

๕๓๓

แบบฟอร์มเช็คสิทธิ์ กรณีจัดจ้างผ่านในระบบ e-GP (วงเงินต่ำกว่า 5,000.-บาท)

แบบ ตส.สสจ.400.1

หน่วย :

โรงพยาบาลสบปราบ อ.สบปราบ จ.ลำปาง

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

งาน/ฝ่าย.....กลุ่มงานบริหารทั่วไป, งานบริหารทั่วไป

ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ตส.สสจ.400.1

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าจ้างเหมาบริการ, จ้างซ่อมแซมฯ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ๐๐๒๒๑๑/๑๕ ลงวันที่ ๒๕/๑๑/๒๕๖๑ จำนวน ๓๕๓๑ บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดจ้าง	1	บันทึกรายงานขอจ้าง	-
		2	บันทึกขออนุมัติจัดจ้าง	✓
		3	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับการจ้าง	✓
		4	ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งมอบ	✓
		5	รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างคณะกรรมการตรวจการจ้าง	✓
		6	ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง/ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้/ รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย ผู้อนุมัติจ่าย	✓
		7	สำเนาโครงการ(กรณีจัดจ้างตามโครงการ)	
		8	สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ	
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย	
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย	
	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย	
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย	

(ลงชื่อ).....นางสาวนันทิยา บุตรบุญดี.....ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

เจ้าพนักงานพัสดุ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าทางการเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ

1. ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ช่องความครบถ้วนเท่านั้น
2. เจ้าหน้าทางการเงินให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1,2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสปปราบ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

งานพัสดุ โทร. ๐๕๔-๒๙๖๒๕๒ ต่อ ๑๓๓

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๑/

๑๕

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์ที่จัดจ้าง

ค่าจ้างเหมาบริการอื่น(สนับสนุน)

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้งานในหน่วยงานต่างๆ ของโรงพยาบาล ประจำเดือนตุลาคม ๒๕๖๑

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง

๔. วงเงินที่จะจ้าง เงินนอกงบประมาณ(เงินบำรุง)

จำนวน

๓,๕๓๑.๐๐ บาท

(สามพันห้าร้อยสามสิบเอ็ดบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการซื้อ เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป

และมีวงเงินในการจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามมาตรา ๕๖ (๒) (ข)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง

และการบริหารพัสดุภาครัฐ ข้อ ๒๕ ตามคำสั่งเลขที่ ๑๕/๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

๑ นางวินัส ฤทธิธาร ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน ผู้ตรวจรับงานจ้าง

๒ น.ส.ภวัญชน จิระเชษฐพัฒนา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับงานจ้าง

๙. อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น อย่างช้าไม่เกิน ๓ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวณัฏฐิณี ปรีดาชนไพศาล)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ

นายไพศาล พินทิสืบ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ



อนุมัติ



ไม่อนุมัติ

(นางสาวสุภาพรรณ ชุมหารกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสปปราบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดลำปาง

ที่ ๔๖๓๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

รายละเอียดที่จะขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง

ลำดับ	รายการ	จำนวน หน่วย	หน่วยนับ	ราคา : หน่วย	เป็นเงิน(บาท)	ราคาซื้อครั้ง สุดท้าย	ระยะเวลา ต้องการใช้
1	ค่าจ้างเหมาเครื่องถ่ายเอกสาร ประจำเดือนตุลาคม 2561ค่าจ้างเหมา ถ่ายเอกสาร (เครื่อง Scan เอกสาร) ประจำเดือนตุลาคม 2561	1	เดือน	3,531.00	3,531.00	3,531.00	30 วัน

รวม

3,531.00

RICOH (THAILAND) LIMITED

บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด

341 Onnuj Road, Kv.aeng Prawet, Khet Prawet, Bangkok 10250

341 ถนนอ่อนนุช แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

Tel : 02-088-8888 FAX : 02-721-6195

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105513004762 สถานประกอบการ สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

