โรงพยาบาลศรีสมเด็จ
ใบสำคัญการลงบัญชี

รหัสสมุดรายวัน	02	สมุดรายวันจ่ายเงิน		☐	ด้านรับ
วันที่เอกสาร	19/11/2562	เลขที่เอกสาร	บจ63/200138	☒	ด้านจ่าย
วันที่ใบกำกับภาษี		เลขที่ใบกำกับภาษี	บจ.63/139	☐	ทั่วไป
วันที่เอกสารอ้างอิง		เลขที่เอกสารอ้างอิง			

คำอธิบาย บันทึกจ่ายค่าวัสดุการแพทย์ #35589107
บจก.ยูนิตี้ เมดิเทค= 62,411.21 บาท

ลำดับ	รหัสบัญชี	รายการ	เดบิต	เครดิต
1	2101020199.135.01	เจ้าหนี้ วัสดุการแพทย์	63,000.00	
2	1101030102.101.02	ธกส. เลขที่ 010-222-82393-1		62,411.21
3	2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		588.79
			63,000.00	63,000.00

หมายเหตุ : ช่องผู้อนุมัติให้ใช้กรณีใบสำคัญการลงบัญชีที่ไม่ใช่การรับเงินสด
เงินฝากธนาคารหรือเงินฝากคลัง

ผู้จัดทำ	ผู้อนุมัติ	ผู้ลงบัญชี
(นางสาววิลาวัลย์ ชาญประไพร)	(นายอัศราวุธ ใจหาญ)	(นางสาวจริยา จันทร์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง	นักวิชาการเงินและบัญชี
	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ	

ตรวจแล้ว

(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานการเงินและบัญชี โทร. 0 4350 8151 ต่อ 102

ที่ รอ 0032.301/กง. 877 /2562 **วันที่** 19 พ.ย. 2562

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

ด้วยโรงพยาบาลศรีสมเด็จมีความจำเป็นต้องจ่ายเงินบำรุง เพื่อชำระหนี้ค่าวัสดุการแพทย์ ให้กับ บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด ดังรายละเอียดที่แนบ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 63,000 บาท (หกหมื่นสามพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางธัญยธรณ์ บุตรพรหมไพศาล)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เห็นควรอนุมัติ

(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายอัศราวุธ ใจห้าญ)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

หมายเหตุ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงได้ครั้งละไม่เกิน 2,000,000 บาท ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1895/2561 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2561

จ่ายเงินแล้ว

(นางธัญยธรณ์ บุตรพรหมไพศาล)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
19 พ.ย. 2562

ลงบัญชีแล้ว

(นางสาววิลาวัลย์ ชาญประไพ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
19 พ.ย. 2562

บ.ผ. 1/139
* 3554 07
2-0404

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ต้นฉบับ/ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด (สำนักงานใหญ่)

UNITY MEDITEC COMPANY LIMITED

162/157 ซอยเพิ่มเติม 20 แยก 6 แขวงคลองถนน เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220

โทร 02-994-2400 แฟกซ์ 02-994-2384

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร **0105558119194**

ผู้ซื้อ SOLD TO **โรงพยาบาลศรีสมเด็จ**

50 ม.13 ศรีสมเด็จ

ศรีสมเด็จ ร้อยเอ็ด 45000

043 508 151

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ซื้อ **0994000410042 (สำนักงานใหญ่)**

ฉบับที่ No.	**IV62/0205**
วันที่ Date	
กำหนดชำระเงิน Due Date	
เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment	
ใบสั่งซื้อ P/O No.	

ที่ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	FS - 809	รถเข็นมาตราฐานเหล็กชุป	18 ตัว	3,500.00	63,000.00

จ่ายเงินแล้ว

(นางธัญยธรณ์ บุตรพรหมไพศาล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

19 พ.ย. 2562

ผิด ตก ยกเว้น E & O.E.

ชำระโดย : Paid By ☐ เงินสด/Cash ☐ เช็ค/Cheque ☐ เงินโอน/Transfer

ธนาคาร/ Bank ..... สาขา/ Branch .....

เลขที่/ No. ..... ลงวันที่/ Date .....

