



ITA 67 ๒๐๖๓

# บันทึกข้อความ

๐๓๕๕ ๒๕๖๑/๑๖๖/๑๖๖๕๘

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ่อไร่ โทร 03 9591 040 โทรสาร 03 9591 224

ที่ ตร 0033.301.2/๕๕๑ วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่

ด้วยฝ่าย / กลุ่มงาน ทันตกรรม ขออนุมัติเบิกเงินในการดำเนินงานตามโครงการ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชุมชน

มีรายละเอียดดังต่อไปนี้ :-

- |                                       |              |                              |
|---------------------------------------|--------------|------------------------------|
| 1. ค่าอาหารกลางวัน                    | จำนวน.....คน | เป็นเงิน.....บาท             |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม         | จำนวน.....คน | เป็นเงิน.....บาท             |
| 3. ค่าเบี้ยเลี้ยง                     |              | เป็นเงิน.....บาท             |
| 4. ค่าที่พัก                          |              | เป็นเงิน.....บาท             |
| 5. ค่าพาหนะ                           |              | เป็นเงิน.....บาท             |
| 6. ตอบแทนวิทยากร                      | จำนวน.....คน | เป็นเงิน.....บาท             |
| 7. อื่น ๆ <u>โปรแกรมในชุมชน</u>       |              | เป็นเงิน <u>๑๐,๐๐๐</u> บาท   |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น <u>๑๐,๐๐๐</u> บาท |              | ( <u>หนึ่งหมื่นบาทถ้วน</u> ) |

และข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการเบิกจ่าย จำนวน.....๑.....ชุด

ข้าพเจ้าได้ยืมเงิน ตามสัญญาเงินยืมเลขที่..... ลงวันที่..... เป็นจำนวนเงิน..... บาท โดยส่งหลักฐานขอใช้ใบสำคัญเงินยืมจำนวน..... บาท (.....) และขอ ส่งคืน/เบิกเงิน จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... 10๗..... ผู้เบิก.  
(น.ส. นิตยา งามน้อย)  
ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่การเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่  
เห็นควรจ่ายจากเงิน เบิก รน. ๒๐/๖

ลงชื่อ..... ๒.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(นางสาวทิพย์ประภา มณีมา...)  
ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี...

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายตามระเบียบฯ  
  
(นายวิสุทธิ์ เย็นฉ่ำ)

อนุมัติ  
  
(นายภัทรพล บุญคู่)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป



12

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ่อไร่ อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด โทร 0-3959-1040

ที่ ตร 0033.301.1/ ๑๙๔

วันที่ 1 ธันวาคม 2566

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

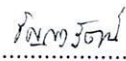
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ตามคำสั่งจังหวัดตราดที่ 2573/2564 ลงวันที่ 21 ธันวาคม พ.ศ.2564)

ตามบันทึกขออนุมัติซื้อ ที่ ตร 0033.301.1/158 ลงวันที่ 21 พฤศจิกายน 2566 ได้อนุมัติจัดซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน 2 รายการ เป็นเงิน 10,000.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยผู้ขาย ร้านชิตตยา โดยนายครรชิตย์ บัณฑิต ตามความแจ้งแล้วนั้น

บัดนี้ผู้ขาย ร้านชิตตยา โดยนายครรชิตย์ บัณฑิต ได้ส่งมอบพัสดุเรียบร้อยแล้ว ตามเอกสาร ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้ เล่มที่ 11/66 เลขที่ 3 ลงวันที่ 1 ธันวาคม 2566 จำนวนเงิน 10,000.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามใบตรวจรับพัสดุ ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน 1 ฉบับ


ข้าพเจ้า นางธัญญารัตน์ ดอกเข็ม ได้รับรายงานผลการตรวจรับพัสดุ จากผู้ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว เป็นเงินจำนวน 10,000.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติจ่าย เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อไร่ จำนวน 10,000.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามที่ผู้ตรวจรับพัสดุเสนอ ให้กับผู้ขายต่อไป

(ลงชื่อ)..... 

(นางธัญญารัตน์ ดอกเข็ม)

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)..... 

(นายวิสุทธิ์ เย็นฉ่ำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่.....1.....ธันวาคม 2566

( / ) อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... 