เลขที่/Number : 5394000

วันที่/Date : หน้า/Page :

ขายให้

INVOICE TO : 280909

333 หมู่ 1 ต.สะพานขาว

จ.นนทบุรี

จ.นนทบุรี

จ.นนทบุรี 53170

081-8510907 สบคณ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000425419 สำนักงานใหญ่

สถานที่ตั้งเครื่อง/ส่งของ

MACHINE LOCATION/DELIVER TO : 210863

333 หมู่ 1 ต.สะพานขาว

จ.นนทบุรี

จ.นนทบุรี

จ.นนทบุรี 53170

[0079/0033]

ใบสั่งเลขที่ Sales Order	พนักงานขาย Salesman	แผนกขาย Sales Division	อ้างอิง Customer PO	ใบเสนอราคาเลขที่ Quotation #	ส่งทาง Ship Via	สถานที่ออกของ Warehouse	ใบส่งของเลขที่ Delivery Order
	7130	0102711				100	CT#359-28799

รายการ Item	รายการสินค้า Description	หน่วย UM	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
*RT105	START 01/10/18 FINISH 31/10/18 U31MMP2501SP/E336K750400	เครื่อง	1	2,500.00	2,500.00
*RM105	Black&White A4 Start = 55,891 End = 60,933 Adjust = 0 Usages = 1,043 Damaged = 42 Free Copies = 1,003 Total = 0 Model : U31MMP2501SP S/N# : E336K750400 Start Date : 01/10/2018 End Date : 31/10/2018 Ref. No. : 003380956	สี/ขนาด	0	0.3500	0.00

หมายเหตุ	เงื่อนไขการชำระเงินเงิน : 30 Days จากวันออกใบ (202018)	รวมราคาทั้งสิ้น ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	2,500.00 175.00
จำนวนเงิน BAHT (ตัวเลขเงินบาท/ตัวเลขเงินถ้วน)		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	2,675.00

ได้รับของตามรายการข้างต้นเป็นจำนวนถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อย
พร้อมรับต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
Received the above mentioned goods in the quantity stated and in good condition.

ในนาม บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด

For RICOH (THAILAND) LIMITED

ผู้รับของ
ชื่อ,สกุลตัวบรรจง () วันที่รับของ

การชำระเงิน

- กรุณาย้ายเป็นเช็คหรือตราพินในนาม บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด และขีดพร้อม "เข้าบัญชี
รับโดยเฉพาะ" ส่งตรงถึงบริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างต้น
- ในกรณีที่ท่านจ่ายเงินกับคู่แทนขาย โปรดขอใบเสร็จรับเงินฉบับสมบูรณ์ (Official Receipt) ว่าเป็นหลักฐานทุกครั้ง
หลักฐานอื่นใดก็ตาม ซึ่งนอกเหนือไปจากใบเสร็จรับเงินของบริษัทฯ ถือว่าไม่ถูกต้อง และ บริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบ
ในความผิดพลาดอันอาจเกิดขึ้น
- บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ย 20% ต่อปีหากยังไม่ได้รับชำระเงินตามกำหนด

กรรมสิทธิ์สินค้าจะเป็นของท่านเมื่อบริษัทฯ ได้รับชำระเงินตามใบส่งของแล้ว
กรณีชำระเงินด้วยเช็ค บริษัทฯ ต้องเรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

สินค้าซื้อแล้วไม่รับคืน

วันที่ : 005 5 000 06

RICOH (THAILAND) LIMITED

บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด

341 Onnui Road, Kwaeng Prawet, Khet Prawet, Bangkok 10250

341 ถนนอ่อนนุช แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

Tel : 02-088-8888 FAX : 02-721-6195

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105513004762 สถานประกอบการ สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

เลขที่/Number : 6534190

วันที่/Date : หน้า/Page :