ผู้รับเงิน/ Collector/Cashier ..... วันที่/ Date 19 พ.ย. 2562

(หกหมื่นสามพันบาทถ้วน)

รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT	**63,000.00**
ส่วนลด DISCOUNT	**0.00**
ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม SUB TOTAL	**58,878.50**
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7	**4,121.50**
รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	**63,000.00**

ได้รับสินค้าตามรายการไว้ครบถ้วนในสภาพเรียบร้อยแล้ว

Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า Received by ..... วันที่ Date ... / ... / ...

ผู้ส่งสินค้า Delivered by กมลรัตน์ วันที่ Date ... / ... / ...

UNITY MEDITEC COMPANY LIMITED

ผู้มีอำนาจลงนาม

Authorized Signature

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้มีอำนาจลงนาม กรณีชำระด้วยเช็ค เมื่อบริษัทฯ/ห้างฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้ครบถ้วนแล้ว

โรงพยาบาลศรีสมเด็จ
ใบสำคัญการลงบัญชี

รหัสสมุดรายวัน	05	สมุดรายวันซื้อ		☐	ด้านรับ
วันที่เอกสาร	29/04/2562	เลขที่เอกสาร	บท62/500479	☐	ด้านจ่าย
วันที่ใบกำกับภาษี		เลขที่ใบกำกับภาษี	IV62/0205	[X]	ทั่วไป
วันที่เอกสารอ้างอิง		เลขที่เอกสารอ้างอิง	พ.1/47/261		
คำอธิบาย	บันทึกเจ้าหนี้วัสดุการแพทย์-บจก.ยูนิตี้ มดิเทค				
	IV62/0205= 63,000 บาท 18 ตัว				

ลำดับ	รหัสบัญชี	รายการ	เดบิต	เครดิต
1	1105010103.104.01	วัสดุการแพทย์	63,000.00	
2	2101020199.135.01	เจ้าหนี้ วัสดุการแพทย์		63,000.00
			63,000.00	63,000.00

หมายเหตุ : ช่องผู้อนุมัติให้ใช้กรณีใบสำคัญการลงบัญชีที่ไม่ใช่การรับเงินสด
เงินฝากธนาคารหรือเงินฝากคลัง

ผู้จัดทำ ..... ผู้อนุมัติ ..... ผู้ลงบัญชี .....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป/งานพัสดุก่อสร้างการซ่อมบำรุง โทร ๐-๔๓๕๐-๘๑๕๑ ต่อ ๑๐๑

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.๑/๔๗/๒๖๑ **วันที่** ๒๙ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุและขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

ด้วย โรงพยาบาลศรีสมเด็จ ได้จัดซื้อ อุปกรณ์ทางการแพทย์ : **รถเข็นผู้ใหญ่มาตรฐาน จำนวน ๑๘ คัน** รวมเป็นเงินทั้งสิ้น **๖๓,๐๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันบาทถ้วน)** ตามใบสั่งซื้อเลขที่ **พ.๑/๔๗/๒๕๖๒** ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

บัดนี้ผู้ขาย **บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด** ได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ผู้ตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับถูกต้องแล้ว ดังรายละเอียดในใบตรวจรับพัสดุที่แนบมา เพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเป็นค่าพัสดุดังกล่าว รวมเป็นเงินทั้งสิ้น **๖๓,๐๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันบาทถ้วน)** โดยขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

จึงรายงานการตรวจรับพัสดุมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายวิทยา ปิตโต)
นักวิชาการพัสดุ

-เห็นควรอนุมัติ

(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

-อนุมัติ

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

หมายเหตุ.- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน อนุมัติจ่ายเงินบำรุงได้ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ [illegible])

๒-๐๔๐๗

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ พ.๑/๔๗/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด สำหรับโครงการ ซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน 18 คัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☑ ถูกต้อง
  - ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
  - ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๓,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสุภาวดี ศิริโอด)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๐๔๗๓๔๐๗๒๙

เลขคุมสัญญา๖๒๐๔๑๔๓๔๘๔๘๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๒๐๔A๑๔๗๑๖๔๕

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า
TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

ต้นฉบับ/ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด (สำนักงานใหญ่)

UNITY MEDITEC COMPANY LIMITED

162/157 ซอยเพิ่มสิน 20 แยก 6 แขวงคลองถนน เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220

โทร. 02-994-2400 แฟกซ์ 02-994-2384

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร **0105558119194**

ผู้ซื้อ SOLD TO

โรงพยาบาลศรีสมเด็จ

50 ม.13 ศรีสมเด็จ

ศรีสมเด็จ ร้อยเอ็ด 45000

043 508 151

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ซื้อ **0994000410042 (สำนักงานใหญ่)**

เลขที่ No.	**IV62/0205**
วันที่ Date	
กำหนดชำระเงิน Due Date	
เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment	
ใบสั่งซื้อ P/O No.	

