



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลไทรน้อย โทร ๐ ๒๕๙๗ ๑๑๓๑ - ๒ ต่อ ๑๑๕๗

ที่ นบ ๐๐๓๒.๓๐๕.๑/๙๐๐

วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อออกซิเจนแท่งค์ สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วย กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลไทรน้อย โทร ๐ ๒๕๙๗ ๑๑๓๑ - ๒ ต่อ ๑๑๕๗ มีความประสงค์ จะ ซื้อออกซิเจนบรรจุแท่งค์ สำหรับเคลื่อนย้าย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องออกซิเจนขณะเคลื่อนย้าย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบที่ นบ ๐๐๓๒.๓๐๕.๑/๙๙๗ ลว. ๑๑ พ.ย. ๖๓

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓,๒๘๔.๙๐ บาท (สามพันสองร้อยแปดสิบบาทเก้าสิบสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๓,๒๘๔.๙๐ บาท (สามพันสองร้อยแปดสิบบาทเก้าสิบสตางค์)

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	จัดซื้อ/จัดจ้างแล้ว	คงเหลือ	ค่าใช้จ่ายงวดนี้	ยอดคงเหลือยกไป
๒๘,๐๐๐.๐๐	๒,๘๕๖.๙๐	๒๕,๑๔๓.๑๐	๓,๒๘๔.๙๐	๒๑,๘๕๘.๒๐

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ ก๊าซออกซิเจน ๖ Q

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ ก๊าซออกซิเจน ๒ Q

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางอำภา กิตติเดชาชัย

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวกรรณรัตน์ วายโสกา)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และลงนาม

(นายเกรียงไกร จิระวัชรวงค์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางมาลี สิริสุนทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลไทรน้อย โทร.๐ ๒๕๕๗๑๑๓๑-๒ ต่อ ๒๓๑๖

ที่ นบ ๐๐๓๒.๓๐๕.๑/๘๙๒

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อออกซิเจนแท็งก์ สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วยกลุ่มงานการพยาบาล จะดำเนินการจัดซื้อออกซิเจนแท็งก์สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย จำนวนเงิน ๓,๒๘๔.๙๐ บาท (สามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์)

ลำดับ	รายการคุณลักษณะพัสดุที่จะขอซื้อ	หน่วยนับ
๑	ก๊าซออกซิเจนขนาด ๖ M๓	๒๕ ท่อ
๒	ก๊าซออกซิเจนขนาด ๒.๐ คิว	๑ ท่อ

เพื่อให้การกำหนดขอบเขตของการจัดซื้อออกซิเจนแท็งก์ สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และมติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นางสาวประทุมทิพย์ ดำสุวรรณ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เพื่อจัดทำขอบเขตของการจัดซื้อดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวกรรณรัตน์ วายโสกา)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายเกรียงไกร จิรวังระวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางมาลี สิริสุนทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลไทรน้อย โทร.๐ ๒๕๙๗๑๑๓๑-๒ ต่อ ๒๓๑๖

ที่ นบ ๐๐๓๒.๓๐๕.๑/๘๙๗

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำหนดขอบเขตของการจัดซื้อออกซิเจนแท็งก์ สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)

ตามหนังสือกลุ่มงานการพยาบาลที่ นบ ๐๐๓๒.๓๐๕.๑/๘๙๖ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้ง นางสาวประทุมทิพย์ คำสุวรรณ เป็นผู้กำหนดขอบเขตของการจัดซื้อออกซิเจนแท็งก์ สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และมติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง นั้น

บัดนี้ข้าพเจ้าได้กำหนดขอบเขตของการจัดซื้อออกซิเจนแท็งก์ สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยวงเงิน ๓,๒๘๔.๙๐ บาท (สามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์) และเห็นควรใช้ขอบเขตประกอบการจัดซื้อในครั้งนี้ ตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ใช้ขอบเขตดังกล่าว ประกอบในการจัดซื้อต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวประทุมทิพย์ คำสุวรรณ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวกรรณรัตน์ วายโสกา)

เจ้าหน้าที่

(นายเกรียงไกร จิรวังระวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางมาลี สิริสุนทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อ

จัดซื้อออกซิเจนแท็งก์สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

ลำดับ ที่	รายการคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อ	หน่วย นับ	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	ราคากลาง
๑.	ก๊าซออกซิเจนทางการแพทย์ที่มีคุณลักษณะตามกำหนด มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมอก. ที่ ๕๔๐/๒๕๕๕ ก๊าซออกซิเจนขนาด ๖ M๓	๒๕ ท่อ	๑๒๘.๔๐	๓,๒๑๐.๐๐	ราคาตามใบสั่ง ซื้อเลขที่ ๑๔/๒๕๖๔ ลว ๑๙ ต.ค.๒๕๖๓
๒.	ก๊าซออกซิเจนขนาด ๒. คิว	๑ ท่อ	๗๔.๙๐	๗๔.๙๐	
รวม (สามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์)					๓,๒๘๔.๙๐

