



บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด

60 ซอยเอกชัย 62 ถนนเอกชัย แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150 โทร.(02)451-0467 แฟกซ์ (02)451-0465

SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

60 Soi Ekkachai 62 Ekkachai Road Bangbon Bangkok 10150, Thailand Tel.(02)451-0467 Fax.(02)451-0465

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105556017947

E-mail : SAFEMEDICAL100@GMAIL.COM

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

รหัสลูกค้า SB-04

เลขที่ใบสั่งซื้อ

เลขที่ 6403016

นามลูกค้า โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

วันที่ 20/04/64

ที่อยู่ 153 ม. 2 สุพรรณบุรี-ชัยนาท ต.เขาพระ อ.เดิมบางนางบวช จ.สุพรรณบุรี 72120

พนักงานขาย L-02

ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

สำนักงานใหญ่

กำหนดชำระเงิน 30 วัน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000522169

สาขาที่

160321

ลำดับ	รหัสสินค้า	ยี่ห้อ	รายละเอียด	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	MM-CUI8	Maicuff	ผ้าวัดความดัน (R) Reusable Adult Size 25-35 cm. ท่อลมคู่	3 ชิ้น	1,000.00	3,000.00

ชำระเงินแล้ว
วันที่ 20 เม.ย. 2564
ผู้ชำระเงิน.....
(นางบังอร สืบศรีทอง)
พนักงานการเงินและบัญชีร้านาญญา

จำนวนเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร)

Page 1 of 1

ส่วนลด

-

สามพันบาทถ้วน

ราคาสินค้า

2,803.74

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ ใ้ถูกต้องแล้ว บริษัทฯจะออกใบเสร็จรับเงิน เมื่อได้มีการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว การชำระหนี้ค่าสินค้าเกินกำหนด บริษัทฯจะคิดดอกเบี้ยในอัตราของธนาคารขณะนั้น

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

196.26

โปรดสั่งจ่ายเช็คในนามของ"บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด"และขีดคร่อมด้วยคำว่า"A/C PAYEE ONLY"

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

3,000.00



SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

(ลงชื่อ).....

ผู้รับเงิน

วันที่ 20, 04, 64

ชำระโดย

เงินสดโอน..... ยอดเงิน.....

เช็คธนาคาร..... สาขา.....

เลขที่เช็ค.....

ลงวันที่.....



บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด

60 ซอยเอกชัย 62 ถนนเอกชัย แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150 โทร.(02)451-0467 แฟกซ์ (02)451-0465

SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

60 Soi Ekkachai 62 Ekkachai Road Bangbon Bangkok 10150, Thailand Tel.(02)451-0467 Fax.(02)451-0465

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105556017947

E-mail : SAFEMEDICAL100@GMAIL.COM

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

รหัสลูกค้า SB-04

เลขที่ใบสั่งซื้อ

เลขที่ 6403017

นามลูกค้า โรงพยาบาลเดิมนางนางวช

วันที่ 20/09/64

ที่อยู่ 153 ม. 2 สุพรรณบุรี-ชัยนาท ต.เขาพระ อ.เดิมนางนางวช จ.สุพรรณบุรี 72120

พนักงานขาย L-02

ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลเดิมนางนางวช

สำนักงานใหญ่

กำหนดชำระเงิน 30 วัน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000522169

สาขาที่ 160321

ลำดับ	รหัสสินค้า	ยี่ห้อ	รายละเอียด	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	MJ-MFSRM01	MFLab	TRIBALLS INCENTIVE SPIROMETER ชุดบริหารปอด	20 ชุด	250.00	5,000.00

จ่ายเงินแล้ว

วันที่ 20 เดือน 09 2564

ผู้จ่ายเงิน

(นางบังอร สืบศรีทอง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

จำนวนเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร)

Page 1 of 1

ส่วนลด

-

ห้าพันบาทถ้วน

ราคาสินค้า

4,672.90

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ วัตถุประสงค์แล้ว บริษัทฯจะออกใบเสร็จรับเงิน เมื่อได้มีการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว การชำระหนี้ค่าสินค้าเกินกำหนด บริษัทฯจะคิดดอกเบี้ยในอัตราของธนาคารขณะนั้น

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

327.10

โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ "บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด" และขีดพร้อมด้วยคำว่า "A/C PAYEE ONLY"

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

5,000.00

E. & I.E. 0105556017947

ชำระโดย

เงินสด/โอน..... ยอดเงิน.....

เช็คธนาคาร..... สาขา.....

เลขที่เช็ค.....

ลงวันที่.....

(ลงชื่อ)

ผู้รับเงิน

วันที่ 20 09 64



SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED



บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด

60 ซอยเอกชัย 62 ถนนเอกชัย แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150 โทร.(02)451-0467 แฟกซ์ (02)451-0465

SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

60 Soi Ekkachai 62 Ekkachai Road Bangbon Bangkok 10150, Thailand Tel.(02)451-0467 Fax.(02)451-0465

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105556017947

E-mail : SAFEMEDICAL100@GMAIL.COM

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

รหัสลูกค้า SB-04

เลขที่ใบสั่งซื้อ

เลขที่ 6403018

นามลูกค้า โรงพยาบาลเดิมนางนางบวช

วันที่ 20/04/64

ที่อยู่ 153 ม. 2 สุพรรณบุรี-ชัยนาท ต.เขาพระ อ.เดิมนางนางบวช จ.สุพรรณบุรี 72120

พนักงานขาย L-02

ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลเดิมนางนางบวช

สำนักงานใหญ่

กำหนดชำระเงิน 30 วัน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000522169