ที่ ITEM	รหัสสินค้า PRODUCT CODE	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	**FS - 809**	**รถเข็นมาตราฐานเหล็กชุป**	18 ตัว	3,500.00	63,000.00
		ผิด ตก ยกเว้น E & O.E.			

หมายเหตุ

หากสินค้าตามรายการข้างต้นชำรุด เสียหาย หรือบกพร่องประการใด
โปรดแจ้งให้บริษัทฯ/ห้างฯ ทราบภายใน 7 วัน
มิฉะนั้น บริษัทฯ/ห้างฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT	**63,000.00**
ส่วนลด DISCOUNT	**0.00**
ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม SUB TOTAL	**58,878.50**
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7	**4,121.50**
รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	**63,000.00**

(หกหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ได้รับสินค้าตามรายการไว้ครบถ้วนในสภาพเรียบร้อยแล้ว
Received the above merchandises in good order and condition

ผู้รับสินค้า ..... Received by

วันที่ 29, เม.ย., 62 Date

ผู้ส่งสินค้า ..... Delivered by

วันที่ ..... / ..... / ..... Date

UNITY MEDITEC COMPANY LIMITED

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๒/๑๕๗ ซอยซอยเพิ่มสิน ๒๐ แยก ๖
แขวงคลองถนน เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐
โทรศัพท์ ๐-๒๙๙๔-๒๔๐๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๘๑๑๙๑๙๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ พ.๑/๔๗/๒๕๖๒
วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ
ที่อยู่ เลขที่ ๕๐ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลศรีสมเด็จ อำเภอศรีสมเด็จ
จังหวัดร้อยเอ็ด
โทรศัพท์ ๐-๔๓๕๐-๘๑๕๑

ตามที่ บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	อุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน 18 คัน	๑	ครั้ง	๖๓,๐๐๐.๐๐	๖๓,๐๐๐.๐๐
(หกหมื่นสามพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕๘,๘๗๘.๕๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๑๒๑.๕๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๓,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ เลขที่ ๕๐ หมู่ที่ ๑๓
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ซื้อจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๐๔๗๓๔๐๗๒๙ ซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน ๑๘ คัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ..... .....)

.....

วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๐๔๗๓๔๐๗๒๙

เลขคุมสัญญา ๖๒๐๔๑๔๓๔๘๔๘๕

ประกาศโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน ๑๘ คัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ ได้มีโครงการ ซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน ๑๘ คัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

อุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน ๑๘ คัน จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ อำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐ โทร ๐๔๓๕๐๘๑๕๑

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.๑/๔๗/๒๖๑ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน ๑๘ คัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
อุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน ๑๘ คัน จำนวน ๑ ครั้ง	บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด	๖๓,๐๐๐.๐๐	๖๓,๐๐๐.๐๐
		รวม	๖๓,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศรีสมเด็จพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายวิทยา ปิตโต)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

- เห็นควรอนุมัติ

(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ อำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐ โทร ๐๔๓๕๐๘๑๕๑

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.๑/๔๗/๒๖๑ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน ๑๘ คัน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วย โรงพยาบาลศรีสมเด็จ อำเภอศรีสมเด็จ จังหวัดร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐ โทร ๐๔๓๕๐๘๑๕๑มีความประสงค์จะ ซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน ๑๘ คัน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

สำหรับผู้พิการในชุมชน ซึ่งมีสิทธิในการรักษาพยาบาล ท.๗๔ และนำกลับไปใช้ที่บ้านได้ โดยทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสามารถชดเชยค่าใช้จ่ายเหล่านี้ได้

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๖๓,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสุภาวดี ศิริโอด ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นายวิทยา ปิตโต)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุมัติ

(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายศรุตน์ หิรัญโชติ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายวิทยา ปิตโต (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสุภาวดี ศิริโอด (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)

ลงนาม .....เจ้าหน้าที่
(นายวิทยา ปิตโต)

ลงนาม .....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสุภาวดี ศิริโอด)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป/งานพัสดุก่อสร้างการซ่อมบำรุง โทร ๐-๔๓๕๐-๘๑๕๑ ต่อ ๑๐๑

