

สำนักงาน: 0011145005100000 - โรงพยาบาลบ้านธิ




ชื่อโครงการ:


ค้นหา ล้างตัวเลือก ค้นหาขั้นสูง

รหัสแผนจัดซื้อ	เลขที่โครงการ	ชื่อโครงการ	จำนวนเงินงบประมาณ	ข้อมูลโครงการ	สถานะโครงการ	ขั้นตอนการทำงาน
<input type="checkbox"/> D64020008008	64027008083	ซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (งบ. อบจ.สาขาน งวด.6) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	147,400.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D64020281557	64027283345	จ้างตรวจชิ้นเนื้อ ประจำเดือน ม.ค. ๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	300.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D64020354810	64027356952	จ้างตรวจโลหิต สำหรับงานธนาคารเลือด ประจำเดือน ม.ค. ๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	19,920.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D64020280221	64027282002	จ้างตรวจแล็บส่งต่อ ประจำเดือน ม.ค. ๖๔ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	29,785.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D64020364509	64027366698	ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	11,500.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
<input type="checkbox"/> D64020364004	64027366193	ซื้อครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	14,000.00	รายละเอียด/แก้ไข	จัดทำร่างสัญญา	
<input type="checkbox"/> D63110210267	63117211689	จ้างเหมาขนย้ายและกำจัดขยะมูลฝอยทั่วไป ประจำปีงบประมาณ 2564 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง	33,000.00	รายละเอียด/แก้ไข	บริหารสัญญา	
รวมหน้านี้			255,905.00			



ลำดับที่ 29 - 35 จากทั้งหมด มากกว่า 63 รายการ ย้อนกลับ 1 2 3 4 5 ถัดไป

หมายเหตุ : การยกเลิกประกาศเชิญชวน ระบบจะยกเลิกโครงการให้อัตโนมัติ
 กดที่ขั้นตอนการทำงานเพื่อบันทึกข้อมูลในขั้นตอนถัดไป
 กดเพื่อดูขั้นตอนการทำงานทั้งหมด
 :เลขที่โครงการ สีชมพู หมายถึง โครงการรวมชื่อรวมจ้าง

- 1 จัดทำรายงานขอซื้อของจ้างและแต่งตั้งคณะกรรมการ ✓
- 2 จัดทำร่างเอกสารและหนังสือเชิญชวน ✓
- 3 รายชื่อผู้เสนอราคาและผลการพิจารณา ✓
- 4 จัดทำและประกาศ ผู้ชนะการเสนอราคา ✓
- 5 จัดทำร่างสัญญา ✓
- 6 ตรวจสอบหลักประกันสัญญาและจัดทำสัญญา ✓
- 7 ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา ✓
- 8 บริหารสัญญา 

🔍 ข้อมูลโครงการ รายละเอียดโครงการ ▾

ลำดับ	รายการเอกสาร	จัดทำเอกสาร	สถานะ
1	รายงานขอซื้อของจ้าง	 รายละเอียด/แก้ไข	ดำเนินการแล้ว
2	แต่งตั้งคณะกรรมการ	 รายละเอียด/แก้ไข	ดำเนินการแล้ว

[บันทึกเลขที่วันที่](#) [กลับสู่หน้าหลัก](#)



- 1 บันทึกรายงานขอซื้อของจ้าง
- 2 Template รายงานขอซื้อของจ้าง
- 3 ตัวอย่างรายงานขอซื้อของจ้าง

ข้อมูลโครงการ รายละเอียดโครงการ

บันทึกข้อความ

B1	* ส่วนราชการ	โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน
B2	* เรื่อง	รายงานขอซื้อของจ้าง
B3	* เรียง	ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด)

ข้อมูลรายงานขอซื้อของจ้าง

เหตุผลความจำเป็น

B4	* เหตุผลความจำเป็น	เพื่อสนับสนุนการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ อำนวยความสะดวกให้แก่ผู้พิการสำหรับจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ จากองค์การบริหารงาน
----	--------------------	--

