

๓๓๓๖๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา โทร.๐๗๕-๕๐๑๑๐๖

ที่ สข ๑๖๓๒ / ๘๖๗

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลและขออนุมัติเบิกจ่ายค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ Infrared thermoscan NC- ๒๐๐ ให้กับ รวยมาเมค แคร่ เลขที่ ๑๘๘/๑๐-๑๑ ถนน รัตการ ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา เป็นจำนวนเงิน ๒๒,๐๐๐.๐๐-บาท (เงินสองหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยขอเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

อำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งนี้ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจ ตามคำสั่งสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ให้สาธารณสุขอำเภออนุมัติจ่ายได้ในวงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน) และการอนุมัติจ่ายครั้งนี้อยู่ในอำนาจที่รับมอบ จึงเห็นสมควร เบิกจ่ายเงินบำรุงเบิกจ่ายค่าจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ ต่อไป

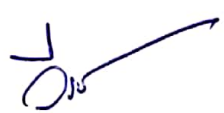
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

จ่ายเงินแล้ว

(นางวงศ์ตะวัน บุญต่อ)
เจ้าหน้าที่การเงิน
30 ส.ค. 2564

(ลงชื่อ).....**นายวิระพงษ์ จินะดิษฐ์**.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางวงศ์ตะวัน บุญต่อ)

อนุมัติ


(นายวิระพงษ์ จินะดิษฐ์)
สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

30 ส.ค. 2564

หมายเหตุ : เช็คเลขที่ 41162800 ลงวันที่ 30 ส.ค. 2564 ยอดเงิน 21,94.40

สพช 42655921 ยอดเงิน 205.60

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
รายการสำหรับการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๐๐๐.๐๐.=บาท (เงิน
สองหมื่นบาทถ้วน) ตามเอกสารรายงานขอซื้อ/จ้าง ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้าพเจ้า นายสมโภช ยอดดี

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางพรพรหม ชุมประยูร


(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางกุลธิดา พิชญ์พนัส

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงนาม)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงนาม).....เจ้าหน้าที่

(ลงนาม)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

ใบตรวจรับพัสดุ

วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้างเลขที่ ๑๒๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
คลองหอยโข่ง ได้ตกลงซื้อ กับ รวมยาเมคแคร์ สำหรับโครงการซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจงเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๐๐๐.๐๐.-บาท (เงินสองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้วผลปรากฏดังนี้

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

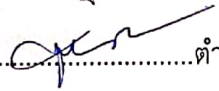
๒.ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓.การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๐๐๐.๐๐.-บาท (เงินสองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางกุลธิดา พิชญ์พนัส)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๑๕๖๗๙๙

: เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๑๒๐๑๗๕

: เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๑๖๕๒๘๑

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

-เพื่อโปรดทราบ

-ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

-เห็นควรทำเรื่องเบิก-จ่ายต่อไป

(นางพรพรหม ชุมประยูร)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

-เพื่อโปรดให้ความเห็นชอบ

(นายสมโภช ยอดดี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)

สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

รวมยาเมคแคร์ 188/10-11 ถ.รัตการ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา 90110 โทร.074-348909

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9599 00315 48 7

ใบเสนอราคา

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

เรื่อง เสนอราคาวัสดุทางการแพทย์

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วยรวม ภาษี	จำนวนเงิน
1.	Infrared thermoscan NC-200	10 เครื่อง	2,200.00	22,000.00
			ราคาก่อน VAT.	20,560.75
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,439.25
			จำนวนเงินทั้งสิ้น	22,000.00

รวมทั้งหมด 1 รายการ รวมเป็นเงิน 22,000.00 บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ด้วยความนับถือ



(นางพัชรี ศิวเรืองนนท์)

ทะเบียนเลขที่ 0907114803925.....
คำขอที่ 392/2548.....

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง พัชรี ศิวเรืองนนท์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2548..