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.๑/ ๔๗ **วันที่** ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะอุปกรณ์ทางการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามบันทึกข้อความที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.๑/ ๔๗ ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ ได้รับมอบหมายให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของอุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ จำนวน ๑๘ คัน นั้น ข้าพเจ้า/คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายละเอียดมาเพื่อโปรดพิจารณา ทั้งนี้ การจัดซื้อดังกล่าว เห็นควรพิจารณาโดยใช้เกณฑ์ราคา และราคากลาง ๖๓,๐๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันบาทถ้วน) เป็นราคาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ
(นางสุภาวดี ศิริโอด)

-เห็นควรอนุมัติ

(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

-ทราบ/เห็นชอบ

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

รวยก่าและรายละเอียดคุณลักษณะพัสดุ

โครงการ/ซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

โรงพยาบาลศรีสมเด็จ โทร ๐ ๔๓๕๐ ๘๑๕๑

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	รวมจำนวนเงิน
๑	รถเข็นผู้ใหญ่ - โครงสร้างทำจากเหล็กชุบโครเมี่ยม - สามารถพับเก็บได้ - น้ำหนักไม่เกิน ๒๘ กิโลกรัม - เบาะกว้าง ๑๘ นิ้ว ลึก ๑๖ นิ้ว ทำจากไวนิล - ล้อหลังขนาด ๒๔ นิ้ว เป็นล้อยางตัน - ล้อหน้าขนาด ๘ นิ้ว เป็นล้อยางตัน - ที่วางเท้าทำจากเหล็กสามารถพับเก็บได้ พร้อมสายผ้าใบกันขาตก - มีที่จับ ๒ ข้าง สำหรับเข็น - ที่วางแขนแบบยาว บุฟองน้ำหุ้มไวนิล - รับประกันมอเตอร์ไม่น้อยกว่า ๑ ปี - เป็นของใหม่ที่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน หรือไม่เป็นสินค้าตัวอย่าง	๑๘	คัน	๓,๕๐๐	๖๓,๐๐๐
	หกหมื่นสามพันถ้วน				๖๓,๐๐๐.-

เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณา: เกณฑ์ราคา

ที่มา : สืบราคาจากท้องตลาด

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

(นางสุภาวดี ศิริโอด)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป/งานพัสดุก่อสร้างการซ่อมบำรุง โทร ๐-๔๓๕๐-๘๑๕๑ ต่อ ๑๐๑

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.๑/ ๔๗ **วันที่** ๒๗ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งบุคคลกำหนดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุของงานจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยโรงพยาบาลศรีสมเด็จ มีความประสงค์จะดำเนินการจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ รถเข็นผู้ใหญ่ จำนวน ๑๘ คัน สำหรับผู้พิการในชุมชน ซึ่งมีสิทธิในการรักษาพยาบาล ท.๗๔ ดังนั้นเพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะอุปกรณ์ทางดังกล่าว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้งบุคคล/คณะกรรมการ เพื่อจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ/รายละเอียดของร่างขอบเขตของงาน เพื่อใช้สำหรับการดำเนินการซื้อ/จ้างดังกล่าว ดังนี้

นางสุภาวดี ศิริโอด ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ เป็นผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ

โดยให้มีหน้าที่ จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ และกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยให้มีรายละเอียดเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายวิทยา ปิตโต)
นักวิชาการพัสดุ

-เห็นควรอนุมัติ

(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

-เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

สำเนา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุก่อสร้างการซ่อมบำรุง โทร.๐ ๔๓๕๐ ๘๑๕๑ ต่อ ๙๙๙

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.๑/ ๔๗ **วันที่** ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู มีความต้องการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ รายการ : รถเข็นผู้ใหญ่ จำนวน ๑๘ คัน สำหรับผู้พิการในชุมชน ซึ่งมีสิทธิในการรักษาพยาบาล ท.๗๔ และนำกลับไปใช้ที่บ้านได้ โดยทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสามารถชดเชยค่าใช้จ่ายเหล่านี้ได้ ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง เกิดประโยชน์สูงสุดต่อทางราชการ จึงขออนุมัติในหลักการจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ ดังรายการต่อไปนี้ คือ

รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐาน จำนวน ๑๘ คัน ราคาหน่วยละ ๓,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๓,๐๐๐.-บาท (หกหมื่นสามพันบาทถ้วน) โดยได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ไว้ด้วยแล้ว ดังรายละเอียดตามใบเสนอราคาที่แนบมาด้วยนี้ และขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายวิทยา ปิตโต)
เจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุมัติ

(นายศรุตน์ หิรัญโชติ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลศรีสมเด็จ อ.ศรีสมเด็จ จ.ร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐

ที่ รอ ๐๐๓๒.๓๑๐ / **วันที่** ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

ด้วยงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ สำหรับผู้พิการในชุมชน ซึ่งมีสิทธิในการ รักษาพยาบาล ท.๗๔ โดยทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสามารถชดเชยค่าใช้จ่ายเหล่านี้ได้ทั้งหมด รายชื่อตามเอกสารที่แนบรายงานเสนอ

ดังรายการต่อไปนี้

๑. รถเข็นผู้ใหญ่ขนาดมาตรฐานจำนวน ๑๘ คัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางสุภาวดี ศิริโอด)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

☐ ทราบ / เห็นชอบ ☑ อนุมัติ

☐ ดำเนินการ ☑ อนุญาต

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

รายชื่อคนพิการที่ได้รับอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ ปี ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ	ที่อยู่	อุปกรณ์	เลขที่สิทธิ
๑.	น.ส.ดวงจันทร์ ปิ่นละออ	๑๐๙ ม.๘ ต.เมืองปลือย	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	R๗๔๔๕๐๐๓๓๖๕๖๗๙๗
๒.	นางจันทร์ จอมคำสิงห์	๙ ม.๔ ต.หนองแวงควง	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	R๗๔๔๕๐๓๘๕๕๓๕๑๘
๓.	นายชื่น ภูลาดยาว	๒๐ ม.๑๐ ต.หนองแวงควง	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	R๗๔๔๕๐๐๓๗๕๒๓๔๙๘
๔.	นางผาย ทุมสิทธิ์	๖๒/๑ ม.๗ ต.เมืองเปลือย	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	ท.๗๔๐๕๙๑๗๖๖๖
๕.	นางชารี ต้องโพนทอง	๒๗/๑ ม.๔ ต.โพธิ์ศัย	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	ท.๗๔๖๗๐๔๗๑๘๗
๖.	นายเสถียร เดชศรี	๑๘๒ ม.๑๐ ต.โพธิ์ศัย	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	ท.๗๔๓๓๓๔๘๓๔๙
๗.	นายบุญเลิศ อินทมนต์	๙ ม.๙ ต.ศรีสมเด็จ	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	ท.๗๔๔๕๖๗๑๔๘๒
๘.	นายสวัสดิ์ มีหวายหลึม	๘ม.๔ ต.หนองแวงควง	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	ท.๗๔๔๕๐๐๓๘๙๙๐๔๐๖
๙.	นายม้วน โยวะราช	๒๐ ม.๖ ต.ศรีสมเด็จ	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	R๗๔๔๕๐๐๒๑๖๓๐๑๙๙
๑๐.	น.ส.ตุ๊ น้อยเมืองเปลือย	๕ ม.๑ ต.บ้านบาก	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	R๗๔๔๕๐๐๓๒๙๖๒๐๐๙
๑๑.	นางนาง จันคำจร	๖๑ ม.๗ ต.สวนจิก	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	ท.๗๔๓๗๔๕๔๔๒๑
๑๒.	นายภา ปัดมะลิด	๔๓ม.๘ ต.ศรีสมเด็จ	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	R๗๔๔๕๐๐๓๔๕๔๙๗๒๓
๑๓.	น.ส.ออนเอียม โบราณมูล	๑๕๑ ม.๗ ต.ศรีสมเด็จ	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	ท.๗๔๖๖๗๖๒๘๒๘
๑๔.	นายพิมพ์ พรมุลา	๑๐๔ ม.๘ ต.ศรีสมเด็จ	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	ท.๗๔๗๕๗๕๐๙๙๓
๑๕.	นางประยูร น้อมวารีย์	๖๓ ม.๕ ต.ศรีสมเด็จ	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	R.๗๔๔๕๐๐๓๐๒๕๑๙๙๐
๑๖.	น.ส.เพ็ชร์ มูลสูตร	๓๕ ม.๔ ต.ศรีสมเด็จ	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	ท.๗๔๔๕๖๗๒๓๔๕
๑๗.	นายจรัส ศรีมูลลาด	๑๒๘ ม.๑ ต.หนองแวงควง	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	R.๗๔๔๕๐๐๓๗๘๓๓๗๑๐
๑๘.	นายคำผง ระถาวนิชย์	๑๑๗ ม.๓ ต.ศรีสมเด็จ	รถเข็นขนาดมาตรฐาน	ท.๗๗๐๕๙๑๕๗๐๖