รายการของพัสดุที่จะซื้อ

B5	* ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ	รายการ ครุภัณฑ์การแพทย์ โครงการจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (งบ.อบจ.ลำพูน) วงค 6 จำนวน 4 รายการ คือ 1. เตียงผู้ป่วยปรับได้ จำนวน 4 เตียง 2. ที่นอนลม
----	--	--

กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน	
B7	* กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน บันทึกระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน
วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ	
B8	วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง <input type="text" value="เฉพาะเจาะจง"/>
B8-1	* เหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้างด้วยวิธีนั้น <input type="text" value="เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง"/>
B8-3	* หลักเกณฑ์การพิจารณา <input checked="" type="radio"/> เกณฑ์ราคา
ข้อเสนออื่นๆ	
B9	* แต่งตั้งคณะกรรมการซื้อหรือจ้าง <input type="radio"/> จัดทำ <input checked="" type="radio"/> ไม่จัดทำ
B9-1	* แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ <input checked="" type="radio"/> แต่งตั้งพร้อมรายงานขอซื้อจ้าง <input type="radio"/> แต่งตั้งพร้อมหนังสืออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง
	* แต่งตั้งในรูปแบบ <input checked="" type="radio"/> คำสั่ง <input type="radio"/> บันทึกข้อความ <input type="button" value="แต่งตั้งคณะกรรมการ"/>
ผู้ลงนาม (ผู้ขออนุมัติ)	
P1	* คำนามหน้า <input type="text" value="นาย"/>
P2	* ชื่อ <input type="text" value="พิเชษฐ์"/>
P3	* นามสกุล <input type="text" value="ปัญญาใหญ่"/>
P4	* ตำแหน่ง <input type="text" value="เจ้าหน้าที่"/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด
๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

พิเศษฐ์ ปัญโญใหญ่
(นายพิเศษฐ์ ปัญโญใหญ่)
เจ้าหน้าที่

- ดูพหรามิเตอร์
- Template มาตรฐาน
- ย้อนกลับขั้นตอนที่ 1
- บันทึก
- ไปขั้นตอนที่ 3
- กลับสู่หน้าหลัก

๒. นางสาวทัศนียา แก้วอิน นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	กรรมการ
๓. นางสาวธิติพร หัวทอง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ อำนาจและหน้าที่ ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น	กรรมการ

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สมสกุล เกียรติอนันต์
(นางสมสกุล เกียรติอนันต์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดลำพูน

[ย้อนกลับขั้นตอนที่ 2](#) | [พิมพ์](#) | [ยกเลิกดำเนินการขั้นตอนต่อไป](#) | [ดำเนินการขั้นตอนต่อไป](#) | [กลับสู่หน้าหลัก](#)

🔍 ข้อมูลโครงการ รายละเอียดโครงการ ▾

ลำดับ	รายการเอกสาร	จัดทำเอกสาร	สถานะ
1	การเสนอราคาและยืนยันผู้ชนะ	รายละเอียด/แก้ไข	ดำเนินการแล้ว

[กลับสู่หน้าหลัก](#)






ข้อมูลโครงการ รายละเอียดโครงการ

บันทึกผลการพิจารณาแบบ ใช้มติที่ประชุม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	รายการพิจารณา/รายชื่อผู้ยื่นเอกสาร	ผู้ผ่านการพิจารณา	ราคา	
			ที่เสนอ	ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
เตียงผู้ป่วยปรับได้				
B1 3510400424533	ป้าซางอุปกรณ์การแพทย์	✓	62,000.00	62,000.00
B2 3510300040229	ร้าน เอ็นทีพี รุ่งเรืองกิจ		63,600.00	
B3 3510500079561	ร้าน แอนเอ็มอุปกรณ์การแพทย์		64,000.00	
ที่นอนลม				
B4 3510400424533	ป้าซางอุปกรณ์การแพทย์	✓	36,000.00	36,000.00
B5 3510500079561	ร้าน แอนเอ็มอุปกรณ์การแพทย์		37,200.00	
B6 3510300040229	ร้าน เอ็นทีพี รุ่งเรืองกิจ		43,200.00	
เครื่องผลิตออกซิเจน 5 ลิตร				
B7 3510400424533	ป้าซางอุปกรณ์การแพทย์	✓	23,000.00	23,000.00
B8 3510300040229	ร้าน เอ็นทีพี รุ่งเรืองกิจ		23,450.00	
B9 3510500079561	ร้าน แอนเอ็มอุปกรณ์การแพทย์		23,500.00	

