด Electric Power Quality Protector and Monitoring มีหน้าปัดมิเตอร์เข็มแสดงค่าแรงดันไฟฟ้า ๐-๓๐๐ โวลต์ ที่วัดจากแหล่งจ่ายไฟแบบต่อเนื่อง (Real time) และปุ่มสำหรับทดสอบ (Test) การจ่าย กระแสไฟจากแหล่งจ่ายไฟ พร้อมมีสัญญาณเสียงและสัญญาณไฟแอลอีดี (LED) และสามารถตั้งหน่วง เวลา ก่อนจ่ายไฟ ได้อย่างน้อย ๒ ช่วงเวลา คือไม่เกิน ๕ วินาที และ ๑ นาที ก่อนจ่ายไฟ แบบอัตโนมัติ (Auto restart) และสามารถตัดระบบไฟฟ้าเมื่อมีแรงดันต่ำกว่า ๑๗๕ โวลต์ และแรงดันไฟฟ้าสูงกว่า ๒๖๕ โวลต์ มีความไวในการตรวจจับปัญหาไฟตกไฟเกิน ไฟติดๆดับๆไม่เกิน ๑ วินาที
- ๓.๖ ผลิตภัณฑ์ได้รับมาตรฐาน IEC ๖๐๖๐๑-๑, IEC ๖๐๖๐๑-๑-๒, IEC ๖๐๖๐๑-๒-๕๐
- ๓.๗ ผู้ผลิตได้รับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕
- ๓.๘ ผู้นำเข้าต้องได้รับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕, ISO ๙๐๐๑, ISO ๑๔๐๐๑ และถ้าหากเป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตภายในประเทศ ผู้ขายต้องแสดงหนังสือจดทะเบียนสถานประกอบการผลิตเครื่องมือแพทย์ และต้องเป็น ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองและขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากระทรวงสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ ปี พ.ศ. ๒๕๕๑

๔. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคเครื่องส่องไฟชุดบน

- ๔.๑ ตัวโคมทำด้วยวัสดุที่ไม่เกิดสนิมหรือโลหะพ่นสีป้องกันสนิม ติดตั้งบนเสา มีล้อไม่น้อยกว่า ๔ ล้อ และสามารถปรับระดับของหัวโคมให้สูงจากพื้นดินได้ตั้งแต่ ๑๑๐-๑๖๐ เซนติเมตร หรือดีกว่า
- ๔.๒ ควบคุมการทำงานด้วยระบบ Micro Controller
- ๔.๓ จอภาพแสดงข้อมูลชนิด Backlight LCD โดยแสดงข้อมูลต่างๆ ได้อย่างน้อย ๒ แถว ดังนี้
ระดับความแรงของพลังงาน (High หรือ Low), ระยะเวลารวมการทำงานของหลอดไฟ (Total Lamp usage hours), จำนวนชั่วโมงที่ต้องการให้เครื่องทำงาน (Treatment hours) และเวลาที่เปิดให้เครื่องทำงาน
-ประธานกรรมการ กรรมการ กรรมการ
(นางจรัสศรี มีใส) (นางเจริญพร พลนาคุ) (นางนภสร นาโพธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๔.๔ หัวโคม ประกอบด้วยหลอดไฟชนิด LED อย่างน้อย ๓ แบบ ดังนี้

๔.๔.๑ หลอด LED สีน้ำเงิน ชนิด High Bright Blue LED จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๔ หลอด ซึ่งมีความยาว คลื่นแสงในช่วง ๔๖๐-๔๗๐ nm

๔.๔.๒ หลอด LED สีขาว (White LED) จำนวนไม่น้อยกว่า ๒ หลอด

๔.๔.๓ หลอดแสงสีแดง เพื่อกำหนดตำแหน่งที่เหมาะสมของการส่องไฟบนตัวเด็กทารก เพื่อประสิทธิภาพการรักษา

๔.๕ สวิตช์เปิด-ปิดการทำงานของหลอดไฟสีน้ำเงินและสีขาวแยกกัน

๔.๖ มีค่าการแผ่รังสี (Irradiance) สูงสุดไม่น้อยกว่า ๔๕ uW/cm/nm และต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๓๐ uW/cm/nm ที่ระยะ ๔๐ เซนติเมตร

๔.๗ สามารถกำหนดระยะเวลาให้เครื่องส่องไฟหยุดทำงานโดยอัตโนมัติได้ตั้งแต่ ๑-๙ ชั่วโมง และ OFF เมื่อไม่ต้องการให้เครื่องหยุดทำงานแบบอัตโนมัติ และสามารถเปลี่ยนค่าใหม่ได้

๔.๘ มีปุ่มสำหรับหยุดการทำงานของหลอด LED สีน้ำเงินแบบชั่วคราว (Pause) เพื่อตรวจสอบผิวเด็กทารกโดยไม่ต้องปิดสวิตช์เครื่อง

๔.๙ มีสัญญาณไฟ (Status) ที่แจ้งควบคุมและสามารถเปลี่ยนสีได้ตามสถานะของจำนวนชั่วโมงการทำงานของหลอด Blue LED ดังนี้

๔.๙.๑ ไฟสีเขียว เมื่อจำนวนชั่วโมงการใช้งานหลอดไฟน้อยกว่า ๑๕,๐๐๐ ชั่วโมง

๔.๙.๒ ไฟสีเหลือง เมื่อจำนวนชั่วโมงการใช้งานหลอดไฟมากกว่า ๑๕,๐๐๐ ชั่วโมง

๔.๙.๓ ไฟสีแดง เมื่อจำนวนชั่วโมงการใช้งานหลอดไฟมากกว่า ๒๐,๐๐๐ ชั่วโมง

๔.๑๐ พื้นที่ส่องแสงขณะรักษาไม่น้อยกว่า ๖๐x๕๐ เซนติเมตร

๔.๑๑ มีระบบระบายอากาศหรือความร้อนที่ด้านบนของหัวโคม และเครื่องส่องไฟจะหยุดทำงานทันทีเมื่ออุณหภูมิภายในเครื่องส่องไฟสูงกว่า ๗๐°C