4G 0K/s 08:41 4G 47%
957/1198

ที่ กค ๐๔๐๖.๔/ห [illegible]

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระราม ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

๔๙๑๕
๒๕ มิ.ย. ๖๐

เรื่อง ขอหารือแนวทางการจัดซื้อรถนั่งคนพิการ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ ที่ สธ ๐๓๐๘/๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งว่า สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ มีบทบาทในการพัฒนาระบบฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ตลอดจนบริการอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการและได้พบปัญหาว่าโรงพยาบาลหลายแห่งไม่สามารถจำหน่ายรถนั่งคนพิการ รหัส ๘๙๐๑ และ รหัส ๘๙๐๒ ให้แก่คนพิการนำกลับไปใช้ที่บ้านได้ เนื่องจากฝ่ายพัสดุของโรงพยาบาลมีความเข้าใจว่ารถนั่งคนพิการ คือ รถเข็นผู้ป่วย ซึ่งเป็นครุภัณฑ์การแพทย์ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โรงพยาบาลจึงไม่สามารถให้รถนั่งคนพิการแก่คนพิการนำกลับบ้านได้ จึงขอหารือว่าจะมีแนวทางการจัดซื้อรถนั่งคนพิการอย่างไร เพื่อชี้แจงกับฝ่ายพัสดุและบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าใจถึงวัตถุประสงค์ของการจัดซื้อรถนั่งคนพิการต่อไป ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. พระราชกฤษฎีกาจำแนกสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๔ กำหนดนิยามคำว่า "การรักษาพยาบาล" หมายความว่า การให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยตรงแก่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิ เพื่อรักษาโรค การตรวจวินิจฉัย การฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต ทั้งนี้ ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด และนิยาม "ค่ารักษาพยาบาล" หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการรักษาพยาบาล (๑) ค่ายา ค่าเวชภัณฑ์ ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ... (๒) ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ดังกล่าว

๒. กรมบัญชีกลางได้กำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖.๔/ว ๔๕๗ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค (ฉบับที่ ๔) โดยกำหนดรายการรถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับให้เหมาะสมกับความพิการได้ รหัส ๘๙๐๑ และรายการรถนั่งคนพิการชนิดพับได้ทำด้วยโลหะ แบบปรับไม่ได้ รหัส ๘๙๐๒ เป็นค่ารักษาพยาบาล ตามหลักเกณฑ์ข้อ ๓ ซึ่งหากแพทย์ผู้ทำการรักษาเห็นว่า ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้รถนั่งคนพิการเพื่อใช้เคลื่อนที่แทนการเดินที่จำเป็นในการดำเนินชีวิต สถานพยาบาลสามารถจ่ายรถนั่งคนพิการให้กับผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้านได้ สำหรับการจัดซื้อรถนั่งคนพิการ หากสถานพยาบาลมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยนำกลับไปใช้ที่บ้าน รถนั่งคนพิการดังกล่าวถือว่าเป็นค่ารักษาพยาบาล หากสถานพยาบาลมีวัตถุประสงค์เพื่อนำมาให้บริการผู้ป่วยในสถานพยาบาล รถนั่งคนพิการดังกล่าวถือว่าเป็นครุภัณฑ์ของสถานพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการ
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ

กลุ่มภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์

[illegible] ๒๙ ส.ค. ๒๕๖๐

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรวิลัย เทพอมรชัย)
ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

UNITY MEDITEC
บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด

facebook
UnityMeditec

เลขที่ผู้เสียภาษี 0105558119194
162/157 ซอยเพิ่มสิน 20 แยก 6 แขวงคลองถนน เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220 โทร. 02-994-2400 แฟกซ์ 02-994-2384

ใบเสนอราคา/QUOTATION

เลขที่ผู้เสียภาษี 0105558119194

เรื่อง ขอเสนอราคา วันที่ 22/04/2562

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีสมเด็จ จ.ร้อยเอ็ด เลขที่ UM62-0181

ATTN SALES Office.