(นายภัทรพล บุญคุ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

วันที่.....1.....ธันวาคม 2566

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ตาม ใบสั่งซื้อจัดจ้าง เลขที่ ๓๒/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ โรงพยาบาล  
บ่อไร่ ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้านชิตตยา สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*น.ส. อภิภา*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวณัฐติยา อภิภาท)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๗๐๑๙๕๘๓๔๒๘

เลขคู่มือสัญญา๖๗๐๑๑๔๕๑๖๒๑๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๗๐๑A๑๖๕๑๖๕๙





## ร้านชิตตยา

เลขที่ 104 หมู่ 2 ตำบลวัดดาว อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี 72150

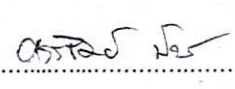
โทรศัพท์ 035-440201, 086-1687725, 098-2789882 FAX 035-440201

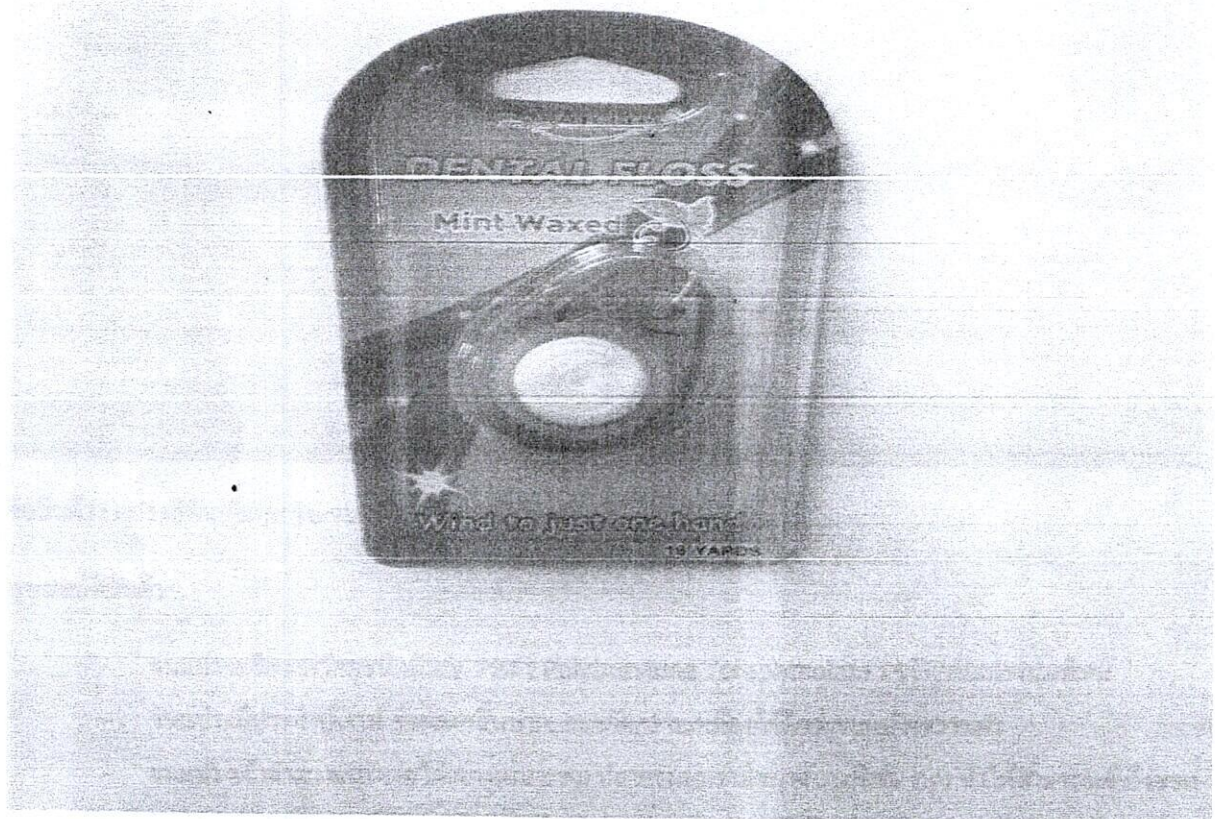
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 5470900020030

### คั่นฉบับลูกค้า

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

( เอกสารออกเป็นชุด )