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

รวมยาเมคแคร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายยา อาหารเสริม/

จำหน่ายอุปกรณ์ผู้ป่วย อุปกรณ์การแพทย์/

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 188/10-11

หมู่ที่ 7 ต.ตรอก/ซอย

ถนน รัชการ

ตำบล/แขวง หาดใหญ่

อำเภอ/เขต หาดใหญ่

จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 21 ธันวาคม พ.ศ. 2557





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9599 00315 48 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พัชรี ผิวเรืองนนท์

Name Mrs. Patcharee

Last name Plwruangnont

เกิดวันที่ 30 เม.ย. 2517

Date of Birth 30 Apr. 1974

อายุ 85 ปี.3 (รวมอายุในค. ท. หักใหญ่)

อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา

37 เม.ย. 2562

วันออกบัตร

17 Jun. 2019

Make of Issue

สงขลา

สงขลา

สงขลา

สงขลา

29 เม.ย. 2571

วันหมดอายุ

29 Apr. 2028

Date of Expiry



9098-04-06170927

Handwritten notes:
 บัตรประชาชน
 3 9599 00315 48 7

BORA-10.5-07-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ME1-1293302-23



ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ
Thai Government Procurement

วันที่ 14 ตุลาคม 2563
เจ้าคุณ คงภก - หัวหน้าเจ้าหน้าที่จัด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	63107156799
ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุ วิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยมีเงื่อนไขเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	210290000009
ชื่อหน่วยงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3959900315487
ชื่อผู้เสนอราคา	รวมขามแคคตัส
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	124/2563
วันที่ทำสัญญา	12/10/2563
จำนวนเงิน	22,000.00
เลขคุณสมบัติในระบบ e-GP	631014120175

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลให้แสดงบนเว็บไซต์

กดลบข้อมูลสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย รวมยามแคร์
ที่อยู่ เลขที่ ๑๘๘/๑๐-๑๑ ถนนรัชการ
ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๔๘๘๙๐๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๕๙๙๐๐๓๑๕๔๘๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๒๔/๒๕๖๓
วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
ที่อยู่ ๑๓๘ ม.๒ ตำบลคลองหอยโข่ง อำเภอคลองหอยโข่ง
จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์ ๐-๗๔๕๐-๑๑๐๖

ตามที่ รวมยามแคร์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดัง
ต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Inflated thermoscan NC-๒๐๐	๑๐	เครื่อง	๒,๒๐๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
(สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๐,๕๖๐.๗๕ ✓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๓๙.๒๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๒,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง -
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

$$20,560.75 \times 1\% = 205.60$$

$$22,000 - 205.60 = 21,794.40$$

หมายเหตุ:

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๑๕๖๗๙๙ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสมโภช ยอดดี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางพัชรี ผิวเรืองนนท์)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๑๕๖๗๙๙

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๐๑๔๑๒๐๑๗๕



ประกาศ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

Inflared thermoscan NC-๒๐๐ จำนวน ๑๐ เครื่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ รวมยาเมคแคร์ (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

(นายวิระพงศ์ จินะดิษฐ์)

สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา โทร.๐๗๔-๕๐๑๑๐๖

ที่ สข ๑๖๓๒/๘๖๐ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
Inflared thermoscan NC-๒๐๐ จำนวน ๑๐ เครื่อง	รวมยาเมคแคร์	๒๒,๐๐๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐
		รวม	๒๒,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางพรพรหม ชุมประยูร)

เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

-เพื่อโปรดอนุมัติ

(นายสมโภช ยอดดี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)

สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ที่ ๑๐๓/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางกุลธิดา พิชญ์พนัส

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ

สั่ง ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)

สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา โทร.๐๗๔-๕๐๑๑๐๖

ที่ สข ๑๖๓๒/๘๕๙

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป งานพัสดุครุภัณฑ์และยานพาหนะ มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติซื้อเครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย เพื่อใช้วัดอุณหภูมิร่างกายในการคัดกรองการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโค-วิด ๑๙

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

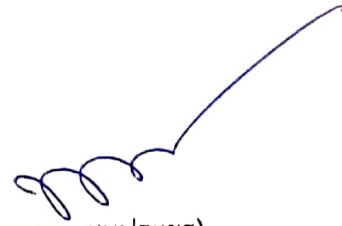
ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางกุลธิดา พิษณุพันธ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางพรพรหม ชุมประยูร)
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

-เพื่อโปรดให้ความเห็นชอบ



(นายสมโภช ยอดดี)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)
สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