ขายให้

INVOICE TO : 230963

333 หมู่ 1 ต.คลองเตย

ก.ส.ปชส.ปทุมธานี

ก.ส.ปชส.ปทุมธานี

บ.ส.ปชส.ปทุมธานี 52170

081-8510907 ส่งเอกสาร

เลขหมายประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000435410 สำนักงานใหญ่

สถานที่ตั้งเครื่อง/ส่งของ

MACHINE LOCATION/DELIVER TO : 290963

14.000000000000000000

ที่ตั้งเครื่อง/ส่งของ 230 หมู่ 1

ก.ส.ปชส.ปทุมธานี

ก.ส.ปชส.ปทุมธานี 52170

0079/00000

ใบสั่งเลขที่ Sales Order	พนักงานขาย Salesman	แผนกขาย Sales Division	อ้างอิง Customer PO	ใบเสนอราคาเลขที่ Quotation #	ส่งทาง Ship Via	สถานที่ออกของ Warehouse	ใบส่งของเลขที่ Delivery Order
	7130	0102711				100	CT#R51-41799
รายการ Item	รายละเอียดสินค้า Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)		
*RT105	START 01/10/18 FINISH 31/10/18 U31MFP2001SF/E323M550124	เครื่อง	1	800.00	800.00		
*RM105	Black&White A4 Start = 109,902 End = 189,902 Adjust = 0 Pages = 0 Damaged = 0 Free Copies = 0 Total = 0 Model : U31MFP2001SF S/N# : E323M550124 Start Date : 01/10/2018 End Date : 31/10/2018 Ref. No. : 003190357	ล้าน บาท	0	0.3600	0.00		
หมายเหตุ : สินค้าใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้ (231019)				รวมราคาทั้งสิ้น	800.00		
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	56.00		
จำนวนเงิน BAHT (แปดร้อยห้าสิบหกบาทถ้วน)				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	856.00		

ได้รับของตามรายการข้างต้นเป็นจำนวนถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อย

พร้อมรับต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

Received the above mentioned goods in the quantity stated and in good condition.

ในนาม บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด

For RICOH (THAILAND) LIMITED

ผู้รับของ
ชื่อ,สกุลตัวบรรจง () วันที่รับของ

การชำระเงิน

1. กรุณาย้ายเป็นเช็คหรือตราฟันทิโนนาม บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด และขีดคร่อม "ห้าพันที่
รับโดยเฉพาะ" ส่งตรงถึงบริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างต้น

2. ในกรณีที่ท่านจ่ายเงินกับผู้แทนขาย โปรดขอใบเสร็จรับเงินฉบับสมบูรณ์ (Official Receipt) ไว้เป็นหลักฐานทุกครั้ง
หลักฐานอื่นใดก็ตาม ซึ่งนอกเหนือไปจากใบเสร็จรับเงินของบริษัทฯ ถือว่าไม่ถูกต้อง และ บริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบ
ในความผิดพลาดอันอาจจะเกิดขึ้น

3. บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ย 20% ต่อปีหากยังไม่ได้รับชำระเงินตามกำหนด

กรรมสิทธิ์สินค้าจะเป็นของท่านเมื่อบริษัทฯ ได้รับชำระเงินตามใบส่งของแล้ว
กรณีชำระเงินด้วยเช็ค บริษัทฯ ต้องเรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

สินค้าซื้อแล้วไม่รับคืน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/

๑๕

ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑

โรงพยาบาลสบปราบ ได้ตกลงจ้าง

ค่าจ้างเหมาบริการอื่น(สนับสนุน)

กับบริษัท/ร้าน บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด

สำหรับโครงการจ้างดังกล่าว

เป็นจำนวนเงิน

๓,๕๓๓.๐๐

บาท

(สามพันห้าร้อยสามสิบเอ็ดบาทถ้วน)

คณะกรรมการได้ตรวจรับงานจ้าง ได้ตรวจรับแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ☒ ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ)

(นางวินัส ฤทธิธาร)

ผู้ตรวจรับงานจ้าง

(ลงชื่อ)

(น.ส.ภรณ์รัตน์ จิระเชษฐพัฒนา)