ข้อมูลโครงการ

ลำดับ	รายการเอกสาร	จัดทำเอกสาร	สถานะ
1	หนังสืออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง	 รายละเอียด/แก้ไข	ดำเนินการแล้ว
2	แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	 รายละเอียด/แก้ไข	ดำเนินการแล้ว
3	ร่างประกาศรายชื่อผู้ชนะการเสนอราคา	 รายละเอียด/แก้ไข	ดำเนินการแล้ว

บันทึกเลขที่วันที่ | เสนอหัวหน้าอนุมัติ | กลับสู่หน้าหลัก



- 1 บันทึกเลขที่และวันที่
- 2 ตัวอย่างหนังสืออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง
- 3 ตัวอย่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ
- 4 ตัวอย่างร่างประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

ข้อมูลโครงการ รายละเอียดโครงการ

หนังสืออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้างเลขที่และวันที่

B1	* เลขที่	สพ 0032.301/60
B2	* วันที่	26/01/2564 📅 ระบุปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วตตปปปป)

ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา

S1	* ประกาศ ณ วันที่	26/01/2564 📅 ระบุปีพุทธศักราชในรูปแบบ(วตตปปปป)
----	-------------------	---

ผู้อนุมัติ

P1	* คำนามหน้า	นาง ▼
P2	* ชื่อ	สมสกุล
P3	* นามสกุล	เกียรติอนันต์
P4	* ตำแหน่ง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

- 1 บันทึกเลขที่และวันที่
- 2 ตัวอย่างหนังสืออนุมัติส่งซื้อสั่งจ้าง
- 3 ตัวอย่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ
- 4 ตัวอย่างร่างประกาศผู้ชนะการเสนอราคา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน
ที่ ลพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๖๐ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติส่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำพูน)
ขอรายงานผลการพิจารณาซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (งบ. อบจ.ลำพูน งวด.๖) โดยวิธีพิเศษ
เจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
---------------	-----------------------	--------------	--------------------------



คำสั่ง จังหวัดลำพูน
ที่ ๙/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (งบ. อบจ.ลำพูน งวด.๖)
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำพูน มีความประสงค์จะ ซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (งบ. อบจ.ลำพูน งวด.๖) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (งบ. อบจ.ลำพูน งวด.๖) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- | | |
|-----------------------------|----------------|
| ๑. นางเพ็ชรินทร์ เขียวสิงห์ | ประธานกรรมการฯ |
| พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | |
| ๒. นางสาวทัศนียา แก้วอิน | กรรมการ |
| นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | |
| ๓. นางสาวอติพร หัวทอง | กรรมการ |
| นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | |
| อำนาจและหน้าที่ | |

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

- 1 บันทึกเลขที่และวันที่
- 2 ตัวอย่างหนังสืออนุมัติส่งซื้อส่งจ้าง
- 3 ตัวอย่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ
- 4 ตัวอย่างร่างประกาศผู้ชนะการเสนอราคา



ประกาศโรงพยาบาลบ้านธิ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (งบ. อบจ.ลำพูน งวด.๖) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลบ้านธิ ได้มีโครงการ ซื้ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (งบ. อบจ.ลำพูน งวด.๖) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. เพียงผู้ปรับปรุงได้ จำนวน ๔ เติง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ป้าชางอุปกรณ์การแพทย์ (ชายส่ง,ชายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสองพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง
๒. ที่นอนลม จำนวน ๖ ผืน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ป้าชางอุปกรณ์การแพทย์ (ชายส่ง,ชายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ข้อมูลโครงการ