๔.๑๒ สามารถเปลี่ยนหลอด LED ได้แต่ละดวง โดยไม่จำเป็นต้องเปลี่ยนหลอดไฟทั้งหมดในคราวเดียวกัน และปรับรีเซ็ตจำนวนชั่วโมงการใช้งานรวมของหลอดไฟได้ หลังจากการบำรุงรักษาเมื่อเปลี่ยนหลอดไฟใหม่

๔.๑๓ สามารถปรับระดับความเอียงของการส่องแสงของหัวโคมได้ไม่น้อยกว่า ๙๐ องศา

๔.๑๔ มีอัตราการกินกระแสไฟไม่เกิน ๒๕ วัตต์

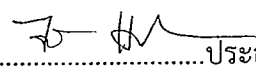
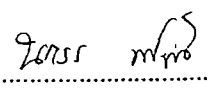
๔.๑๕ เสียงดังขณะเครื่องทำงานไม่เกิน ๒๕ db

๔.๑๖ มีผ้าปิดตาเด็กในขณะส่องไฟรักษาทารกตัวเหลือง โดยแสงไม่สามารถส่องผ่านผ้าปิดตาได้ เพื่อความปลอดภัยต่อนัยน์ตาของทารก

๔.๑๗ ชุด Electric Power Quality Protector and Monitoring

๔.๑๗.๑ ตัวอุปกรณ์ต้องหุ้มด้วยวัสดุไม่นำไฟฟ้า

๔.๑๗.๒ มีน้ำหนักไม่เกิน ๕๐๐ กรัม เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้าย

ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ
(นางจรัสศรี มีใส)	(นางเจริญพร พลนาคุ)	(นางนภสร นาโพธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- ๔.๑๗.๓ มีปุ่ม Test การจ่ายกระแสไฟจากแหล่งจ่ายไฟโดยมีเสียงและสัญญาณไฟ
ชนิด LED เพื่อยืนยันสถานะความพร้อมของ แหล่งจ่ายไฟที่จะจ่ายไฟออก (line out)
- ๔.๑๗.๔ มีสัญญาณไฟ LED แสดงเมื่อเกิด ไฟเกิน ไฟตก การจ่ายไฟ และหน่วยเวลา
- ๔.๑๗.๕ สามารถตั้งหน่วยเวลาก่อนจ่ายไฟได้อย่างน้อย ๒ ช่วงเวลา คือไม่เกิน ๕ วินาที
และ ๑ นาที ก่อนจ่ายไฟแบบอัตโนมัติ (Auto restart)
- ๔.๑๗.๖ มีหน้าปัดมิเตอร์เข็มพร้อมแถบสีแดงแสดงค่าแรงดันไฟฟ้า ๐-๓๐๐ โวลต์ซึ่งวัดจาก
แหล่งจ่ายไฟแบบ Real time
- ๔.๑๗.๗ สามารถตัดระบบไฟฟ้าเมื่อมีแรงดันต่ำกว่า ๑๗๕ โวลต์ และแรงดันไฟฟ้าสูงกว่า
๒๖๕ โวลต์
- ๔.๑๗.๘ มีความไวในการตรวจจับปัญหาไฟตกไฟเกิน ไฟติดๆดับๆไม่เกิน ๑ วินาที

๕. คุณลักษณะเฉพาะทางเทคนิคเครื่องส่องไฟชุดล่างพร้อมอุปกรณ์

๕.๑ กล่องเครื่องส่องไฟทำจากโลหะพ่นสีป้องกันสนิม วางบนรถเข็นมีล้อเลื่อน จำนวน ๔ ล้อ และมีระบบล็อกล้อ อย่างน้อย ๒ ล้อ เพื่อให้รถเข็นหยุดอยู่กับที่ได้

๕.๒ กล่องเครื่องส่องไฟชุดล่าง ประกอบด้วยหลอด LED สีน้ำเงิน (Blue LED) จำนวนไม่น้อยกว่า
๒๔ หลอดและหลอด LED สีขาว (White LED) จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ หลอด

๕.๓ มีจอภาพแสดงข้อมูลชนิด Backlight LCD โดยแสดงข้อมูลต่างๆ ได้อย่างน้อย ๒ แถว ดังนี้
ระดับความแรงของพลังงาน (High หรือ Low), ระยะเวลารวมการทำงานของหลอดไฟ (Total lamp
usage hours), จำนวนชั่วโมงที่ต้องการให้เครื่องทำงาน (Treatment hours) และเวลาที่เปิดให้เครื่อง
ทำงาน

๕.๔ กล่องเครื่องส่องไฟ ประกอบด้วยหลอดไฟชนิด LED อย่างน้อย ๒ แบบ ดังนี้

๕.๔.๑ หลอด LED สีน้ำเงิน (High Bright Blue LED) จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๔ หลอด ซึ่ง
มีความยาวคลื่นแสงในช่วง ๔๖๐-๔๗๐ nm

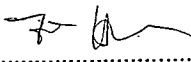
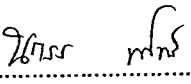
๕.๔.๒ หลอด LED สีขาว (White LED) จำนวนไม่น้อยกว่า ๓ หลอด

๕.๕ สวิตช์เปิด - ปิดการทำงานของหลอดไฟสีน้ำเงินและสีขาวแยกกัน

๕.๖ มีค่าการแผ่รังสี (Irradiance) สูงสุดไม่น้อยกว่า ๕๕ uW/cm²/nm และต่ำสุดไม่น้อยกว่า ๔๐
uW/cm²/nm ที่ระยะ ๓๐ เซนติเมตร

๕.๗ สามารถกำหนดระยะเวลาให้เครื่องส่องไฟหยุดทำงานโดยอัตโนมัติได้ตั้งแต่ ๑-๙ ชั่วโมง และ
OFF เมื่อไม่ต้องการให้เครื่องหยุดทำงานแบบอัตโนมัติ และสามารถเปลี่ยนค่าใหม่ได้

๕.๘ มีปุ่มสำหรับหยุดการทำงานของหลอดไฟสีน้ำเงินชั่วคราว (Pause) เพื่อตรวจสอบผิวเด็ก
ทารก โดยไม่จำเป็นต้องปิดสวิตช์การทำงานของเครื่อง