ผู้ตรวจรับงานจ้าง

(ส่วนของเจ้าหน้าที่พัสดุ)	(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๓๕ (๔) (นางสาวนภสรณ์ ปริตาธน์ไพศาล) เจ้าหน้าที่	เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ งานการเงินได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วนถูกต้อง โดยมีเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๐๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ (น.ส.อาทิตยวรรณ คำภีโร) เจ้าหน้าที่การเงิน อนุมัติ (นางสาวสุภาพรณ ชุณหการกิจ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ
ทราบ (นางสาวสุภาพรณ ชุณหการกิจ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ	
ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุครบถ้วนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของเลขที่ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ (ลงชื่อ) (นางสาวนภสรณ์ ปริตาธน์ไพศาล)	๖๕๕๔๑๐๐/๖๕๕๔๑๙๓ เจ้าหน้าที่

ประเภทการจ้าง

ค่าจ้างเหมาบริการอื่น(สนับสนุน)

ผลรวม ของ แผน(บาท)	รวมจ้างเหมา	ร้อยละ	ยอดคงเหลือ
303,470.00	206,574.00	68.07	96,896.00

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายไพศาล พินทิสืบ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวนภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางวินัส ฤทธิธาร	(ผู้ตรวจรับงานจ้าง)
ข้าพเจ้า	น.ส.ภารัญชน จิระเชฐพัฒนา	(ผู้ตรวจรับงานจ้าง)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิด ความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายไพศาล พินทิสืบ)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางสาวนภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางวินัส ฤทธิธาร)
(ผู้ตรวจรับงานจ้าง)

ลงนาม
(น.ส.ภารัญชน จิระเชฐพัฒนา)
(ผู้ตรวจรับงานจ้าง)

แบบฟอร์มเช็คสิทธิ์ กรณีจัดจ้างในระบบ e-GP (จัดจ้างวงเงินตั้งแต่ 5,000.-บาท ขึ้นไป)

ส.ท.บ.ท.

หน่วยงาน/ฝ่าย..... งานช่างเทคนิคและช่างเทคนิค

ท 620116014

แบบ คส.สสจ. 400.1

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

จึงประมาณ 2562

แก้ไข พิมพ์แบบ คส.สสจ. 400.1

(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าจ้างเหมา บริการ,จ้างซ่อมแซมฯ

เอกสารเบิกเลขที่ 2562/224 ลงวันที่ 17 ส.ค. 2561 จำนวน เงิน 110,000 บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความเรียบร้อย	ความถูกต้อง
1	การจัดจ้าง	1 บันทึกทรายงานขอจ้าง	-	
		2 บันทึกขออนุมัติจ่าย	✓	
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับจ้าง	✓	
		4 รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง	✓	
		5 หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา	-	
		6 ใบสั่งจ้าง (วงเงินตั้งแต่ 5,000.-บาท ติดอากรแสตมป์ 1,000.-บาท ๆ ละ 1 บาท)	✓	
		7 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งมอบงาน	✓	
		8 รายงานผลการปฏิบัติงานจ้างของคณะกรรมการตรวจการจ้าง	✓	
		9 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดจ้าง /ใบสั่งจ้าง/ใบแจ้งหนี้ /รายงานผลการปฏิบัติงานจ้าง /ใบเสร็จรับเงิน /บันทึกขออนุมัติ	✓	
		10 แบบเอกสารสร้างโครงการ	-	
		11 แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา	-	
		12 แบบเอกสาร SAP R/3 ใบสั่งจ้าง (บส.01)		
		13 แบบเอกสารบัญชี		
		14 บันทึกข้อความส่งเบิกเงิน		
		15 สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)		
2	การเบิกจ่ายเงิน	16 สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
		1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
3	การจ่ายเงิน	2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
		1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ)นางสาวนภัสสร บุญโพธิ์ศาล ผู้เบิก/ผู้ จําเนินการ
เจ้าพนักงานพัสดุ