รหัสลูกค้า :		เล่มที่ 11/66	วันที่ส่ง	
ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลบ่อไร่ ( ฝ่ายทันตกรรม ) ค. บ่อพลอย อ. บ่อไร่ จ. ตราด		เลขที่ 3	วันที่ส่ง	
		เงื่อนไขการชำระเงิน เครดิตไม่เกิน 1 เดือน	วันครบกำหนดชำระ	
ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	แปรงสีฟันผู้ใหญ่	200 ค้าม	15.00 บาท	3,000.00 บาท
2	ไหมขัดฟัน ขนาด 18 หลา	200 แพ็ค	35.00 บาท	7,000.00 บาท
ชำระเป็นเงินสดหรือ เช็คส่งจ่ายในนาม ร้านชิตตยา โดยนายครรชิตย์ บัณฑิตาน		รวมเงิน	10,000.00 บาท	
(รทส.บัญชีเลขที่ 01-314-2-60751-8 ออมทรัพย์ สาขาบางปลาม้า)		ส่วนลด		
หนึ่งหมื่นบาทถ้วน		รวมเงินทั้งสิ้น	10,000.00 บาท	
หมายเหตุ :				
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว				
ผู้รับสินค้า.....		ผู้ส่งสินค้า..... 		
วันที่...../...../.....		วันที่...../...../.....		



ชื่อสินค้า : ไหมขัดฟัน ดร.ฟิลลิปส์ ขนาด 18 หลา

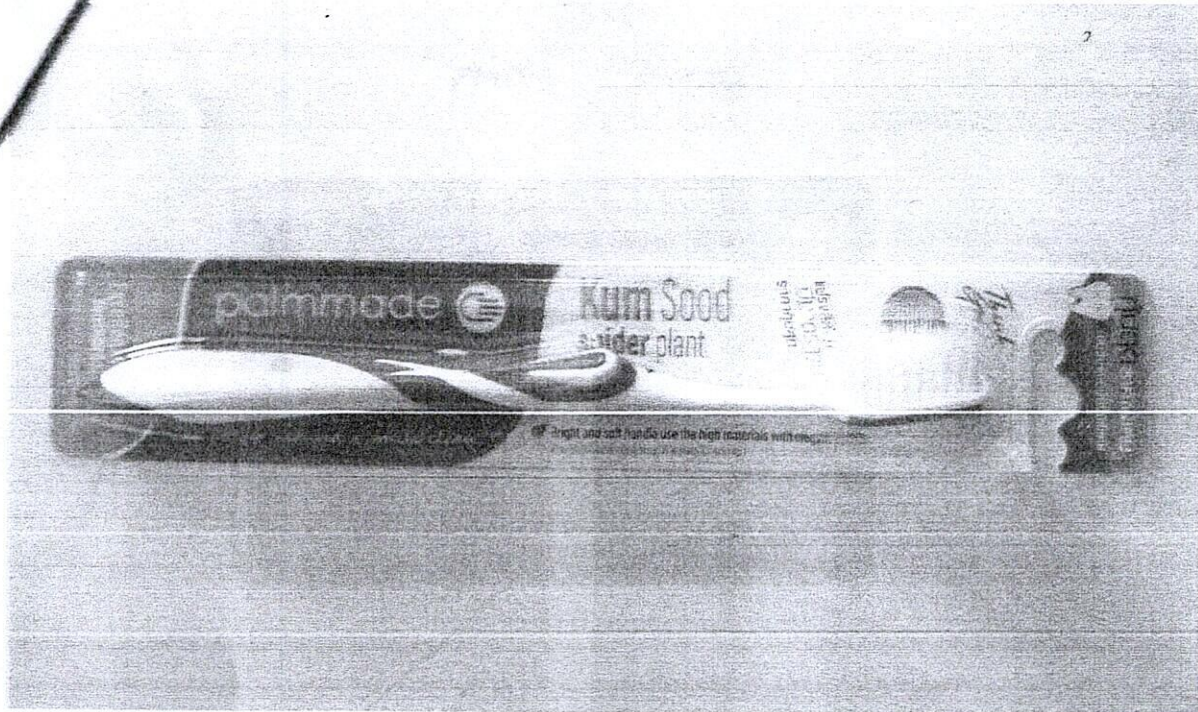
คุณสมบัติสินค้า

- เส้นไหมเคลือบแว็กซ์เพื่อความเหนียวนุ่ม ทนทานไม่ฉีกขาด ไม่ระคายเคือง
- เส้นไหมสามารถขยายตัวขึ้นได้พอดีกับร่องฟัน
- ขจัดคราบพลัคในบริเวณที่แปรงสีฟันชอกซอนเข้าไปไม่ถึง
- ชอกซอนระหว่างชอกฟันและร่องเหงือกได้อย่างง่ายดาย