 ประธานกรรมการ	 กรรมการ	 กรรมการ
(นางจรัสศรี มีใส)	(นางเจริญพร พลนาคุ)	(นางนภสร นาโพธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๙ มีสัญญาณไฟ (Status) ที่แจ้งควบคุมและสามารถเปลี่ยนสีได้ตามสถานะของจำนวนชั่วโมงการทำงานของหลอดไฟ Blue LED ดังนี้

๕.๙.๑ ไฟสีเขียว เมื่อจำนวนชั่วโมงการใช้งานหลอดไฟน้อยกว่า ๑๕,๐๐๐ ชั่วโมง

๕.๙.๒ ไฟสีเหลือง เมื่อจำนวนชั่วโมงการใช้งานหลอดไฟมากกว่า ๑๕,๐๐๐ ชั่วโมง

๕.๙.๓ ไฟสีแดง เมื่อจำนวนชั่วโมงการใช้งานหลอดไฟมากกว่า ๒๐,๐๐๐ ชั่วโมง

๕.๑๐ เติ่งวางเด็ก ทำจากวัสดุใส ชนิด Transparent Acrylic ประกอบติดด้านบนรถเข็น และมีที่กันทั้ง ๔ ด้าน เพื่อป้องกันเด็กตก และสามารถพับลงได้ทั้ง ๔ ด้าน

๕.๑๑ สามารถเปลี่ยนหลอดไฟได้แต่ละดวง โดยไม่จำเป็นต้องเปลี่ยนหลอดไฟทั้งหมดในคราวเดียวกัน และปรับรีเซ็ตจำนวนชั่วโมงการใช้งานรวมของหลอดไฟได้ หลังจากการบำรุงรักษาเมื่อเปลี่ยนหลอดไฟใหม่

๕.๑๒ สามารถปรับระดับเตียงนอนเด็กให้เอียงได้อย่างน้อย +๑๕ องศา หรือดีกว่า

๕.๑๓ พื้นที่ส่องแสงไฟขณะรักษาไม่น้อยกว่า ๖๐x๕๐ เซนติเมตร

๕.๑๔ เสียงดังขณะเครื่องทำงานไม่เกิน ๒๕ db

๕.๑๕ ชุด Electric Power Quality Protector and Monitoring

๕.๑๕.๑ ตัวอุปกรณ์ต้องหุ้มด้วยวัสดุไม่นำไฟฟ้า

๕.๑๕.๒ มีน้ำหนักไม่เกิน ๕๐๐ กรัม เพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้าย

๕.๑๕.๓ มีปุ่ม Test การจ่ายกระแสไฟจากแหล่งจ่ายไฟโดยมีเสียงและสัญญาณไฟ

ชนิด LED เพื่อยืนยันสถานะความพร้อมของ แหล่งจ่ายไฟที่จะจ่ายไฟออก (line out)

๕.๑๕.๔ มีสัญญาณไฟ LED แสดงเมื่อเกิด ไฟเกิน ไฟตก การจ่ายไฟ และหน่วยเวลา

๕.๑๕.๕ สามารถตั้งหน่วงเวลาก่อนจ่ายไฟได้อย่างน้อย ๒ ช่วงเวลา คือไม่เกิน ๕ วินาที

และ ๑ นาที ก่อนจ่ายไฟแบบอัตโนมัติ (Auto restart) ๕.๑๕.๖ มีหน้าปัดมิเตอร์เข็มพร้อมแถบสีแดงค่าแรงดันไฟฟ้า ๐-๓๐๐ โวลต์ซึ่งวัดจากแหล่งจ่ายไฟแบบ Real time

๕.๑๕.๗ สามารถตัดระบบไฟฟ้าเมื่อมีแรงดันต่ำกว่า ๑๗๕ โวลต์ และแรงดันไฟฟ้าสูงกว่า ๒๖๕ โวลต์

๕.๑๕.๘ มีความไวในการตรวจจับปัญหาไฟตกไฟเกิน ไฟติดๆดับๆไม่เกิน ๑ วินาที

๖. อุปกรณ์ประกอบ

๖.๑ ผ้าปิดตาป้องกันแสงสีฟ้า ขนาด S, M, L

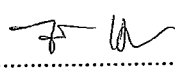
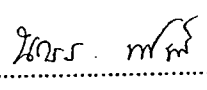
จำนวนขนาดละ ๑ ชิ้น

๖.๒ ผ้าคลุมเครื่อง

จำนวน ๑ ผืน

๖.๓ คู่มือการใช้งานภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

จำนวนอย่างละ ๑ เล่ม

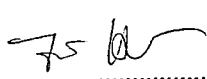
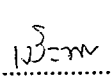
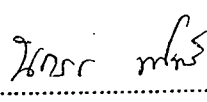
 ประธานกรรมการ	 กรรมการ	 กรรมการ
(นางจรัสศรี มีไธ)	(นางเจริญพร พลนาคุ)	(นางนงสร นาโพธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗. เงื่อนไขเฉพาะอื่นๆ

๗.๑ ผู้เสนอราคาต้องเป็นผู้แทนจำหน่ายโดยตรงที่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทผู้ผลิต หรือได้รับการแต่งตั้งช่วงจากบริษัทผู้นำเข้า

๗.๒ ผู้นำเข้าหรือผู้เสนอราคาต้องได้รับรองมาตรฐาน ISO ๑๓๔๘๕ เพื่อรองรับมาตรฐานคุณภาพของผลิตภัณฑ์และรองรับระบบ HA ของโรงพยาบาล

๗.๓ รับประกันคุณภาพสินค้าเป็นเวลา ๑ ปี

		
ประธานกรรมการ	กรรมการ	กรรมการ
(นางจรัสศรี มีใส)	(นางเจริญพร พลนาคุ)	(นางนภสร นาโพธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคอ้างอิง)
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีไข้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

๑.๑ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน

หน่วยงานเจ้าของโครงการ โรงพยาบาลจัดรัส อำเภोजจัดรัส จังหวัดชัยภูมิ

๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร จำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท
(หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคอ้างอิง) วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคอ้างอิง)

๔.๑ บัญชีรายการครุภัณฑ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท
(หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคอ้างอิง)

๕.๑ นางจรัสศรี มีใส ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๒ นางเจริญพร พลนาคู ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๕.๓ นางนภสร นาโพธิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์เทรดดิ้ง จำกัด

ONI WORLDWIDE TRADING CO., LTD.