(ลงชื่อ) M เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

- หมายเหตุ
1. ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ของความครบถ้วน เท่านั้น
 2. เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วน ที่ 1.2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด
 3. แบบเอกสารหลักผู้ขาย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสบปราบ อ.สบปราบ จ.ลำปาง โทร.๐๕๔-๒๙๖๐๘๕ ต่อ ๑๑๑
ที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๕๖๒/๒๒๙ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑
เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด

ด้วย โรงพยาบาลสบปราบ อ.สบปราบ จ.ลำปาง โทร.๐๕๔-๒๙๖๐๘๕ ต่อ ๑๑๑ มี
ความประสงค์จะ จ้างจ้างเหมาปรับปรุงระบบระบายอากาศห้อง ER โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เนื่องจากปรับปรุงระบบระบายอากาศห้องฉุกเฉิน เพื่อเน้นความปลอดภัยของผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาและรายละเอียดของราคากลางจำนวน ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางพิณรัตน์ อินจันทร์

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวสุภาพรณ บุญมาวงศ์

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางจรรยาธิ์กั ด่านอินถา

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

นภัสรัญช์ ปรีดาธนาไพศาล

(นางสาวนภัสรัญช์ ปรีดาธนาไพศาล)

เจ้าหน้าที่

(นายไพศาล พินทิสืบ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุภาพรณ บุญการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดลำปาง

ที่ ๔๖๗๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111550052000000 - โรงพยาบาลสบปราบ

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

D61120370379

ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

จ้างเหมาปรับปรุงระบบระบายอากาศห้อง ER

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ

72.10.15.01

ชื่อสินค้าหรือบริการ

งานบริการซ่อมแซมทั่วไป (72.10.15.01)

แหล่งที่มาของสินค้า

สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ

* พัสดที่จัดหา จ้างเหมาอื่นๆ

* ปีงบประมาณ 2562

* ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ 61127371115

* ชื่อโครงการ

จ้างเหมาปรับปรุงระบบระบายอากาศห้อง ER

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการพิจารณา ☒ ราคารวม ☐ ราคาต่อรายการ ☐ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน ไม่ผ่าน GFMS

การผูกพันงบประมาณโครงการ ☐ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน
(เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี)

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 110,000.00 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ บาท <ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ> ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ 110,000.00 บาท อื่นๆ

ประมาณ ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง 110,000.00 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักขระพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , \$, & , ^ , * , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ บันทึกชั่วคราว บันทึก กลับสู่หน้าหลัก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสบปราบ งานผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน อ.สบปราบ จ.ลำปาง โทร.
๐๕๔-๒๕๖๐๘๕๕๓๐๑๑

ที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๕๖๒/๒๒๙ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างจ้างเหมาปรับปรุงระบบระบายอากาศห้อง ER โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ปรับปรุงระบบระบายอากาศ ห้องฉุกเฉิน อาคารผู้ป่วยนอก จำนวน ๑ งาน	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดอนไชยเวิร์ค ซอพ	๑๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๑๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสบปราบพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ไพศาล พินทิสืบ

(นายไพศาล พินทิสืบ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ



ประกาศโรงพยาบาลสบปราบ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างจ้างเหมาปรับปรุงระบบระบายอากาศห้อง ER โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสบปราบ ได้มีโครงการ จ้างจ้างเหมาปรับปรุงระบบระบายอากาศห้อง ER โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ปรับปรุงระบบระบายอากาศห้องฉุกเฉิน อาคารผู้ป่วยนอก จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดอนไชยเวิร์คชอป (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

สุภาพรณ ชุมการกิจ

(นางสาวสุภาพรณ ชุมการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด

ที่ ๔๖๗๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

รายละเอียดที่จะขออนุมัติจัดจ้าง

ลำดับ	รายการ	จำนวนหน่วย	หน่วยนับ	ราคา : หน่วย	เป็นเงิน(บาท)	ราคาซื้อครั้ง สุดท้าย	ระยะเวลา ต้องการใช้
1	ปรับปรุงระบบระบายอากาศห้องฉุกเฉิน อาคาร ผู้ป่วยนอก	1	งาน	110,000.00	110,000.00	110,000.00	7 วัน