วิธีใช้

- ควรใช้ทุกเช้าและเย็น ควบคู่กับการแปรงฟัน






ชื่อสินค้า : แปรงสีฟัน คู่้มสุด รุ่น ขนแปรงชนิดนุ่มพิเศษ

#### คุณสมบัติสินค้า

- ขนแปรงผลิตจากวัสดุชนิดพิเศษ PBT ( Polybutylene Terephthalate ) ชนิดขนแปรงนุ่มพิเศษ
- ขนแปรงมีประสิทธิภาพ ช่วยลดกลิ่นปากและขจัดคราบเหลือง ได้ดีกว่าขนแปรงธรรมดา
- ขนแปรงเข้าทำความสะอาดได้อย่างเหมาะสม ปลายขนแปรงมีขนาดบางพิเศษ 0.01 ทำให้สามารถเข้าถึงซอกฟันได้ดี ไม่หลุดร่วงจากการใช้งานปกติ
- ค้ำแปรงตรงจับถนัดมือ เพื่อที่จะสามารถบังคับหัวแปรงให้เข้าไปในบริเวณที่ต้องการทำความสะอาดได้ โดยไม่กระทบกับเหงือกหรือกระพุ้งแก้ม ความยาวทั้งหมดของแปรง 150 มิลลิเมตร
- หัวแปรงมีลักษณะมน เพื่อทำความสะอาดฟันทุกซี่ในช่องปาก ได้ง่าย ความยาวของหัวแปรง 34 มิลลิเมตร ความกว้าง 15 มิลลิเมตร และ ความหนา 7 มิลลิเมตร
- มีประสิทธิภาพเพียงพอที่จะลดคราบพลัค และ ลดโอกาสเสี่ยงที่จะเกิด โรคเหงือก
- วัสดุที่ใช้ทำค้ำแปรง พลาสติกชนิด พีพี / ทีพีอี
- เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสินค้า (มอก)

#### วิธีใช้

- แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง หรือ หลังจากอาหารทุกมื้อ


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number: 5 4709 00020 03 0  
**นาย พิชัย คุ้มภัย บัณฑุ**  
 Name: Mr. Kunchit  
 Last name: Bupha  
 บัณฑุ 1 พ.ย. 2515  
 Date of Birth: 1 Sep. 1972  
 440 หมู่ 5 ต.โพธิ์ทอง อ.เมือง จ.นนทบุรี  
 24 พ.ย. 2569  
 24 Nov. 2027  
 21 พ.ย. 2569  
 21 Sep. 2028  
 7004-02-112810-07

พิมพ์บัตรประชาชน

ไปรษณีย์ โทรสาร ส.ค.บ. โทร. 112810

กรม 5-พ 2027/พิมพ์บัตร





เลขที่... 5470900020030  
ที่... 720795400003/2

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายกรวิชัย ชัยพาน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านชิตยา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ค้าปลีก (แปรรูปพืชและผักเกลือ) เครื่องดื่ม อุปกรณ์และสิ่งอสังหาริมทรัพย์

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 104 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง วิกิตาว อำเภอ/เขต บางปลาหมอ จังหวัด สุพรรณบุรี



ออกให้ ณ วันที่ 15 เมษายน 2554

# ๐๔๐๓๕ ม๕ #

รับตราที่/เลข ๑๖๓๓๓

ประกอบของสำนักงาน...  
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า



## ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านชิตตยา  
ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๔ หมู่ ๒  
ตำบลวัดดาว อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๑๕๐  
โทรศัพท์ ๐๙๘๒๗๘๘๘๘๒  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๕๔๗๐๙๐๐๐๒๐๐๓๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๒/๒๕๖๗  
วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ่อไร่  
ที่อยู่ ๒๙ ม.๔ ตำบลบ่อพลอย อำเภอบ่อไร่ จังหวัดตราด  
โทรศัพท์ ๐๐๓๙๕๙๑๐๔๐