รวมยาเม็ดแคร์ 188/10-11 ถ.รัตการ อ.หาดใหญ่ จ. สงขลา 90110 โทร.074-348909

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9599 00315 48 7

ใบเสนอราคา

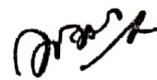
เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

เรื่อง เสนอราคาวัสดุทางการแพทย์

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วยรวม ภาษี	จำนวนเงิน
1.	Infrared thermoscan NC-200	10 เครื่อง	2,200.00	22,000.00
			ราคาก่อน VAT.	20,560.75
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,439.25
			จำนวนเงินทั้งสิ้น	22,000.00

รวมทั้งหมด 1 รายการ รวมเป็นเงิน 22,000.00 บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ด้วยความนับถือ



(นางพัชรี ผิวเรืองนนท์)

เบียนเลขที่ 0907114803925
คำขอที่ 392/2548

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง พัชรี ศิวเรืองนนท์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2548

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

รวมยามแคคเร

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอาหารเสริม/

จำหน่ายอุปกรณ์ผู้ป่วย อุปกรณ์การแพทย์/

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 188/10-11 หมู่ที่ ๓ ต.รอก/ซอย ถนน รัตการ

ตำบล/แขวง หาดใหญ่ อำเภอ/เขต หาดใหญ่ จังหวัด สงขลา



ออกให้ ณ วันที่ 11 ธันวาคม พ.ศ. 2557



(นาง พัชรี ศิวเรืองนนท์)

นางทะเบียนพาณิชย์

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ
รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

จำนวน ๑ รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
๑	Infrared thermoscan	๑๐	เครื่อง	๒,๒๐๐.-	๒๒,๐๐๐.-

ราคาสินค้า
ภาษีมูลค่าเพิ่ม
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

๒๐,๕๖๐.๗๕.-
๑,๔๓๙.๒๕.-
๒๒,๐๐๐.-

รวมทั้งหมด ๑ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๐๐๐.๐๐.-บาท (เงินสองหมื่นบาทถ้วน)

รวมยาเมตแตร์ (สำนักงานใหญ่)

188/10-11 ถนนรัชกาลฯ ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 ☎ 074-348909
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9599 00315 48 7

เล่มที่ **031** ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ № **1528**

วันที่ 14 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

นามผู้ซื้อ เจ้าจารย์เสขอำภอคลองข่อยโข่ง

ที่อยู่ 139 ม.2 ต. สะตาทอชใต้ อ. สะตาทอชใต้ จ. สงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร สำนักงานใหญ่ สาขา

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1	Infrared Thermoscan NC-200	10 LASCAN	2,200	22,000	00

รวมราคาสินค้า	20,560. 45
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,439. 25
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	22,000. 00

(ตัวอักษร) สธนุสิน สดพันธ์ภทวิน

ลงชื่อ _____ ผู้รับสินค้า
 (_____)
 วันที่ _____

ลงชื่อ นางสาวโยลิ่งตา (๕:๐๖) ผู้ขาย



microlife
1 sec Automatic measurement

1/6/21

microlife

START

reicht Award 2018 winner

NC200
Non Contact Thermometer

2 year guarantee

Swiss Brand

NC200

ผลิตภัณฑ์ไมโครไลฟ์เป็นเครื่องมือวัดอุณหภูมิแบบไม่สัมผัสที่ใช้รังสีอินฟราเรด (IR) ในการวัดอุณหภูมิของผิวหนังและวัตถุอื่น ๆ โดยไม่ต้องสัมผัสกับวัตถุที่วัดอุณหภูมิ

ใช้ 1 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 111/12 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 2 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ขนาด: สูง 120 มม. กว้าง 40 มม. ลึก 30 มม.

น้ำหนัก: 120 กรัม

LOT 063073980 MFG: 07/2020

SomH | 2311 2125 | 8 882713 400378 | Tel: 1 625 216

NC200

ผลิตภัณฑ์ไมโครไลฟ์เป็นเครื่องมือวัดอุณหภูมิแบบไม่สัมผัสที่ใช้รังสีอินฟราเรด (IR) ในการวัดอุณหภูมิของผิวหนังและวัตถุอื่น ๆ โดยไม่ต้องสัมผัสกับวัตถุที่วัดอุณหภูมิ

ใช้ 1 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 111/12 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 2 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ขนาด: สูง 120 มม. กว้าง 40 มม. ลึก 30 มม.