รวม

110,000.00



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดอนไชยเวิร์คซอพ
ที่อยู่ เลขที่ ๑๗๒ หมู่ ๗
ตำบลล้อมแรด อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๑๑๖๐
โทรศัพท์ ๐๘๑-๕๖๑๔๕๓๐๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๒๓๕๕๘๐๐๑๑๘๐
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๒๕๖๒/๒๒๘
วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสบปราบ
ที่อยู่ ๓๓๓ ม.๒ ตำบลสบปราบ อำเภอสบปราบ จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๘๖๒๕๓

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดอนไชยเวิร์คซอพ ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลสบปราบ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ปรับปรุงระบบระบายอากาศห้องฉุกเฉิน อาคารผู้ป่วยนอก	๑	งาน	๑๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๐๒,๘๐๓.๙๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗,๑๙๖.๒๖
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสบปราบ ๓๓๓ ม.๒
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่จ้างงานทั้งหมดหรือบางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแค่บางส่วนที่ได้รับ
อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแค่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น
จากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่อความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ
ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแค่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ
ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิ์ผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๑๑๒๗๓๗๓๑๑๕ จ้างจ้างเหมาปรับปรุงระบบระบายอากาศห้อง ER โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง



ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายไพศาล ทินทิลิบ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายณัฐพงษ์ อินทรอยู่)

เจ้าของร้าน

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

เลขที่โครงการ ๖๑๑๒๗๓๗๓๑๑๕

เลขคู่สัญญา ๖๑๑๒๗๓๗๓๑๑๕

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 17 มกราคม 2562
นภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลสบปราบ

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	61127371115
ชื่อโครงการ	จ้างจ้างเหมาปรับปรุงระบบระบายอากาศห้อง ER โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00111550052000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลสบปราบ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0523558001180
ชื่อผู้เสนอราคา	ห้างหุ้นส่วนจำกัด ตอนไชยเวิร์คชอป
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	2562/229
วันที่ทำสัญญา	21/12/2561 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วคดปปปป)
จำนวนเงิน	110,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	611214295981

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์ ดูรายละเอียดสัญญา ป้ายข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์ กลับสู่หน้าหลัก

กองการพัสดุภาครัฐ (กพป.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934

FPRO0240

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

เล่มที่ 002

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เลขที่ 002

พจก.ดอนไชยเวิร์คช็อป
172 หมู่ 7 ต.ล่อนนเรศ อ.เมือง จ.ลำปาง

นามผู้ซื้อ
NAME

โทร. (054) 291358, 081-9615301
โรงพยาบาลลำปาง

วันที่

13 มิ.ย. 2562

ที่อยู่

ADDRESS 333 ม.2 ต.ล่อนนเรศ อ.เมือง จ.ลำปาง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unitprice	จำนวนเงิน Amount	
1	ผ้าขาวปริมปรอง 7x7x1 เมตร	1 เมตร	110,000	110,000	-
	น้องศุภาวิณี ฮาตรชัยมงคล				
	โรงพยาบาลลำปาง				
				102,803	94
				7,196	26
				110,000	-
				TOTAL	

ผู้รับของ
RECEIVER

ผู้ส่งของ
DELIVER

หมายเหตุ
REMARK

พจก.ดอนไชยเวิร์คช็อป

แบบ ปร.๕

แบบสรุปราคาค่าก่อสร้าง

ชื่อโครงการ ปรับปรุงระบบระบายอากาศห้องฉุกเฉิน อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสสจ.ปราง