ตามที่ ร้านชิตตยา ได้เสนอราคา ใว้ต่อ โรงพยาบาลบ่อไร่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ ชุดแปรงสีฟันผู้ใหญ่ จำนวน ๒๐๐ ด้าม ๆ ละ ๑๕ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ไหมขัดฟัน ขนาด ๑๘ หลา จำนวน ๒๐๐ แพ็ค ๆ ละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท	๒	รายการ	๕,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙,๓๔๕.๗๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๕๔.๒๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบ่อไร่ ๒๙ ม.๔
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๕๘๓๔๒๘ ชื่อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นายวิสุทธิ์ เข็นฉ่ำ )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายครรชิตย์ บับพาน )

เจ้าของกิจการ

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เลขที่โครงการ ๖๗๐๑๙๕๘๓๔๒๘

เลขคุมสัญญา ๖๗๐๑๑๔๕๑๖๒๑๔



ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	67019583428
ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00108470023000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลบ่อไร่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	5470900020030
ชื่อผู้เสนอราคา	ร้านชิตตยา
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	32/2567
วันที่ทำสัญญา	21/11/2566 ระบุปีเป็นพุทธศักราชในรูปแบบ(วคดปปปป)
จำนวนเงิน	10,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	670114516214

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)  
 (/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์      ดูรายละเอียดสัญญา      นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์      กลับสู่หน้าหลัก



ประกาศจังหวัดตราด

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดตราด โดยโรงพยาบาลบ่อไร่ ได้มีโครงการ ชื่อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านชิตตยา (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ

- ชุดแปรงสีฟันผู้ใหญ่ จำนวน ๒๐๐ ต้ม ๆ ละ ๑๕ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐.-บาท

- ไหมขัดฟัน ขนาด ๑๘ หลา จำนวน ๒๐๐ แพ็ค ๆ ละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท

เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายภัทรพล บุญคู่)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด



1

2

ตัวอย่างหนังสืออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง ตัวอย่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ

3

4

ตัวอย่างร่างประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ประกาศขึ้นเว็บไซต์

ประกาศขึ้นเว็บไซต์

เอกสารประกาศ ได้บันทึกประกาศ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ประกาศขึ้นเว็บไซต์

ส่งคืนแก้ไข

ย้อนกลับขั้นตอนที่ 3

กลับสู่หน้าหลัก



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ่อไร่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป-งานพัสดุฯ โทร ๐๓๙-๕๙๑๐๔๐ ต่อ ๑๐๓

ที่ ตร ๐๐๓๓.๓๐๑.๑/๑๕๘

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ตามคำสั่ง จังหวัดตราดที่ ๒๕๗๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔) ✓

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ ชุดแปรงสีฟันผู้ใหญ่ จำนวน ๒๐๐ ตี๋ ๑ ละ ๑๕ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐.-บาท ไหมขัดฟัน ขนาด ๑๘ นิ้ว จำนวน ๒๐๐ แพ็ค ๑ ละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท	ร้านชิตตยา	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๐,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบ่อไร่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางธัญญารัตน์ ดอกเข็ม)

เจ้าพนักงานพัสดุ

เจ้าหน้าที่

(นายวิสุทธิ เอ็นฉ่ำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายภัทรพล บุญคู่)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด




ร้านชิตตยา

โดยทงศรีพันธ์  
98-1-60

เลขที่ 104 หมู่ 2 ตำบลวัดดาว อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี 72150  
โทรศัพท์ 035 - 440201 , 086-1687725 , 098 - 2789882 FAX 035 - 440201  
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 5470900020030

โดยทงศรีพันธ์ นันท...

QUOTATION / ใบเสนอราคา

เรื่อง	* เสนอราคาสินค้า	CLIENT NUMBER :
เรียน	* โรงพยาบาลบ่อไร่ ( ฝ่ายทันตกรรม ) ค. บ่อพลอย อ. บ่อไร่ จ. ตราด	
		QUANTITY :
		DATE :

ขอขอบพระคุณที่เราได้รับความสนใจจากท่านให้นำเสนอราคา ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้


ลำดับ Item	รายการสินค้า Description	จำนวน Qty	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	แปรงสีฟันผู้ใหญ่	200 ค้าม	15.00 บาท	3,000.00 บาท
2	ไหมขัดฟัน ขนาด 18 หลา	200 แพ็ค	35.00 บาท	7,000.00 บาท