น้ำหนัก: 120 กรัม

LOT 063073980 MFG: 07/2020

SomH | 2311 2125 | 8 882713 400378 | Tel: 1 625 216

Non Contact Infrared Thermometer

7 YEAR WARRANTY

LOT 063073980 MFG: 07/2020

SomH | 2311 2125 | 8 882713 400378 | Tel: 1 625 216

NC200

ผลิตภัณฑ์ไมโครไลฟ์เป็นเครื่องมือวัดอุณหภูมิแบบไม่สัมผัสที่ใช้รังสีอินฟราเรด (IR) ในการวัดอุณหภูมิของผิวหนังและวัตถุอื่น ๆ โดยไม่ต้องสัมผัสกับวัตถุที่วัดอุณหภูมิ

ใช้ 1 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 111/12 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 2 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ขนาด: สูง 120 มม. กว้าง 40 มม. ลึก 30 มม.

น้ำหนัก: 120 กรัม

LOT 063073980 MFG: 07/2020

SomH | 2311 2125 | 8 882713 400378 | Tel: 2 650 216

NC200

ผลิตภัณฑ์ไมโครไลฟ์เป็นเครื่องมือวัดอุณหภูมิแบบไม่สัมผัสที่ใช้รังสีอินฟราเรด (IR) ในการวัดอุณหภูมิของผิวหนังและวัตถุอื่น ๆ โดยไม่ต้องสัมผัสกับวัตถุที่วัดอุณหภูมิ

ใช้ 1 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 111/12 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 2 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ขนาด: สูง 120 มม. กว้าง 40 มม. ลึก 30 มม.

น้ำหนัก: 120 กรัม

LOT 063073980 MFG: 07/2020

SomH | 2311 2125 | 8 882713 400378 | Tel: 2 650 216

Non Contact Infrared Thermometer

3 YEAR WARRANTY

LOT 063073980 MFG: 07/2020

SomH | 2311 2125 | 8 882713 400378 | Tel: 1 625 216

NC200

ผลิตภัณฑ์ไมโครไลฟ์เป็นเครื่องมือวัดอุณหภูมิแบบไม่สัมผัสที่ใช้รังสีอินฟราเรด (IR) ในการวัดอุณหภูมิของผิวหนังและวัตถุอื่น ๆ โดยไม่ต้องสัมผัสกับวัตถุที่วัดอุณหภูมิ

ใช้ 1 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 111/12 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 2 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ขนาด: สูง 120 มม. กว้าง 40 มม. ลึก 30 มม.

น้ำหนัก: 120 กรัม

LOT 063073980 MFG: 07/2020

SomH | 2311 2125 | 8 882713 400378 | Tel: 2 650 216

NC200

ผลิตภัณฑ์ไมโครไลฟ์เป็นเครื่องมือวัดอุณหภูมิแบบไม่สัมผัสที่ใช้รังสีอินฟราเรด (IR) ในการวัดอุณหภูมิของผิวหนังและวัตถุอื่น ๆ โดยไม่ต้องสัมผัสกับวัตถุที่วัดอุณหภูมิ

ใช้ 1 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 111/12 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ใช้ 2 เซลล์แบตเตอรี่ AA (รวมอยู่ในกล่อง)

ขนาด: สูง 120 มม. กว้าง 40 มม. ลึก 30 มม.

น้ำหนัก: 120 กรัม

LOT 063073980 MFG: 07/2020

SomH | 2311 2125 | 8 882713 400378 | Tel: 2 650 216

Non Contact Infrared Thermometer

LOT 063073980 MFG: 07/2020

SomH | 2311 2125 | 8 882713 400378 | Tel: 2 650 216





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา โทร.๐๗๕-๕๐๑๑๐๖

ที่ สข ๑๖๓๒ /

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

วันเพ็ญ

เรียน สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ เพื่อใช้คัดกรองการแพร่ระบาดของเชื้อโค-วิด ๑๙

ทั้งนี้ ได้ประมาณรายละเอียดการใช้ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ดังกล่าว ภายในวงเงิน ๒๒,๐๐๐.-บาท (เงินสองหมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง และขอแต่งตั้ง บุคคลต่อไปนี้ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