TEL. 043-508-151 Email: Gameitcargo@gmail.com mobile p. 095-4857171

บริษัทฯ มีความยินดีเสนอราคาเครื่องมือแพทย์ดังนี้ email : um2548@hotmail.com

ลำดับ ITEM NO.	รหัสสินค้า PROD CODE	รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วย	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1		รถเข็น whell chair พับได้ standard	18	ตัว	3,500.00	63,000.00
หมายเหตุ					รวมราคาก่อนภาษี	58,878.50
					vat 7%	4,121.50
ตัวอักษร	หกหมื่นสามพันบาทถ้วน				รวมทั้งสิ้น//บาท	63,000.00

กำหนดส่ง 30 วัน กรุณาลงนามสั่งซื้อ ขอแสดงความนับถือ

ยืนราคานาน 90 วัน

(นายอัศราวุธ ใจหาญ)
ผู้สั่งซื้อ
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสมเด็จ

UNITY MEDITEC COMPANY LIMITED

นางรพีพรรณ เสาร์แก้ว
ผู้จัดการบริษัท ฯ

UNITY MEDITEC
บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด

facebook
UnityMeditec

เลขที่ผู้เสียภาษี 0105558119194
162/157 ซอยเพิ่มสิน 20 แยก 6 แขวงคลองถนน เขตสายไหม กรุงเทพฯ 10220 โทร. 02-994-2400 แฟกซ์ 02-994-2384

รถเข็นมาตรฐานชุบโครเมี่ยม
(STANDARD WHEEL CHAIR)

1. โครงสร้างทำจากเหล็กชุบโครเมี่ยม แข็งแรง
2. สามารถพับเก็บได้
3. น้ำหนักรถไม่เกิน 28 กิโลกรัม
4. เบาะกว้าง 18"ลึก16" ทำจากไวนิล
5. ล้อหลังขนาด 24" เป็นล้อยางตัน
6. ล้อหน้าขนาด 8" ยางตัน
7. ที่วางแขนแบบยาวบุฟองน้ำหุ้มไวนิลสีเดียวกับเบาะ
8. แผ่นรองพักที่วางเท้าเหล็กสามารถหมุนปรับเก็บไว้ด้านข้างรถ
9. มีที่จับ 2 ข้างสำหรับเข็น
10. มีแผ่นรองกันเท้าตก 1 เส้น

บริษัท ฮิวเมอร์ริค จำกัด (สำนักงานใหญ่)

84/48 หมู่บ้านสราญรมย์ ซอยวัดเวฬุวนาราม21 แขวงดอนเมือง เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210
983-3146 FAX.573-6997 E-mail:humeric@hotmail.com

ใบเสนอราคา

เลขที่ใบเสนอราคา QT0001094

โรงพยาบาล ศรีสมเด็จ
50 ม.13 ต.ศรีสมเด็จ อ.ศรีสมเด็จ จ.ร้อยเอ็ด

45000

บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาเวชภัณฑ์ ดังต่อไปนี้ :

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	รถนั่งคนพิการแบบมาตรฐาน	18 คัน	4,300.00	77,400.00

	ราคาสินค้า	72,336.45
	หักส่วนลด	0.00
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%	5,063.55
(เจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน).	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	77,400.00

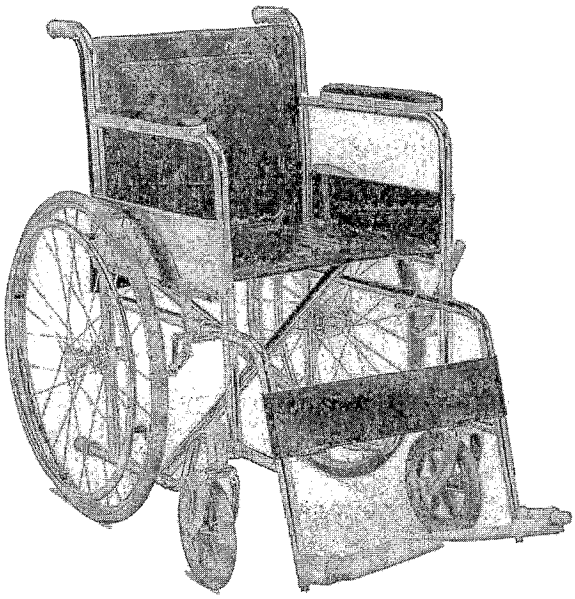
หมายเหตุ:

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ฮิวเมอร์ริค จำกัด HUMERIC HUMERIC COMPANY LIMITED

(บริษัทฮิวเมอร์ริค จำกัด)

รถเข็นนั่งคนพิการแบบมาตรฐาน
เหล็กชุบโครเมียม



ลักษณะการใช้งาน

ใช้เป็นเก้าอี้รถนั่งสำหรับคนพิการ ที่ไม่สามารถเคลื่อนที่ได้สะดวก เหมาะสมสำหรับใช้ในอาคาร และการเดินทางระยะใกล้ โดยใช้ผู้ช่วยเข็น หรือใช้มือหมุนวงปั่นด้วยตนเอง

ขนาดรถเข็น

เบาะนั่งเป็นหนังเทียมความกว้าง 45 -50 เซนติเมตร

พนักพิงเป็นหนังเทียมความกว้าง 45-50 เซนติเมตร

คุณลักษณะเฉพาะ

- โครงสร้างหลัก ทำจากเหล็กชุบโครเมียม
- เบาะนั่งพนักพิงทำจากหนังเทียม พีวีซีกันน้ำทำความสะอาดง่ายรองด้วยผ้าใบกันยืด ที่ท้าวแขน 2 ข้าง เสริมฟองน้ำ มีแผงกั้นอลูมิเนียม หรือแผ่นเหล็กชุบโครเมียมกันสนิม
- ล้อหน้าพร้อมตะเกียบมีขนาด8 นิ้ว ล้อหลังขนาด 24 นิ้ว พร้อมยางตัน วงปั่นทำจากเหล็กชุบโครเมียม
- ที่วางเท้าทำจากอลูมิเนียมสามารถพับเก็บได้พร้อมสายผ้าใบกันขาตก
- เบรก แบบล็อก ดันไปข้างหน้า ชนิด Push Lock Breakทำจากเหล็กชุบโครเมียมมีปลอกหุ้มตัวก้านทำจากเหล็กที่จับทำจากPVC
- รถเข็นสามารถพับเก็บได้สะดวก

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร เล่มที่.....1.....เลขที่.....312

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-40004-10042

ชื่อ.....**โรงพยาบาลศรีสมเด็จ**

ที่อยู่ 50 ม.13 ต.ศรีสมเด็จ อ.ศรีสมเด็จ จ.ร้อยเอ็ด 45000

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย **เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร... 010-55581-19194**

ชื่อ... **บริษัท ยูนิตี้ เมดิเทค จำกัด**

ที่อยู่... **162/157 ซ.เพิ่มสิน 20 แยก 6 แขวงคลองถนน เขตสายไหม กทม. 10220**

ลำดับที่ ☐ ในแบบ ☐ (1) ภ.ง.ด.1ก. ☐ (2) ภ.ง.ด. 1ก.พิเศษ ☐ (3) ภ.ง.ด.2 ☐ (4) ภ.ง.ด.3

☐ (1) ภ.ง.ด.2ก. ☐ (2) ภ.ง.ด. 3ก ☑ (3) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี หรือ ปี ภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
ค่าวัสดุการแพทย์	19 พฤศจิกายน 2562	58,878.50	588.79
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		58,878.50	588.79

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)..... **ห้าร้อยแปดสิบแปดบาทเจ็ดสิบเก้าสตางค์**

ปีนี้หักเงินเข้ากองทุนซึ่งมีสิทธิหักลดหย่อนได้ ดังนี้ เลขที่บัญชีนายจ้าง เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหัก ภาษี ณ ที่จ่าย

1.เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม จำนวนเงิน.....บาท .....

2.เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ใบอนุญาตเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

ผู้จ่ายเงิน

☐ หักภาษี ณ ทีจ่าย

☐ ออกภาษีให้ตลอดไป

☐ ออกภาษีใหครั้งเดียว

☐ อื่น ๆ ให้ระบุ.....

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างตนถูกต้องกับความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

19 พฤศจิกายน 2562 วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง

โรงพยาบาลศรีสมเด็จ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตราประทับนิติบุคคล ดิจิทัล

หมายเหตุให้สามารถอ้างอิงหรือสอบยันกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการหักภาษี ณ ที่จ่าย