หมายเหตุ : ราคาสินค้าอาจมีการเปลี่ยนแปลงโดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า ชำระเป็นเงินสด หรือ เช็คสั่งจ่ายในนาม ร้านชิตตยา โดยนายครรชิตย์ บับพาน	รวมเงิน	10,000.00 บาท
	ส่วนลด	
	รวมเงินทั้งสิ้น	10,000.00 บาท

บาท / BAHT  
หนึ่งหมื่นบาทถ้วน

(.....)  
ผู้สั่งสินค้า

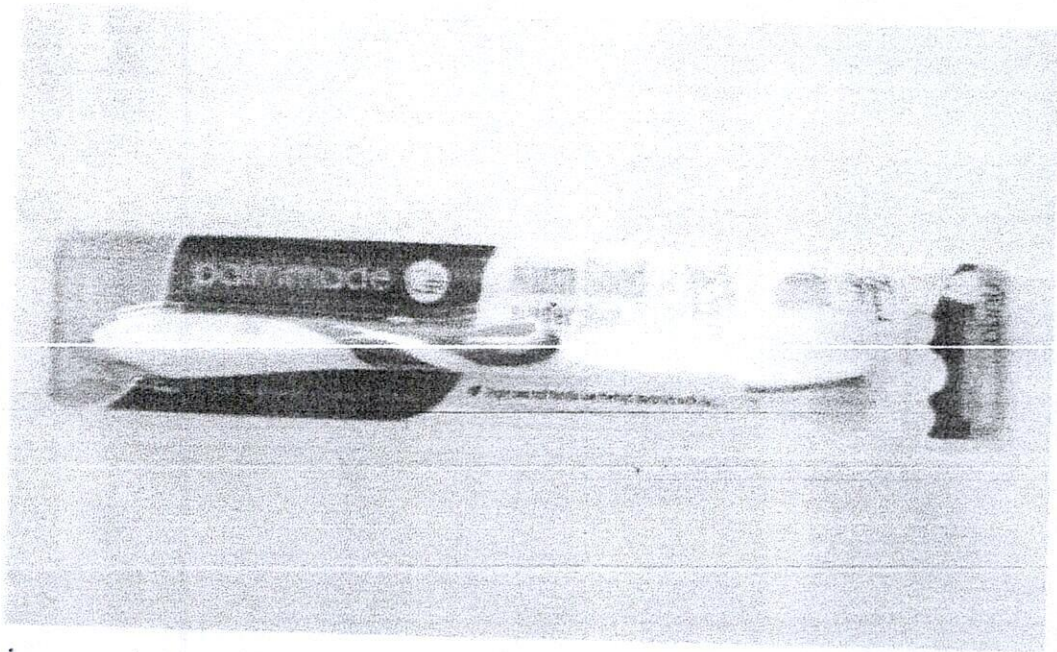
วันที่สั่ง.....

(.....) 