ลงชื่อ ผู้กำหนดขอบเขตของงาน
(นางสาวประทุมทิพย์ ดำสุวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลไทรน้อย โทร ๐ ๒๕๔๗ ๑๑๓๑ - ๒ ต่อ ๑๑๕๗

ที่ นบ ๐๐๓๒.๓๐๕.๑/๙๐๑

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อออกซิเจนบรรจุแท่งค์ สำหรับเคลื่อนย้าย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. ก๊าซออกซิเจน ๖ Q จำนวน ๒๕ ถัง	เล็กออกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)	๓,๒๑๐.๐๐	๓,๒๑๐.๐๐
๒. ก๊าซออกซิเจน ๒ Q จำนวน ๑ ถัง	เล็กออกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)	๗๔.๙๐	๗๔.๙๐
		รวม	๓,๒๘๔.๙๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลไทรน้อยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวกรรณรัตน์ วายโสกา)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายเกรียงไกร จิรวังษ์วงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นางมาลี สิริสุทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

บริษัท เล็กอ็อกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด

168/78 หมู่ที่ 5 ตำบลไทรน้อย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี 11150

TEL. (084)436-5058,(089) 168-1528,(02) 083-1855 FAX. (02) 083-1855

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125559025274

ใบเสนอราคา

รหัสลูกค้า โรงพยาบาลไทรน้อย

เลขที่ใบเสนอราคา

ที่อยู่ 43/6 หมู่ที่ 5 ถนนบางกรวย -ไทรน้อย

ตำบลไทรน้อย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี 11150

วันที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000245165

ยื่นราคาถึงวันที่

บริษัท ฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้

NO	รหัสสินค้า / รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ก๊าซอ็อกซิเจน ขนาด 6M3	25 ท่อ	120.00	3,000.00
2	ก๊าซอ็อกซิเจน ขนาด 2 Q	1 ท่อ	70.00	70.00
รวมเป็นเงิน				3,070.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				214.90
(สามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์) จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				3,284.90

หมายเหตุ: เงินสด

ขอแสดงความนับถือ

สุวิมลรัตน์ งามวงศ์

(น.ส.สุภลักษณ์ นรสิทธิ์)

บริษัท เล็กอ็อกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด



ประกาศโรงพยาบาลไทรน้อย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อออกซิเจนบรรจุแท่งค์ สำหรับเคลื่อนย้าย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลไทรน้อย ได้มีโครงการ ซื้อออกซิเจนบรรจุแท่งค์ สำหรับเคลื่อนย้าย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. ก๊าซออกซิเจน ๖ Q จำนวน ๒๕ ถัง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ เล็กออกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๒๑๐.๐๐ บาท (สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. ก๊าซออกซิเจน ๒ Q จำนวน ๑ ถัง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ เล็กออกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๔.๙๐ บาท (เจ็ดสิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางมาลี สิริสุนทรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไทรน้อย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย เล็กอ็อกซิเย่น (ไทรน้อย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่ เลขที่ ๑๖๘/๗๘ หมู่ ๕
ตำบลไทรน้อย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๕๐
โทรศัพท์ ๐๘๔๔๓๖๕๐๕๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๒๕๕๕๙๐๒๕๒๗๔

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๑๗/๒๕๖๔
วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลไทรน้อย
ที่อยู่ ม.๕ ถ.บางกรวย-ไทรน้อย ตำบลไทรน้อย อำเภอไทรน้อย
จังหวัดนนทบุรี
โทรศัพท์ ๐๒-๕๙๗๑๑๓๒ ต่อ ๑๑๕๗

ตามที่ เล็กอ็อกซิเย่น (ไทรน้อย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลไทรน้อย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ก๊าซออกซิเย่น 6 Q	๒๕	ถัง	๑๒๘.๔๐	๓,๒๑๐.๐๐
๒	ก๊าซออกซิเย่น 2 Q	๑	ถัง	๗๔.๙๐	๗๔.๙๐
(สามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๓,๐๗๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๑๔.๙๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๒๘๔.๙๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลไทรน้อย ม.๕ ถ.บางกรวย-ไทรน้อย
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสิ่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๒๘๕๔๕๕๙ ซึ่ออกซิเงินบรรจุแท็งค์ สำหรับเคลื่อนย้าย โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายเกรียงไกร จิรวชิระวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสุภลักษณ์ นรสิทธิ์)

ผู้จัดการ

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๒๘๕๔๕๕๙

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๑๔๒๓๐๗๘๗



บริษัท เล็กออกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

LEK OXIGEN (SAINOI) CO.,LTD.