A1	สำนักงาน	00111450051000000-โรงพยาบาลบ้านธิ
A2	วิธีการจัดหา	เลขาฯเจาะจง
A3	ประเภทการจัดหา	ชื่อ
A4	วิธีการพิจารณา	ราคาคอรายการ แสดงรายการพิจารณา
A5	เลขที่โครงการ	64027008083
A6	ชื่อโครงการ	ชื่ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (งบ. อบจ.สาปูน งวด.6) โดยวิธีเลขาฯเจาะจง
A6	ตามประกาศ	โรงพยาบาลบ้านธิ

รายการเอกสาร	เลขที่เอกสาร	ลงวันที่เอกสาร	จำนวนเงินตามสัญญา	ประเภทสัญญา	ข้อมูลจัดทำเอกสาร	สถานะการทำงาน
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3510400424533 - ป้าช่างอุปกรณ์การแพทย์						
ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง 147,400.00 บาท						
สัญญาหรือข้อตกลง	90/2564	26/01/2564	147,400.00	ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	รายละเอียด/แก้ไข	<input checked="" type="checkbox"/>
หนังสือแจ้งผู้ชนะ	รายละเอียด/แก้ไข					
รวมราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง 147,400.00 บาท						

หมายเหตุ : 1. ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง **สีม่วง** หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)
 2. วิธีการบันทึกข้อมูล Consortium **คลิกที่นี่**

1 บันทึกเลขที่และวันที่ → 2 ตัวอย่างสัญญาหรือข้อตกลง

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง			
R1	*เลขที่	<input type="text" value="90/2564"/>	
R2	*วันที่	<input type="text" value="26/01/2564"/>	ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ (ววดตปปปป)
R3	* วันที่ลงนามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง	<input type="text" value="26/01/2564"/>	ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ (ววดตปปปป)

การรับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง			
ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง			
R4-1	ตำแหน่ง	<input type="text" value="นาย"/>	
R4-2	ชื่อผู้ลงนาม	<input type="text" value="นพรัตน์"/>	
R4-3	นามสกุลผู้ลงนาม	<input type="text" value="ลูทธิ"/>	
R4-4	ตำแหน่ง	<input type="text" value="ผู้จัดการร้าน/ผู้แทน"/>	
R5	* วันที่รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง	<input type="text" value="05/02/2564"/>	ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ (ววดตปปปป)
R6	ครบกำหนดส่งมอบวันที่	<input type="text" value="05/06/2564"/>	

สัญญาที่มีผลบังคับใช้ย้อนหลัง กรณีหน่วยงานได้รับการอนุมัติยกเว้นหรือผ่อนผันจากคณะกรรมการวินิจฉัย			
R7	* ได้รับการอนุมัติยกเว้นหรือผ่อนผันจากคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหา	<input type="radio" value="ยกเว้น"/> ยกเว้น <input checked="" type="radio" value="ไม่ยกเว้น"/> ไม่ยกเว้น <input type="radio" value="ไม่ยกเว้น(กำหนดเอง)"/> ไม่ยกเว้น(กำหนดเอง)	
R8	จำนวนวันของสัญญา	<input type="text" value="120"/>	วัน นับตั้งวันที่สัญญามีผลบังคับใช้ย้อนหลัง

1 บันทึกเลขที่และวันที่ | 2 ตัวอย่างสัญญาหรือข้อตกลง

ตัวอย่างสัญญาหรือข้อตกลง



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บำรุงอุปการณการแพทย์
ที่อยู่ หมู่บ้าน บ้านพระบาท เลขที่ ๗๗ หมู่ ๖
ตำบลสะแกก อำเภอบำาง จังหวัดลำพูน ๕๑๑๒๐
โทรศัพท์ ๐๘๘๐๑๕๒๕๑๕๓๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๑๐๔๐๐๔๒๕๔๕๑๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๐/๒๕๖๔
วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านธิ
ที่อยู่ ๒๖๕ ม.๖ ถ.บ้านธิ-สันพระเจ้แดง ตำบลบ้านธิ อำเภอบ้าน
ธิ จังหวัดลำพูน
โทรศัพท์ ๐-๕๓๐๙๘-๔๓๒๕-๖