ครรชิตย์ บับพาน  
ฝ่ายการตลาด

วันที่สั่ง 15/2/57  
วันที่สั่ง 15/2/57

30/2/57



ชื่อสินค้า : แปรงสีฟัน คู่มตุค รุ่น ขนแปรงชนิดนุ่มพิเศษ

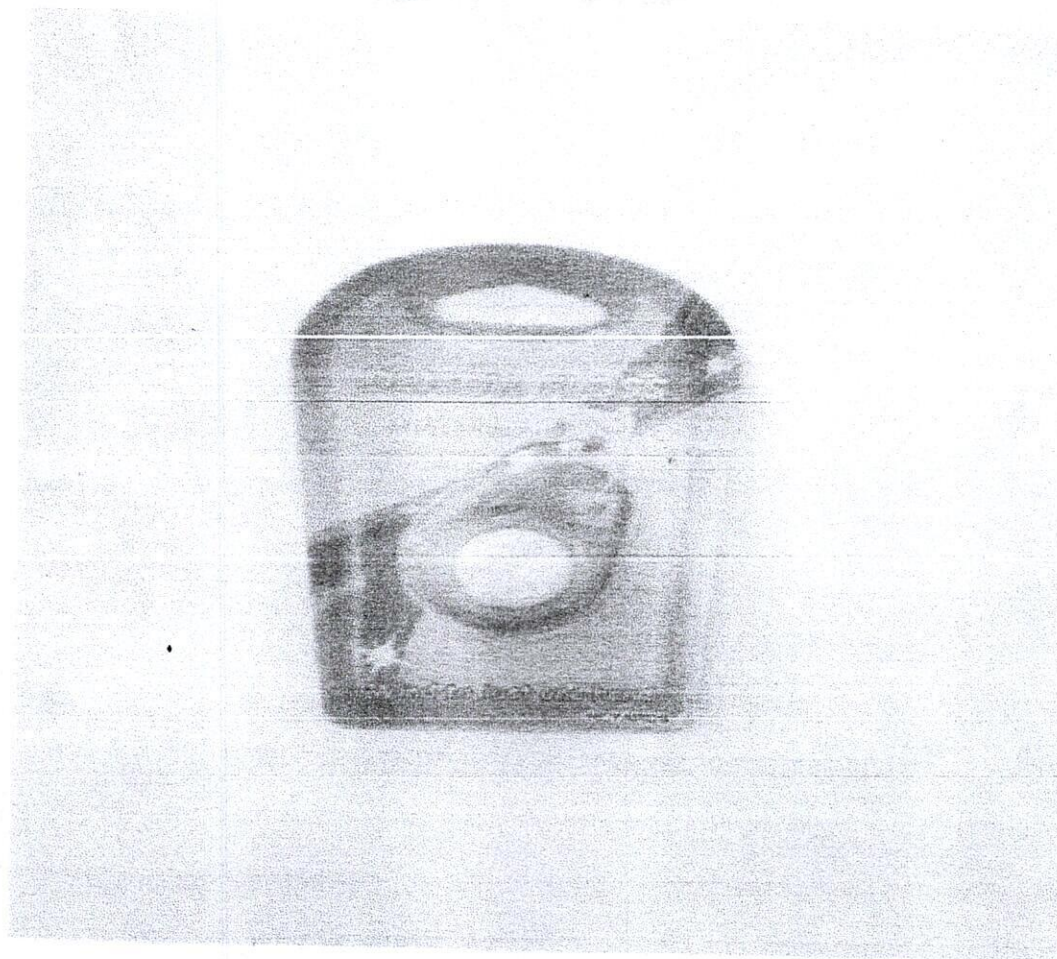
#### คุณสมบัติสินค้า

- ขนแปรงผลิตจากวัสดุชนิดพิเศษ PBT ( Polybutylene Terephthalate ) ชนิดขนแปรงนุ่มพิเศษ
- ขนแปรงมีประสิทธิภาพ ช่วยลดกลิ่นปากและขจัดคราบเหลืองได้ดีกว่าขนแปรงธรรมดา
- ขนแปรงเข้าทำความสะอาดได้อย่างเหมาะสม ปลายขนแปรงมีขนาดบางพิเศษ 0.01 ทำให้สามารถเข้าถึงซอกฟันได้ดี ไม่หลุดร่วงจากการใช้งานปกติ
- ด้ามแปรงตรงจับถนัดมือ เพื่อที่จะสามารถบังคับหัวแปรงให้เข้าไปในบริเวณที่ต้องการทำความสะอาดได้ โดยไม่กระทบกับเหงือกหรือกระพุ้งแก้ม ความยาวทั้งหมดของแปรง 150 มิลลิเมตร
- หัวแปรงมีลักษณะมน เพื่อทำความสะอาดฟันทุกซี่ในช่องปากได้ง่าย ความยาวของหัวแปรง 34 มิลลิเมตร ความกว้าง 15 มิลลิเมตร และ ความหนา 7 มิลลิเมตร
- มีประสิทธิภาพเพียงพอที่จะลดคราบพลัค และ ลดโอกาสเสี่ยงที่จะเกิดโรคเหงือก
- วัสดุที่ใช้ทำด้ามแปรง พลาสติกชนิด พีพี / ทีพีอี
- เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสินค้า (มอก)

#### วิธีใช้

- แปรงฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง หรือ หลังจากอาหารทุกมื้อ