นางกุลธิดา พิชญ์พนัส พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการ และให้เจ้าหน้าที่พัสดุดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางพรพรหม ชุมประยูร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

อนุมัติ

(นายวีระพงศ์ จินะดิษฐ์)

สาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

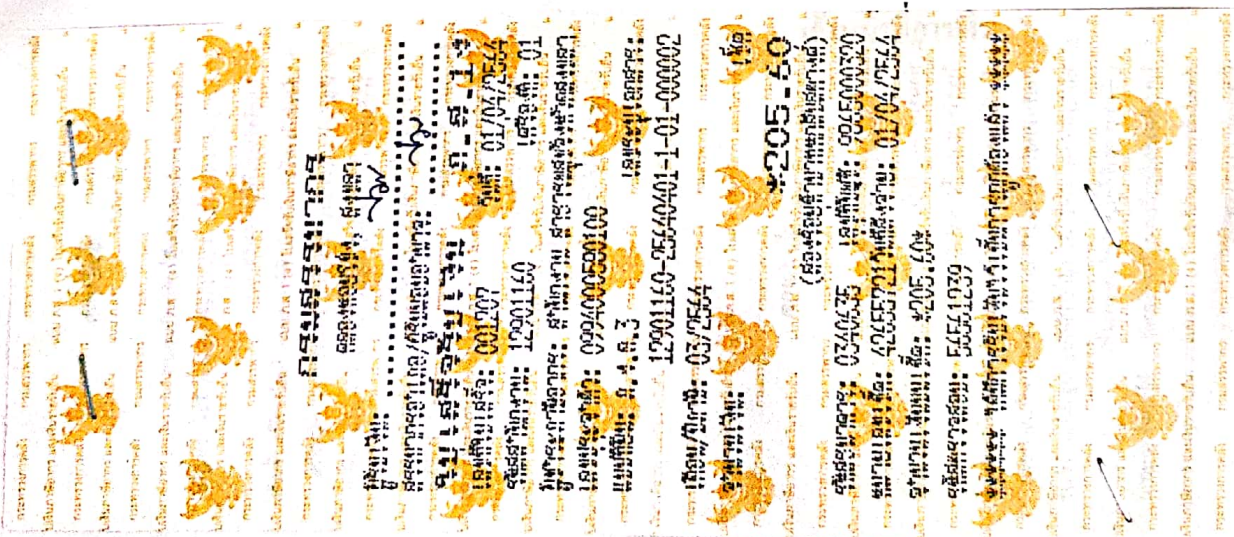
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00580-10-0
 ที่อยู่ 138 หมู่ที่ 2 ตำบลคลองหอยโข่ง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตาม ฎีกาเงินจากคลัง ที่
 ลงวันที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564
 ชื่อผู้ถูกหัก รวมยาแมดแคร์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3959900315487
 ที่อยู่ 188/10-11 ถนนรัตการ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

		วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ชื่อวัสดุและครุภัณฑ์ ทางการแพทย์	๑ ก.พ. ๖๔	20,560.75	205.60
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
		รวม	20,560.75	205.60

รวมเงินภาษี(ตัวอักษร สองร้อยห้าบาทหกสิบสตางค์)

ลงชื่อ *นางวัน บุญต่อ*
 (นางวงศ์ตะวัน บุญต่อ)



ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

กระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอคลองหอยโข่ง
138 หมู่ที่ 2 ตำบลคลองหอยโข่ง อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00580-10-0

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตาม ฎีกาเงินจากคลัง ที่

ลงวันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก รวมยาแมคแคร์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3959900315487

ที่อยู่ 188/10-11 ถนนรัถการ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

		วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ชื่อวัสดุและครุภัณฑ์ ทางการแพทย์	๓๐ มี.ค. ๖๔	20,560.75	205.60
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
		รวม	20,560.75	205.60

รวมเงินภาษี(ตัวอักษร สองร้อยห้าบาทหกสิบสตางค์)

ลงชื่อ น.น.น. น.น.น.

(นางวงศ์ตะวัน บุญต่อ)

เจ้าหน้าที่การเงิน