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบ้านธิ ๒๖๕ ม.๖ ถ.บ้านธิ-สันพระเจ้านั่ง
๔. ระยะเวลารับประกัน ๑ ปี
๕. สวงวลีค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๐๐๘๐๘๓ ชื่ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (ง. อบจ.ลำพูน งวด.๖) โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางอรทัย ดวงจันทร์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔
ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นายพรรัตน์ อุทธิ)
ผู้จัดการร้าน/ผู้แทน
วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๐๐๘๐๘๓
เลขคู่แม่สัญญา ๖๔๐๒๕๔๑๒๕๓๙๘

ข้อมูลสัญญาหรือข้อตกลง

ชื่อผู้ค้า/ผู้รับจ้าง/ที่ปรึกษา	ป่าขวางอุปกกรโการแพทย์		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3510400424533		
ประเภทสัญญา	ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง		
เลขที่สัญญา	90/2564	ดูรายละเอียดสัญญา	
ลงวันที่	26/01/2564		
เลขคณสัญญา	640214124398		
วันที่เริ่มต้นสัญญาตั้งแต่	06/02/2564	จนถึง	05/06/2564
		บันทึกวันที่สัญญา	ระยะเวลาคงเหลือ 86 วัน
จำนวนเงินตามสัญญา	147,400.00 บาท		
สถานะสัญญา	ส่งงานครบถ้วน		

รายละเอียดงวดงาน : รูปแบบการส่งมอบ แยกรายการ

งวดงาน	วันกำหนดส่งมอบงาน	วันที่ส่งมอบจริง	สัมพันธงวดเงินงวดที่	เลขคณตรวจรับ	สถานะดำเนินการ	ข้อมูลส่งมอบตรวจรับงาน
รายการ 1 : เดียงผู้ปวยปรับได้						
งวดที่ 1	05/06/2564	17/02/2564	1	6402A1429329	ตรวจรับงานเรียบร้อย	รายละเอียด
รายการ 2 : ที่นอนลม						
งวดที่ 1	05/06/2564	17/02/2564	1	6402A1429329	ตรวจรับงานเรียบร้อย	รายละเอียด
รายการ 3 : บุคเริมจัดลลคณขม 5 ลลคณ						

ข้อมูลโครงการ

A1	สำนักงาน	00111450051000000-โรงพยาบาลบ้านธิ
A2	วิธีการจัดหา	เฉพาะเจาะจง
A3	ประเภทการจัดหา	ชื่อ
A4	วิธีการพิจารณา	ราคาต่อรายการ แสดงรายการพิจารณา
A5	เลขที่โครงการ	64027008083
A5	ชื่อโครงการ	ชื่ออุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ (งบ. อบจ.สาขุน จวด.6) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	ชื่อผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง	เลขที่สัญญา	วันที่ทำสัญญา	บันทึกข้อมูลสาระสำคัญ
3510400424533	ป้าขางอุปกรณ์การแพทย์	147,400.00	147,400.00	90/2564	26/01/2564	รายละเอียด/แก้ไข

หมายเหตุ : 1. เครื่องหมาย หมายถึง นำข้อมูลสาระสำคัญในสัญญาขึ้นเว็บไซต์
 2. ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง **สีม่วง** หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

[ดำเนินการขั้นตอนต่อไป](#) [ยกเลิกดำเนินการขั้นตอนต่อไป](#) [กลับสู่หน้าหลัก](#)