ชื่อสินค้า : โหมดตัดฟัน ดร.ฟิลลิปส์ ขนาด 18 หลา

คุณสมบัติสินค้า

- เส้นไหมเคลือบแว็กซ์เพื่อความเหนียวนุ่ม ทนทานไม่ฉีกขาด ไม่ระคายเคือง
- เส้นไหมสามารถขยายตัวขึ้นได้พอดีกับร่องฟัน
- ควบคุมแรงกด ในบริเวณที่แปรงสีฟันชอกซอนเข้าไปไม่ถึงได้ดี
- ชอกซอนระหว่างร่องฟันและร่องเหงือกได้อย่างง่ายดาย

วิธีใช้

- ควรใช้ทุกเช้าและเย็น ควบคู่กับการแปรงฟัน



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ่อไร่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป-งานพัสดุฯ โทร ๐๓๙-๕๕๑๐๔๐ ต่อ ๑๐๓

ที่ ตร ๐๐๓๓.๓๐๑.๑/๑๕๗

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ตามคำสั่ง จังหวัดตราดที่ ๒๕๗๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔)

ด้วย โรงพยาบาลบ่อไร่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป-งานพัสดุฯ โทร ๐๓๙-๕๕๑๐๔๐ ต่อ ๑๐๓ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพอำเภอบ่อไร่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. รายละเอียดของพัสดุ

วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ

- ชุดแปรงสีฟันผู้ใหญ่ จำนวน ๒๐๐ คู่ ละ ๑๕ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐.-บาท

- โคมขัดพื้น ขนาด ๑๘ หลา จำนวน ๒๐๐ คู่ ละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐.-บาท

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อไร่ จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาของทางราชการ เป็นราคาสืบจากตลาด



๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ขออนุมัติแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ และกำหนดราคา  
กลาง วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ คือ

นางสาวณัฐติยา อภิวัตน์ ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ

และแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวณัฐติยา อภิวัตน์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ทันตแพทย์ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

วิมล วิทย์

(นางธัญญารัตน์ ดอกเข็ม)

เจ้าพนักงานพัสดุ

เจ้าหน้าที่

วิ

(นายวิสุทธิ เย็นจำ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ก

(นายภัทรพล บุญคู่)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปอไร่

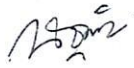
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

คุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

ชื่องาน/โครงการจัดซื้อ/จ้าง/เช่า

ชื่อ ชื่อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน 2 รายการ

ลำดับ	รายการคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง	จำนวน/หน่วยนับ	จำนวนเงิน
1	ชุดแปรงสีฟันผู้ใหญ่ จำนวน 200 ด้าม ๆ ละ 15 บาท เป็นเงิน 3,000.-บาท	200 ด้าม	3,000.00
2	ไหมขัดฟัน ขนาด 18 หลา จำนวน 200 แพ็ค ๆ ละ 35 บาท เป็นเงิน 7,000.-บาท	200 แพ็ค	7,000.00
	รวมเป็นเงิน		10,000.00

  
ลงชื่อ ญัฐติยา อภิวัต ผู้ต้องการใช้พัสดุ  
(นางสาวญัฐติยา อภิวัต)  
ทันตแพทย์ชำนาญการ




ตามรายงานขออนุมัติซื้อ ที่ ตร 0033.301.1/868 ลงวันที่ 20 กันยายน 2566  
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาท)

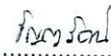
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ


ข้าพเจ้า.....นายวิสุทธิ เย็นฉ่ำ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า.....นางธัญญารัตน์ ดอกเข็ม.....เจ้าพนักงานพัสดุ.....(เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า.....นางสาวณัฐติยา อภิวัต... ทันตแพทย์ชำนาญการ.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือ  
ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล  
หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติ  
หน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็น  
สำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบ  
บุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้  
ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....  
(นายวิสุทธิ เย็นฉ่ำ)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....  
(นางธัญญารัตน์ ดอกเข็ม)  
เจ้าพนักงานพัสดุ  
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....  
(นางสาวณัฐติยา อภิวัต)  
ทันตแพทย์ชำนาญการ  
ผู้ตรวจรับพัสดุ

วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน 2 รายการ เป็นเงิน 10,000 บาท(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)











ภาพกิจกรรมในโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์

อำเภอบ่อไร่ ปี ๒๕๖๗

ทุกวันจันทร์ เวลา ๘.๓๐ น.- ๑๖.๐๐ น. ณ. คลินิกทันตกรรม และคลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาลบ่อไร่