สถานที่ก่อสร้าง โรงพยาบาลสสจ.ปราง จังหวัดลำปาง

แบบเลขที่

หน่วยงานเจ้าของ โรงพยาบาลสสจ.ปราง จังหวัดลำปาง

แบบ ปร. ๕ มีจำนวน ๑ แผ่น

ประมาณราคาโดย นายพิทักษ์ ศิริบุตร นายช่างโยธาชำนานงาน สสจ.ลำปาง

ลำดับที่	รายการ	คำนวณต้นทุน จำนวนเงิน/บาท	Factor F	ค่าก่อสร้าง เป็นเงิน / บาท	หมายเหตุ
๑	ค่างานต้นทุน/กลุ่มงานที่ ๑	๘๖,๖๕๓.๐๐	๑.๓๐๗๔	๑๑๓,๒๕๐.๑๓	
	เงินโอนการใช้ตาราง				
	เงินล่วงหน้าจ่าย ๐.๐๐%				
	เงินประกันผลงานหัก ๐.๐๐%				
	ดอกเบี้ยเงินกู้ ๖.๐๐%				
	ค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗.๐๐%				
รวมราคาทั้งสิ้น				๑๑๓,๒๕๐.๑๓	
จำนวนเงิน(ตัวอักษร)				๑๑๐,๐๐๐.๐๐	
หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน				๑๑๐,๐๐๐.๐๐	

(ลงชื่อ).....ผู้ประมาณราคา
(นายพิทักษ์ ศิริบุตร)

นายช่างโยธาชำนานงาน สสจ.ลำปาง

หน้า
ขอ
คำเป็นกร

นางสาวสุพรรณ ชูหมากแก้ว
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสสจ.ปราง

โครงการ ปรับปรุงระบบระบายอากาศห้องฉุกเฉิน อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสสปราง
 สถานที่ก่อสร้าง โรงพยาบาลสสปราง จังหวัดลำปาง
 แบบ ปร.๔

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาวัสดุ		ค่าแรงงาน		รวมค่าวัสดุและแรงงาน	หมายเหตุ
				ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน		
๑	งานรื้อถอน								
	- เจาะพื้นคอนกรีตเดิมสำหรับวางท่อ	๑.๐๐	งาน			๘,๕๐๐.๐๐	๘,๕๐๐.๐๐	๘,๕๐๐.๐๐	รื้อพร้อมขนทิ้ง
๒	งานวางท่อ + ช่อมพื้น								
	ท่อ PVC ชั้น ๘.๕ ขนาด ๖ นิ้ว	๓.๐๐	ฟุต	๑,๓๕๕.๐๐	๔,๐๖๕.๐๐	-	-	๔,๐๖๕.๐๐	
	- ชื่อม ๙๐ PVC ขนาด ๖ นิ้ว	๑.๐๐	ตัว	๓๕๕.๐๐	๓๕๕.๐๐	-	-	๓๕๕.๐๐	
	- สวมทาง PVC ขนาด ๖ นิ้ว	๑.๐๐	ตร.ม.	๔๕๕.๐๐	๔๕๕.๐๐	-	-	๔๕๕.๐๐	
	- กระเบื้องแกรนิตโต้สำหรับช่อมพื้น	๑๔.๐๐	ตร.ม.	๔๕๐.๐๐	๖,๓๐๐.๐๐	๑๘๘.๐๐	๒,๖๓๒.๐๐	๘,๙๓๒.๐๐	
	- แผ่นเหล็ก หนา ๖ มม สำหรับปูพื้นหน้าประตู	๒.๘๘	ตร.ม.	๑,๔๐๐.๐๐	๔,๐๓๒.๐๐	-	-	๔,๐๓๒.๐๐	
	- สแตนเลสครอบปิดมระบายอากาศ ๑๒ นิ้ว	๔.๐๐	ชิ้น	๕,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๒๐,๐๐๐.๐๐	
๓	ทราฟ	๑.๕๐	ลบ.ม.	๓๐๐.๐๐	๔๕๐.๐๐	-	-	๔๕๐.๐๐	
	ปูน	๑.๐๐	ลบ.ม.	๑,๘๕๐.๐๐	๑,๘๕๐.๐๐	-	-	๑,๘๕๐.๐๐	
	- ค่าแรงวางท่อ + ช่อมพื้น + ติดตั้งอุปกรณ์	๑.๐๐	งาน			๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	
	งานไฟฟ้า								
	เดินสายเมน + ระบบไฟฟ้าใหม่ทั้งระบบ	๑.๐๐	งาน	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐			๒๘,๐๐๐.๐๐	
	รวมราคาค่างานต้นทุน/กลุ่มงานที่ ๑				๕๕,๕๐๗.๐๐		๓๑,๑๔๖.๐๐	๘๖,๖๕๓.๐๐	นายพิทักษ์ ศิริบุตร นายกสมาคมฯ สสส.ลำปาง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/