153/59 หมู่ 5 ต.บางกรวย อ.บางกรวย จ.นนทบุรี 11130

153/59 MOO 5 BANGKRUAI, BANGKRUAI, NONTHABURI 11130

TEL. 02-880-6550, 02-880-6551 FAX : 02-880-6522

E-Mail : info@onimedical.com www.onimedical.com

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ
ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY

(เอกสารออกเป็นชุด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0125544008018 (สำนักงานใหญ่)

เลขที่

NO. IV6300663

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000313471

สำนักงานใหญ่

นามผู้ซื้อ
CUSTOMER'S NAME โรงพยาบาล จัตุรัส

ที่อยู่
ADDRESS 9 ซอยภูมิ-สีแก้ว ตำบลหนองบัวใหญ่

อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ 36130

044-851200 F.044-851200#101

NS06300519

วันที่

DATE

ใบสั่งซื้อเลขที่

P/O NO.

เงื่อนไขการชำระเงิน

30 วัน

PAYMENT OF TERMS

พนักงานขาย

SALESMAN

ONT014-คณะกรรมาธิการ

ลำดับที่ NO.	รายการ DESCRIPTION	หน่วย UNIT	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	1015102401001 เครื่องส่องรักษาทารก ตัวเหลืองแบบส่องผ่าน รุ่น nice 4000 SPOT/nice 4005 SPOT ยี่ห้อ nice Neotech ผลิตที่ประเทศไทยอินเดีย S/N IPT201000069, IPT2000225	เครื่อง	1	160,000.00	160,000.00
• กรณีชำระเงินด้วยเช็ค โปรดส่งจ่ายในนามบริษัทฯ เท่านั้น			รวมราคาสินค้า		149,532.71
• กรณีชำระเงินด้วยเงินสด โปรดส่งจ่ายในนามบริษัทฯ เท่านั้น			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%		10,467.29
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		160,000.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้เป็นการถูกต้องและเรียบร้อยแล้ว

RECEIVED THE ABOVE MENTIONED GOODS IN GOOD ORDER & CONDITIONS

ในนาม บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์เทรดดิ้ง จำกัด
FOR ONI WORLDWIDE TRADING CO., LTD.

ใบกำกับ

ผู้ส่งสินค้า/Delivery by

ใบรับ

ผู้รับสินค้า/Goods Received by

ผู้รับมอบอำนาจ

AUTHORIZED SIGNATURE

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม สัญญาซื้อขายทั่วไป เลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้ตกลง
ซื้อ กับ บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดดิง จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวน
เงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางจรัสศรี มีไธ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางเจริญพร พลนาคว)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางนภสร นาโพธิ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๘๗๖๔๙๖๖

เลขคูมสัญญา๖๓๑๐๐๑๐๑๘๙๒

เลขคูมตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๓๘๓๘๔๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูธร จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๓๐ โทร. ๐๔๔-๘๕๑๔๔๔

ที่ ขย.๐๐๓๒.๓๐๑/.....

วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

เรื่องเดิม

ตามบันทึกรายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ที่ ขย.๐๐๓๒.๐๐๔/๒๒๒๘ ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ ได้อนุมัติให้ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดดิ้ง จำกัด จำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายในลักษณะค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ข้อเท็จจริง

บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดดิ้ง จำกัด ได้ส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องส่องรักษาทางกระดูก เหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) โดยและคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน ตามเงื่อนไขดังรายละเอียดในสัญญาซื้อขายเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว ตามใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้างที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อกฎหมายและข้อระเบียบ

ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบตามรายการดังต่อไปนี้

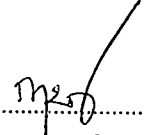
๑. รายงานขอซื้อขอจ้าง
๒. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับ
๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณา
๔. ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา
๕. ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
๖. ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง
๗. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

/ข้อพิจารณาและข้อเสนอ...

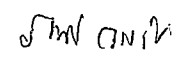
ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการเรื่อง ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องส่องรักษาทางทันตกรรมแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง จำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

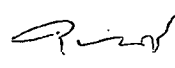
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นายกฤษฎา คำจุมพล)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
-การจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้เป็นไปตามวิธีการและขั้นตอนตามระเบียบฯ
ข้อ ๑๖ ทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........
(นางภาวิณี วรรณชัย)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

ลงชื่อ..........

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัดรัส ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ โรงพยาบาลจตุรสิริ อำเภอจตุรสิริ จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๓๐ โทร ๐๔๔-๘๕๑๔๙๙ ต่อ ๑๐๑
ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ตามรายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งให้คณะกรรมการผู้มี
นามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุนั้น

คณะกรรมการได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทคติง จำกัด
ตามเงื่อนไขในสัญญาซื้อขายเลขที่ ๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท
(หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้นำสิ่งของตามเงื่อนไขในสัญญาซื้อขายมาส่งมอบ
ณ โรงพยาบาลจตุรสิริ รายการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน
จำนวน ๑ เครื่อง เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหก-
หมื่นบาทถ้วน) เป็นจำนวนครบถ้วน ถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางจรัสศรี มีใส)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางเจริญพร พลนาดู)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางนภสร นาโพธิ์)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุและรายงานผลให้ทราบ
ตามระเบียบ ฯ ข้อ ๑๗๕(๔)
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นางภาวิณี วรรณชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

ลงชื่อ.....