168/78 หมู่ที่ 5 ตำบลไทรน้อย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี 11150

168/78 MOO 5 TAMBOL SAINOI AMPHUR SAINOI NONTHABURI 11150

TEL. (084) 436-5058, (089) 168-1528, (02) 083-1855 FAX. (02) 083-1855

ต้นฉบับ

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ / NO. 630110038

วันที่ / DATE 17/11/2563

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า
TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125559025274

ผู้ซื้อ/ Customer Name ที่อยู่/ Address	โรงพยาบาลไทรน้อย 43/6 หมู่ที่ 5 ถนนบางกรวย-ไทรน้อย ตำบลไทรน้อย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี 11150 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000245165	ใบส่งสินค้าเลขที่ Delivery No.	
		เลขที่ใบสั่งซื้อ P/O No.	
		เลขที่คำสั่งซื้อ Order No.	
		เงื่อนไขการชำระเงิน Payment Term	เงินสด
		วิธีการชำระเงิน Payment Method	

ลำดับ	รายการ	ขนาด	จำนวนต่อหน่วย	จำนวน ลบ.ม.	ราคาต่อหน่วย บาท/สต.	จำนวนเงิน บาท/สต.
1	ก๊าซออกซิเจน	6M3	25 ท่อ	150	120	3,000.00
2	ก๊าซออกซิเจน	2 Q	1 ท่อ	2	70	70.00
					ราคาสินค้าทั้งสิ้น Total Gross	3,070.00
ผิด ตก ยกเว้น/E.&O.E.					ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	214.90
บาท BAHT สามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์					ยอดรวมทั้งสิ้น Total Amount	3,284.90

คิดรวม
3,284.90

ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องและอยู่ในสภาพที่เรียบร้อยแล้ว
Received the above goods in good condition

ลายเซ็นผู้รับสินค้า
Customer's Signature
ลงวันที่/Date

ลายเซ็นผู้ส่งสินค้า
Sender's Signature
ลงวันที่/Date 17-11-63

บริษัท เล็กออกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด
For LEK OXIGEN (SAINOI) CO.,LTD.

ลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

ลงวันที่/Date

ลงวันที่/Date 17-11-63

ลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature



บริษัท เล็กออกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

LEK OXIGEN (SAINOI) CO.,LTD.

168/78 หมู่ที่ 5 ตำบลไทรน้อย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี 11150

168/78 MOO 5 TAMBOL SAINOI AMPHUR SAINOI NONTHABURI 11150

TEL. (084) 436-5058, (089) 168-1528, (02) 083-1855 FAX. (02) 083-1855

ต้นฉบับ

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ / NO. 630110038

วันที่ / DATE 17/11/2563

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125559025274

ผู้ซื้อ/ Customer Name	ใบส่งสินค้าเลขที่ Delivery No.
ที่อยู่/ Address	เลขที่ใบสั่งซื้อ P/O No.
โรงพยาบาลไทรน้อย	เลขที่คำสั่งซื้อ Order No.
43/6 หมู่ที่ 5 ถนนบางกรวย-ไทรน้อย	เงื่อนไขการชำระเงิน Payment Term
ตำบลไทรน้อย อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี 11150	วิธีการชำระเงิน Payment Method
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000245165	เงินสด

ลำดับ	รายการ	ขนาด	จำนวนต่อหน่วย	จำนวน ลบ.ม.	ราคาต่อหน่วย บาท/สต.	จำนวนเงิน บาท/สต.
1	ก๊าซออกซิเจน	6M3	25 ต่อ	150	120	3,000.00
2	ก๊าซออกซิเจน	2 Q	1 ต่อ	2	70	70.00

สามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์
3,284.90

ราคาสินค้าทั้งสิ้น Total Gross	3,070.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%
ยอดรวมทั้งสิ้น Total Amount	3,284.90

ชำระโดย เงินสด เช็ค ธนาคาร.....

สาขา.....เลขที่เช็ค.....

ลงวันที่.....

ลายเซ็นผู้รับเงิน/Collector Signature

บริษัท เล็กออกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด
For LEK OXIGEN (SAINOI) CO.,LTD.

ลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๑๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลไทรน้อย ได้ตกลงซื้อ กับ เล็กออกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) สำหรับโครงการ ซื้อออกซิเจนบรรจุแท็งก์ สำหรับเคลื่อนย้าย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๒๘๔.๙๐ บาท (สามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ ก๊าซออกซิเจน ๖ Q งวดที่ ๑ และรายการที่ ๒ ก๊าซออกซิเจน ๒ Q งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ก๊าซออกซิเจน 6 Q
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๒๑๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๒ ก๊าซออกซิเจน 2 Q
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๔.๙๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางอำภา กิตติเดชาชัย)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๗๒๕๕๕๙

เลขคูมสัญญา๖๓๑๑๔๒๓๐๗๘๗

เลขคูมตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๓๒๒๘๓๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายเกรียงไกร	จิรวัชรวงค์	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวกรรณรัตน์	วายุโสกา	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางอำภา	กิตติเดชาชัย	กรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าในการจัดซื้อออกซิเจนแท็งก์สำหรับเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจำนวนเงิน ๓,๒๘๔.๙๐ บาท (สามพันสองร้อยแปดสิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์) เล็กออกซิเจน (ไทรน้อย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) ไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขายผู้รับจ้างผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

นายเกรียงไกร จิรวัชรวงค์
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม

นางสาวกรรณรัตน์ วายุโสกา
เจ้าหน้าที่

ลงนาม

นางอำภา กิตติเดชาชัย
กรรมการตรวจรับพัสดุ