๒๕๖๒/๒๒๙

ลงวันที่

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

โรงพยาบาลสบปราบ ได้ตกลงจ้าง

ค่าซ่อมแซมอาคารและสิ่งปลูกสร้าง กับบริษัท/ร้าน ห้างหุ้นส่วนจำกัด ดอนไชยเวิร์คช็อป

สำหรับโครงการจัดจ้างดังกล่าว

เป็นจำนวนเงิน

๑๑๐,๐๐๐.๐๐

บาท

(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการได้ตรวจรับงานจ้าง ได้ตรวจรับแล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

เมื่อวันที่

๑๕ มกราคม ๒๕๖๒

ถูกต้อง



ครบถ้วนตามสัญญา



ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ



มีค่าปรับ



ไม่มีค่าปรับ

หมายเหตุ

เลขที่โครงการ

๖๑๑-๒๗๓-๗๑๑-๑๕

เลขที่คุมสัญญา

๖๑๑๒-๑๔๒๕๕๕๘-๑

เลขที่คุมตรวจรับ

๖๒๐๑A๑๒๘๔๒๕๓

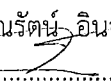
(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการ

(นางพินรัตน์ อินจันทร์)

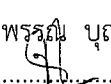
(ลงชื่อ)



กรรมการ

(น.ส.สุภาพรณ บุญมาวงศ์)

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นางจรรยาธิษฐานย์ ด้านอินตา)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่พัสดุ)		(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)	
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) (นางสาวนภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล) เจ้าหน้าที่		เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ งานการเงินได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วนถูกต้อง โดยมีเงินบำรุง คงเหลือ ณ วันที่ ยอดเงินคงเหลือ จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๐๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ (น.ส.อารีวรรณ คำภีร์) เจ้าหน้าที่การเงิน	
ทราบ (นางสาวสุภาพรณ ชุนทการกิจ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ		อนุมัติ (นางสาวสุภาพรณ ชุนทการกิจ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ	
ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุครบถ้วนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของเลขที่ ๐๐๒/๐๐๒ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒		(ลงชื่อ) (นางสาวนภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล)	

ประเภทการจ้าง

ค่าซ่อมแซมอาคารและสิ่งปลูกสร้าง

ตามแผน	รวมจ้างทั้งหมด	ร้อยละ	ยอดคงเหลือ
1,600,000.00	111,800.00	6.99	1,488,200.00

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายไพศาล พินทิสืบ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวณัฏฐริษฐ์ ปรีดาธนไพศาล	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางพินรัตน์ อินจันทร์	(ประธานกรรมการ)
ข้าพเจ้า	น.ส.สุภาพรรณ บุญมาวงศ์	(กรรมการ)
ข้าพเจ้า	นางจรรยารักษ์ ด่านอินธา	(กรรมการ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิด ความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกวี่วันมุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. 2562

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายไพศาล พินทิสืบ)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางสาวณัฏฐริษฐ์ ปรีดาธนไพศาล)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางพินรัตน์ อินจันทร์)
(ประธานกรรมการ)

ลงนาม
(น.ส.สุภาพรรณ บุญมาวงศ์)
(กรรมการ)

ลงนาม
(นางจรรยารักษ์ ด่านอินธา)
(กรรมการ)