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรสิริ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้าพเจ้า	นางภาวิณี วรรณชัย	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นายกฤษฎา คำจุมพล	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางจรัสศรี มีใส	ประธานกรรมการฯ
ข้าพเจ้า	นางเจริญพร พลนาคู	กรรมการ
ข้าพเจ้า	นางนภสร นาโพธิ์	กรรมการ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..... (นางภาวิณี วรรณชัย)	หัวหน้าเจ้าหน้าที่	ลงนาม..... (นายกฤษฎา คำจุมพล)	เจ้าหน้าที่
ลงนาม..... (นางจรัสศรี มีใส)	ประธานกรรมการฯ	ลงนาม..... (นางเจริญพร พลนาคู)	กรรมการ
ลงนาม..... (นางนภสร นาโพธิ์)		กรรมการ	

หมายเหตุ แบบท้ายบันทึกข้อความรายงานตรวจรับพัสดุที่ ขย.๐๐๓๒.๓๐๑/ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องส่องรักษาทางกตวเลื่องแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง เป็นจำนวนเงิน ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๕๖๓

โรงพยาบาลจตุรัส อำเภोजตุรัส
จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๓๐

พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสำเนาฉบับสัญญาซื้อขายครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทคดิง จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาฉบับสัญญาซื้อขายครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ ชุด
- สัญญาเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ตามที่จังหวัดชัยภูมิ (โรงพยาบาลจตุรัส) ได้ทำสัญญาซื้อขายครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องส่องรักษา-
ทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง สัญญาซื้อขายเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ นั้น
จังหวัดชัยภูมิ (โรงพยาบาลจตุรัส) ขอส่งฉบับสัญญาซื้อขายดังกล่าวมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรัส

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐๔๔-๘๕๑๔๙๙ ต่อ ๑๐๑,๑๐๕

โทรสาร ๐๔๔-๘๕๑๔๙๙ ต่อ ๑๐๕

(สำเนา)

ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๓๖๑๒

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ

ถนนบรรณาการ ขย. ๓๖๐๐๐

๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ไปทำสัญญาซื้อขาย
เรียน ผู้จัดการ บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดิง จำกัด

ตามที่ บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดิง จำกัด ได้เป็นผู้ชนะการประกวด ราคาซื้อครุภัณฑ์
การแพทย์ รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง ราคาเป็นจำนวนเงิน
๑๖๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ จังหวัดชัยภูมิ (โรงพยาบาลจัตุรัส) ได้พิจารณาอนุมัติ บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดิง จำกัด
ให้เป็นผู้ขายพัสดุดังกล่าวแล้ว จึงขอให้ท่านหรือผู้แทนไปทำสัญญากับ จังหวัดชัยภูมิ (โรงพยาบาลจัตุรัส)
ในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. พร้อมหลักฐาน/เอกสารประกอบการทำสัญญาตาม
รายละเอียด ดังนี้

๑. หลักประกันสัญญา จำนวนเงิน ๘,๐๐๐.- บาท (แปดพันบาทถ้วน)
กรณีหนังสือค้ำประกันธนาคาร ระบุให้ไว้ต่อ จังหวัดชัยภูมิ (โรงพยาบาลจัตุรัส)
และ สัญญาเลขที่ ๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
๒. หนังสือมอบอำนาจให้ทำสัญญาแทน (ในกรณีมอบอำนาจ)
๓. หนังสือรับรองทางฯ/บริษัท จำนวน ๒ ชุด
๔. แคตตาล็อก จำนวน ๒ ชุด
๕. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ๒ ชุด
๖. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน ๒ ชุด
๗. ตราสำคัญทางฯ / บริษัทฯ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอให้ไปทำสัญญาตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ



(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัตุรัส ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์ ๐ ๔๔๘๕ ๑๔๘๙ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐ ๔๔๘๕ ๑๔๘๙ ต่อ ๑๐๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด โทรศัพท์ ๐ ๔๔๘๕ ๑๔๙๙ ต่อ ๑๐๑ , ๑๐๕
ที่ ขย ๐๐๓๒.๐๐๑/ วันที่ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ลงนามในสัญญาซื้อขายครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องเดิม

จังหวัดร้อยเอ็ด (โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน) ได้ดำเนินการประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์
จำนวน ๑ รายการ ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามเอกสารรายงานขอซื้อขอจ้าง เลขที่ ขย.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๒๒๘
ลงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญาซื้อขาย และ
จังหวัดร้อยเอ็ด ได้พิจารณาอนุมัติรับราคาครุภัณฑ์การแพทย์ จาก บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรตติ้ง จำกัด
จำนวน ๑ รายการ ดังนี้

รายการ เครื่องส่องรักษาทารกตัวเหลืองแบบสองด้าน จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น
๑๖๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

๑. โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน ได้รับแจ้งการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ ที่เบิกจ่ายในลักษณะเงินลงทุน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตาม
หนังสือ ที่ สปสช. ๒.๑๓/อ) ๖.๐๑๑๗๘ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓

๒. จังหวัดร้อยเอ็ด (โรงพยาบาลจตุรพักตรพิมาน) ได้แจ้งให้ บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรตติ้ง จำกัด มาทำ
สัญญาซื้อขาย ในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ ตามหนังสือ ที่ ขย ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๓๖๑๒ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ และ
บริษัทฯ ได้นำหลักประกันสัญญาเป็น หลักประกันสัญญา บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา บางกอก เลขที่
๐๐๐๑๙/๒๐๐๑๐๙/๐๑๐๒/๖๓ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๘,๐๐๐.- บาท (แปดพันบาทถ้วน) มา
ประกอบการทำสัญญา ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ และลงนามในเอกสารเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจ
ในการซื้อ การจ้าง การเช่า การแลกเปลี่ยน การจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบ หรือควบคุมงานก่อสร้าง การ
ทำสัญญาและหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญา และการตรวจรับพัสดุ การประเมินผลการปฏิบัติงาน
ของผู้ประกอบการ การจ้างงาน การลงโทษให้เป็นผู้ทำงาน การเพิกถอนการเป็นผู้ทำงาน การบริหารพัสดุ
การเก็บ การบันทึก การเบิกจ่าย การยืม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การจำหน่ายพัสดุ การร้องเรียนและ
การดำเนินการอื่นๆ ที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมทั้งมีอำนาจในการอนุมัติการก่อหนี้ผูกพันตามระเบียบกรมวังสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุง
ของหน่วยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจนถึงปัจจุบัน เกี่ยวกับ “การพัสดุ”
การสั่งซื้อ สั่งจ้างตามวิธีที่ได้รับมอบอำนาจและภายในวงเงินที่ได้รับมอบอำนาจทุกชั้นตอน ดังนี้

๑) วิธีประกาศเชิญชวนทั่วไป ไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

๒) วิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ (๒)(ข)(ข) ซึ่งมีวงเงินไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
(สามแสนบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ดที่ ๔๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

/ข้อพิจารณา...

ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

๑. งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏว่าเอกสารและรายละเอียดของสัญญาซื้อขาย ครบถ้วนถูกต้อง

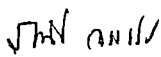
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจในการลงนามในสัญญาซื้อขาย ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิ ที่ ๔๓๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามในสัญญาซื้อขาย ที่เสนอมาร่วมนี้


(นายกฤษฎา คำจุมพล)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

- ตรวจสอบแล้ว เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- และดำเนินการเป็นไปตามระเบียบฯ
- จึงเห็นสมควรลงนามในสัญญาฯ


(นางภาวิณี วรรณชัย)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๓๓๖



(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัดรัส ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

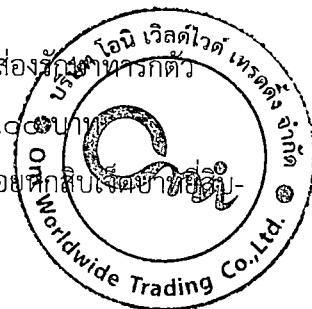
สัญญาซื้อขาย

สัญญาเลขที่ ๒/๒๕๖๔

สัญญานี้ทำขึ้น ณ โรงพยาบาลจตุรัส ๙ ม.๗ ตำบล/แขวง หนองบัวใหญ่ อำเภอ/เขต จตุรัส จังหวัด ชัยภูมิ เมื่อวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ระหว่าง จังหวัดชัยภูมิ (โรงพยาบาลจตุรัส) โดย นายดุสิต ขำชัยภูมิ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรัส ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ ตามคำสั่งจังหวัดชัยภูมิที่ ๔๓๕๘/๒๕๖๓. ลงวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดดิ้ง จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดนนทบุรี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มีสำนักงานใหญ่อยู่ เลขที่ ๑๕๓/๕๕ หมู่ ๕ ถนนบางกรวยไทรน้อย ตำบล บางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี โดย นายชนะกิจ สรรพศิริพันธ์ ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏ ตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดนนทบุรี กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ ๐๑๒๕๕๔๔๐๐๘๐๑๘ ที่ ๑๒๐๐๑๒๐๐๐๔๔๖๓ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ และหนังสือ มอบอำนาจลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ แนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ขาย" อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้อตกลงซื้อขาย

ผู้ซื้อตกลงซื้อและผู้ขายตกลงขาย ครุภัณฑ์การแพทย์ รายการ เครื่องส่องรังสีตาพรกตัว เหลืองแบบสองด้าน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๑ (หนึ่ง) เครื่อง เป็นราคาทั้งสิ้น ๑๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวน ๑๐,๔๖๗.๒๙ บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยหกสิบเจ็ดบาทยี่สิบเก้าสตางค์) ตลอดจนภาษีอากรอื่นๆและค่าใช้จ่ายทั้งปวงด้วยแล้ว



ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรัส ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย

(นายชนะกิจ สรรพศิริพันธ์)

ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางภาวิณี วรรณชัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางมัลลิกา ช่วยคุณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ข้อ ๒. การรับรองคุณภาพ

ผู้ขายรับรองว่าสิ่งของที่ขายให้ตามสัญญานี้เป็นของแท้ ของใหม่ ไม่เคยใช้งานมาก่อน ไม่เป็นของเก่าเก็บ และมีคุณภาพ และคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายสัญญาผนวก ๑

ในกรณีที่เป็นการซื้อขายซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบ ผู้ขายรับรองว่า เมื่อตรวจสอบแล้วต้องมีคุณภาพและคุณสมบัติไม่ต่ำกว่าที่กำหนดไว้ตามสัญญานี้ด้วย

ข้อ ๓. เอกสารอันเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

เอกสารแนบท้ายสัญญาดังต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ สัญญานี้

ผนวก ๑ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ จำนวน ๑ ชุด

ผนวก ๒ แคตตาล็อก จำนวน ๑ ชุด

ผนวก ๓ หนังสือรับรองบริษัท จำนวน ๑ ชุด

ผนวก ๔ หนังสือมอบอำนาจ จำนวน ๑ ชุด

ผนวก ๕ หนังสือคำประกัน จำนวน ๑ ชุด

- หนังสือคำประกัน บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา บางกรวย

เลขที่ ๐๐๐๑๙/๒๐๐๑๐๙/๐๑๐๒/๖๓ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

จำนวนเงิน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

ผนวก ๖ เลขบัญชีธนาคารของบริษัท จำนวน ๑ แผ่น

- บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา บางกรวย

ชื่อบัญชี บจ. โอนิ เวิลด์ไวด์ เทรดดิ้ง เลขที่บัญชี ๑๐๙-๖-๐๕๔๓๖-๑

ความใดในเอกสารแนบท้ายสัญญาที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในสัญญา ให้ใช้ข้อความในสัญญาฉบับนี้บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายสัญญาขัดแย้งกันเอง ผู้ขายจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของผู้ซื้อให้ถือเป็นที่สุด และผู้ขายไม่มีสิทธิเรียกร้องราคา ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ เพิ่มเติมจากผู้ซื้อซึ่ง



ลงชื่อ ผู้ซื้อ

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจัดรัส ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ลงชื่อ ผู้ขาย

(นายธนะกิจ สรรพศิรินันท์)

ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ พยาน

(นางภาวิณี วรรณชัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ พยาน

(นางมัลลิกา ช่วยคุณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ข้อ ๔. การส่งมอบ

ผู้ขายจะส่งมอบสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ณ โรงพยาบาลจตุรัส ๙ ม.๗ ต.หนองบัวใหญ่ อ.จตุรัส จ.ชัยภูมิ ๓๖๑๓๐ ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๓ ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๑ แห่งสัญญานี้ พร้อมทั้งหีบห่อหรือเครื่องรัดพันผูกโดยเรียบร้อย