งวดเงิน	วันที่จ่ายเงิน	จำนวนเงินตามสัญญา	จำนวนเงินคงเหลือจ่าย	สถานะดำเนินการ	ข้อมูลเบิกจ่ายเงิน
รายการ 3 : เครื่องผลิตออกซิเจน 5 ลิตร					
งวดที่ 1	05/06/2564	17/02/2564	1	6402A1429329	ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว
รายการ 4 : รอกเข็นปรับได้					
งวดที่ 1	05/06/2564	17/02/2564	1	6402A1429329	ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว
หมายเหตุ : วันที่กำหนดส่งมอบงานสีแดง หมายถึง วันหยุดราชการ หรือวันหยุดนักขัตฤกษ์					
รายละเอียดงวดเงิน : ประเภทการจ่ายเงิน จ่ายตามงวดเงินที่กำหนด (การเบิกจ่าย : ไม่ผ่านGFMS)					
งวดเงิน	วันที่จ่ายเงิน	จำนวนเงินตามสัญญา	จำนวนเงินคงเหลือจ่าย	สถานะดำเนินการ	ข้อมูลเบิกจ่ายเงิน
รายการ 1 : เดียงผู้ปฎิบัติงาน					
งวดที่ 1		62,000.00	0.00		รายละเอียด
รายการ 2 : ที่นอนลม					
งวดที่ 1		36,000.00	0.00		รายละเอียด
รายการ 3 : เครื่องผลิตออกซิเจน 5 ลิตร					
งวดที่ 1		23,000.00	0.00		รายละเอียด
รายการ 4 : รอกเข็นปรับได้					
งวดที่ 1		26,400.00	0.00		รายละเอียด
ข้อมูลหลักประกันสัญญา					
ประเภทหลักประกัน	ประเภทหลักทรัพย์	ช่วงวันที่รับประกัน	จำนวนเงิน	สถานะหลักประกัน	
ข้อมูลจัดทำเอกสาร					
ประเภทเอกสาร	เลขที่หนังสือ	ลงวันที่	รายละเอียด	ขั้นตอนการทำงาน	

งวดที่ 1	62,000.00	0.00	รายละเอียด
รายการ 2 : ที่นอนลม			
งวดที่ 1	36,000.00	0.00	รายละเอียด
รายการ 3 : เครื่องผลิตออกซิเจน 5 ลิตร			
งวดที่ 1	23,000.00	0.00	รายละเอียด
รายการ 4 : รอกเข็นปรับได้			
งวดที่ 1	26,400.00	0.00	รายละเอียด

ข้อมูลหลักประกันสัญญา				
ประเภทหลักประกัน	ประเภทหลักทรัพย์	ช่วงวันที่รับประกัน	จำนวนเงิน	สถานะหลักประกัน

ข้อมูลจัดทำเอกสาร				
ประเภทเอกสาร	เลขที่หนังสือ	ลงวันที่	รายละเอียด	ขั้นตอนการทำงาน
หนังสือแจ้งสิทธิ์การเรียกค่าปรับ +			รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งสงวนสิทธิ์การเรียกค่าปรับ +			รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งค่าปรับ +			รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งจะบอกเลิกสัญญา +			รายละเอียด/แก้ไข	

ข้อมูลสัญญาหรือข้อตกลง	
ชื่อผู้คำ/ผู้รับจ้าง/ที่ปรึกษา	ป้าขางอุปโภคภักรแพทย์
เลขประจำตัวเสียภาษีอากร	3510400424533
ประเภทสัญญา	ใบสั่งซื้อส่งจ้าง
เลขที่สัญญา	90/2564 ดูรายละเอียดสัญญา
ลงวันที่	26/01/2564
เลขคุมสัญญา	640214124398
จำนวนเงินตามสัญญา	147,400.00 บาท

ครั้งที่	งวดงานที่	เลขคุมส่งมอบ	เลขคุมตรวจรับ	วันที่ตรวจรับ		สถานะดำเนินการ	
				ตั้งแต่วันที่	จนถึงวันที่		
1	1/1	6402D1472342	6402A1429329	17/02/2564	22/02/2564	ตรวจรับงานเรียบร้อย	พิมพ์
	2/1			17/02/2564	22/02/2564		
	3/1			17/02/2564	22/02/2564		
	4/1			17/02/2564	22/02/2564		