การส่งมอบสิ่งของตามสัญญานี้ ไม่ว่าจะเป็นการส่งมอบเพียงครั้งเดียว หรือส่งมอบหลายครั้ง ผู้ขายจะต้องแจ้งกำหนดเวลาส่งมอบแต่ละครั้งโดยทำเป็นหนังสือนำไปยื่นต่อผู้ซื้อ ณ โรงพยาบาลจตุรัส ๙ ม.๗ ต.หนองบัวใหญ่ อ.จตุรัส จ.ชัยภูมิ ๓๖๑๓๐ ในวันและเวลาทำการของผู้ซื้อ ก่อนวันส่งมอบไม่น้อยกว่า ๗ (เจ็ด) วันทำการของผู้ซื้อ

ข้อ ๕. การตรวจรับ

เมื่อผู้ซื้อได้ตรวจรับสิ่งของที่ส่งมอบและเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาแล้ว ผู้ซื้อจะออกหลักฐานการรับมอบเป็นหนังสือไว้ให้ เพื่อผู้ขายนำมาเป็นหลักฐานประกอบการขอรับเงินค่าสิ่งของนั้น

ถ้าผลของการตรวจรับปรากฏว่าสิ่งของที่ผู้ขายส่งมอบไม่ตรงตามข้อ ๑ ผู้ซื้อทรงไว้ซึ่งสิทธิที่จะไม่รับสิ่งของนั้น ในกรณีเช่นว่านี้ ผู้ขายต้องรับนำสิ่งของนั้นกลับคืนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้และนำสิ่งของมาส่งมอบให้ใหม่ หรือต้องทำการแก้ไขให้ถูกต้องตามสัญญาด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ขายเอง และระยะเวลาที่เสียไปเพราะเหตุดังกล่าวผู้ขายจะนำมาอ้างเป็นเหตุขอขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาหรือ ขอดทหรือลดค่าปรับไม่ได้

ข้อ ๖. การชำระเงิน

ผู้ซื้อตกลงชำระเงิน ค่าสิ่งของตามข้อ ๑ ให้แก่ผู้ขาย เมื่อผู้ซื้อได้รับมอบสิ่งของตามข้อ ๕ ไว้โดยครบถ้วนแล้ว



ลงชื่อ ผู้ซื้อ

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรัส ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ลงชื่อ ผู้ขาย

(นายธนกิจ สรรพศิรินันท์)

ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ พยาน

(นางภาวิณี วรรณชัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ พยาน

(นางมัลลิกา ช่วยคุณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

គណៈកម្មាធិការក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

(ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ)

ឈ្មោះ..... ភេទ.....

គណៈកម្មាធិការក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

(ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ)

ឈ្មោះ..... ភេទ.....

ឈ្មោះ.....

(ឈ្មោះតាមលិខិតបញ្ជាក់)

ឈ្មោះ..... ភេទ.....

ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

(ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ)

ឈ្មោះ..... ភេទ.....



ឈ្មោះ..... ភេទ.....

យោងតាមលិខិតបញ្ជាក់របស់លោកជំទាវ.....

ហើយយើងខ្ញុំបានពិនិត្យឃើញថា.....

ដូច្នេះយើងខ្ញុំបានសម្រេចយក.....

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....

លោកជំទាវ.....

ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

លោកជំទាវ.....

លោកជំទាវ.....

លោកជំទាវ.....

លោកជំទាវ.....

លោកជំទាវ.....

លោកជំទាវ.....

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

ข้อ ๑๑. การบังคับค่าปรับ ค่าเสียหาย และค่าใช้จ่าย

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

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

หากมีเงินค่าสิ่งของที่ซื้อขายตามสัญญาที่หักไว้จ่ายเป็นค่าปรับ ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายแล้วยังเหลืออยู่อีกเท่าใด ผู้ซื้อจะคืนให้แก่ผู้ขายทั้งหมด

ข้อ ๑๒. การงดหรือลดค่าปรับ หรือขยายเวลาส่งมอบ

ในกรณีที่มีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อ หรือเหตุสุดวิสัย หรือเกิดจากพฤติการณ์อันหนึ่งอันใดที่ผู้ขายไม่ต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย หรือเหตุอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ทำให้ผู้ขายไม่สามารถส่งมอบสิ่งของได้ตามเงื่อนไข และกำหนดเวลาแห่งสัญญาได้ ผู้ขายมีสิทธิของงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาได้โดยจะต้องแจ้งเหตุหรือพฤติการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ผู้ซื้อทราบภายใน ๑๕ (สิบห้า) วัน นับถัดจากวันที่เหตุบังเกิดสุดลง หรือตามที่กำหนดในกฎกระทรวงดังกล่าว

ลงชื่อ ผู้ซื้อ

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรัส ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ลงชื่อ ผู้ขาย

(นายธนกิจ สรรพศิรินันท์)

ผู้รับมอบอำนาจ



ลงชื่อ พยาน

(นางภาวิณี วรรณชัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ พยาน

(นางมัลลิกา ช่วยคุณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ถ้าผู้ขายไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคหนึ่ง ให้ถือว่าผู้ขายได้สละสิทธิเรียกร้องใน การที่จะขอลดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจาก ความผิดหรือความบกพร่องของฝ่ายผู้ซื้อซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือผู้ซื้อทราบอยู่แล้วตั้งแต่ต้น

การงดหรือลดค่าปรับหรือขยายเวลาส่งมอบตามสัญญาตามวรรคหนึ่ง อยู่ในดุลพินิจของผู้ ซื้อที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร

ข้อ ๑๓. การใช้เรือไทย

ถ้าสิ่งของที่จะต้องส่งมอบให้แก่ผู้ซื้อตามสัญญานี้ เป็นสิ่งของที่ผู้ขายจะต้องส่งหรือนำเข้า มาจากต่างประเทศ และสิ่งของนั้นต้องนำเข้ามาโดยทางเรือในเส้นทางเดินเรือที่มีเรือไทยเดินอยู่ และสามารถให้ บริการรับขนได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศกำหนด ผู้ขายต้องจัดการให้สิ่งของดังกล่าวบรรทุก โดยเรือไทยหรือเรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยจากต่างประเทศมายังประเทศไทย เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากกรมเจ้า ท้าก่อนบรรทุกของนั้นลงเรืออื่นที่มีใช้เรือไทยหรือเป็นของที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคมนาคมประกาศยกเว้นให้ บรรทุกโดยเรืออื่นได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าการส่งหรือนำเข้าสิ่งของดังกล่าวจากต่างประเทศจะเป็นแบบใด

ในการส่งมอบสิ่งของตามสัญญาให้แก่ผู้ซื้อ ถ้าสิ่งของนั้นเป็นสิ่งของตามวรรคหนึ่ง ผู้ขาย จะต้องส่งมอบใบตราส่ง (Bill of Lading) หรือสำเนาใบตราส่งสำหรับของนั้น ซึ่งแสดงว่าได้บรรทุกมาโดยเรือไทยหรือ เรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทยให้แก่ผู้ซื้อพร้อมกับการส่งมอบสิ่งของด้วย

ในกรณีที่สิ่งของดังกล่าวไม่ได้บรรทุกจากต่างประเทศมายังประเทศไทย โดยเรือไทยหรือ เรือที่มีสิทธิเช่นเดียวกับเรือไทย ผู้ขายต้องส่งมอบหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้รับอนุญาตจากกรมเจ้าท่า ให้บรรทุกของโดย เรืออื่นได้หรือหลักฐานซึ่งแสดงว่าได้ชำระค่าธรรมเนียมพิเศษเนื่องจากการไม่บรรทุกของโดยเรือไทยตามกฎหมายแล้ว ด้วยการส่งเสริมการพาณิชย์แล้วอย่างใดอย่างหนึ่งแก่ผู้ซื้อด้วย

ในกรณีที่ผู้ขายไม่ส่งมอบหลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งดังกล่าวในวรรคสองและผู้ซื้อประสงค์จะให้ แก่ผู้ซื้อ แต่จะขอส่งมอบสิ่งของดังกล่าวให้ผู้ซื้อก่อนโดยยังไม่รับชำระเงินค่าสิ่งของ ผู้ซื้อที่มีสิทธิรับสิ่งของดังกล่าวไว้ ก่อนและชำระเงินค่าสิ่งของเมื่อผู้ขายได้ปฏิบัติถูกต้องครบถ้วนดังกล่าวแล้วได้



ลงชื่อ ผู้ซื้อ

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฑารัฐ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ลงชื่อ ผู้ขาย

(นายธนกิจ สรรพศิริพันธ์)

ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ พยาน

(นางภาวิณี วรรณชัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ พยาน

(นางมัลลิกา ช่วยคุณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียด
ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และคู่สัญญาต่างยึดถือไว้ฝ่ายละ
หนึ่งฉบับ



(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(นายดุสิต ขำชัยภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจตุรัส ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(นายชนะกิจ สรรพศิรินันท์)

ผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางภาวิณี วรรณชัย)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางมัลลิกา ช่วยคุณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

เลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๖๑๔๘๖๖

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๐๐๑๐๑๔๘๖๒



หนังสือค้ำประกัน
(หลักประกันสัญญาซื้อ)

เลขที่ 00019/200109/0102/63

วันที่ 9 ตุลาคม 2563

ข้าพเจ้า บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาบางกรวย
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 3/42 ถ.เจริญสนิทวงศ์ ต.บางกรวย อ.บางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130
โดย นางสาว อุทุมพร ผึ้งผาย
ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันธนาคาร ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อ จังหวัดชัยภูมิ (โรงพยาบาลจัตุรัส)
ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ซื้อ" ดังมีข้อความต่อไปนี้

๑. ตามที่ บริษัท โอนิ เวิลด์ไวด์ เทคคิง จำกัด

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ขาย" ได้ทำสัญญาซื้อขาย รายการ เครื่องส่งรักษาทางกระดูกเหล็กแบบสองด้าน จำนวน 1 เครื่อง

กับผู้ซื้อ

ตามสัญญาเลขที่ 2/2564 ลงวันที่ 9 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563 ซึ่งผู้ขายต้อง
วางหลักประกันการปฏิบัติตามสัญญาต่อผู้ซื้อ เป็นจำนวนเงิน - 8,000.00 บาท -
(-แปดพันบาทถ้วน -)

ซึ่งเท่ากับร้อยละ 5 (ห้า) ของมูลค่าทั้งหมดของสัญญา

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนโดยไม่มีเงื่อนไขที่จะค้ำประกันในการชำระเงินให้ตามสิทธิเรียกร้องของผู้ซื้อ
จำนวนไม่เกิน - 8,000.00 บาท -
(-แปดพันบาทถ้วน -)

ในฐานะเป็นลูกหนี้ร่วม ในกรณีที่ผู้ขายก่อให้เกิดความเสียหายใด ๆ หรือต้องชำระค่าปรับ หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ หรือผู้ขายมิได้ปฏิบัติตามภาระหน้าที่ใด ๆ ที่กำหนดในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ โดยผู้ซื้อไม่จำเป็นต้องเรียกร้องให้ผู้ขายชำระหนี้ก่อน

๒. หนังสือค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 9 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563
ถึงวันที่ 9 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 และข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

๓. หากผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขาย ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมในกรณีนั้น ๆ ด้วย โดยให้ขยายระยะเวลาการค้ำประกันนี้
ออกไปตลอดระยะเวลาที่ผู้ซื้อได้ขยายระยะเวลาให้แก่ผู้ขายดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้ลงนามและประทับตราไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ



ลงชื่อ

(นางสาว อุทุมพร ผึ้งผาย)

ตำแหน่ง ผู้จัดการสาขาอาวุโส

ผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อ

[Signature] พยาน

ลงชื่อ

[Signature] พยาน

(นางสาว กัญฉิกา เสตะกสิกร)

(นางสาว ภัทรนถ สยสินห์ถัง)

ทะเบียนเลขที่ 0107537000882 35 ถนนสุขุมวิท กรุงเทพฯ 10110 ตู้ ป.ณ. 44 ต.ป. ณ. 10000 โทร. 0-2255-2222 www.ktb.co.th

Registration No. 0107537000882 35 Sukhumvit Rd., Bangkok 10110 Thailand PO Box 44 BMC.10000 Tel.+66 (0) 2255-2222 www.ktb.co.th

เพื่อธนาคารขอค้ำประกัน หรือหนังสือค้ำประกัน
ก่อนการปล่อยกู้ ไม่ประสงค์ลงนามหรือค้ำประกันกับธนาคาร