สาขาที่ 160321

ลำดับ	รหัสสินค้า	ยี่ห้อ	รายละเอียด	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	WA-CDB02	Maxi care	ลูกยางเซสเตรน 2 รูพร้อมท่อแก้ว แบบสั้น 2 ท่อ ยาว 4 นิ้ว	4 ชิ้น	200.00	800.00
2	WA-CDB03	Maxi care	ลูกยางเซสเตรน 2 รูพร้อมท่อแก้ว แบบสั้น /ยาว ท่อสั้น 4 นิ้ว ท่อยาว10 นิ้ว	4 ชิ้น	220.00	880.00
3	WA-CDB04	Maxi care	ลูกยางเซสเตรน 3 รูพร้อมท่อแก้ว แบบสั้น/สั้น/ยาว ท่อสั้น 4 นิ้ว ท่อยาว10 นิ้ว	2 ชิ้น	250.00	500.00
4	WA-CDB05	Maxi care	ขวดเซสเตรนแก้ว 1000 cc.	4 ขวด	400.00	1,600.00

จำนวนเงิน
20 ๒๕๖4 2564
วันที่.....
จ่ายเงิน.....
(นางบังอร สัมศรีทอง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

จำนวนเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร)

Page 1 of 1

ส่วนลด

-

สามพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน

ราคาสินค้า

3,532.71

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ ไว้ถูกต้องแล้ว บริษัทฯจะออกใบเสร็จรับเงิน เมื่อได้มีการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว การชำระหนี้ค่าสินค้าเกินกำหนด บริษัทฯจะคิดดอกเบี้ยในอัตราของธนาคารขณะนั้น

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

247.29

โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ"บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด"และขีดพร้อมด้วยคำว่า"A/C PAYEE ONLY"

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

3,780.00

(ลงชื่อ).....

ผู้รับเงิน

วันที่ 20 04 64



SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

ชำระโดย

เงินสด/โอน..... ยอดเงิน.....

เช็คธนาคาร..... สาขา.....

เลขที่เช็ค.....

ลงวันที่.....



บันทึกข้อความ

121

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิมนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี โทร ๐-๓๕๗-๘๐๓๒-๓

ที่ สพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒/ ๗๗/๔ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเป็นค่าอุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมนางบวช

๑. เรื่องเดิม

โรงพยาบาลเดิมนางบวช ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้ออุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ เป็นเงิน ๑๑,๗๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเดิมนางบวช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดำเนินการจัดซื้อกับบริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด

๒. ข้อเท็จจริง

นางสาวสุกัญญา กลิ่นเอี่ยม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุถูกต้องครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว ตามใบส่งของ เล่มที่ - เลขที่ ๖๔๐๓๐๑๖-๑๘

๓. ข้อระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑ (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมนางบวชมีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

๔. ความเห็น

โรงพยาบาลเดิมนางบวช ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเป็นค่าอุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ เป็นเงิน ๑๑,๗๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเดิมนางบวช ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่ออนุมัติตาม ข้อ ๔.

(นางจุฑามาศ ทองใบ)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมนางบวช ผู้รับมอบอำนาจ

-เพื่อโปรด อนุมัติต่อไปด้วย

(นางสาวเพ็ญพิชชา พวงปรีก)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

๓๑ มี.ค. ๒๕๖๔

จ่ายเงินแล้ว

(นางบังอร สืบศรีทอง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

20 เม.ย. 2564

อนุมัติ

(นายสมชาย เกาะคู่)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมนางบวช

๓๑ มี.ค. ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี โทร ๐-๓๕๕๗-๘๐๓๒-๓

ที่ สพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒/๖๑๕

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุและราคากลาง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ปฏิบัติราชการแทนฯ)

ด้วย งานการพยาบาลผู้ป่วยในศัลยกรรม มีความประสงค์จะจัดซื้ออุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์ การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ ในวงเงิน ๑๑,๗๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อให้การ กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุ อุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ เป็นไปตามระเบียบ กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ตามมติคณะรัฐมนตรี และหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขออนุมัติแต่งตั้ง นางสาวสุกัญญา กลิ่นเอี่ยม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เพื่อจัดทำ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะซื้อและราคากลาง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(นางจุฑามาศ ทองใบ)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ปฏิบัติราชการแทนฯ)

- เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวเพ็ญพิชชา พวงปรีก)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

- อนุมัติ

(นายสมชาย เกาะคู)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี

๑๑ / มี.ค. / ๖๔

การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ

อุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ

ลำดับ ที่	รายการคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนและวงเงินที่จะซื้อ			
		จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน
๑	ผ้าวัดความดัน Reusable Adult Size ๒๕-๓๕ cm. ท่อลมคู่	๓	ผืน	๑,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๒	ชุดบริหารปอด TRIBALLS INCENTIVE SPIROMETER	๒๐	ชุด	๒๕๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๓	จุกยางเซสเตรน ๒ รู พร้อมท่อแก้ว แบบสั้น ๒ ท่อ ยาว ๔ นิ้ว	๔	ชิ้น	๒๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๔	จุกยางเซสเตรน ๒ รู พร้อมท่อแก้ว แบบสั้น/ยาว ท่อสั้น ๔ นิ้ว ท่อยาว ๑๐ นิ้ว	๔	ชิ้น	๒๒๐.๐๐	๘๘๐.๐๐
๕	จุกยางเซสเตรน ๓ รู พร้อมท่อแก้ว แบบสั้น/ยาว ท่อสั้น ๔ นิ้ว ท่อยาว ๑๐ นิ้ว	๒	ชิ้น	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
๖	ขวดเซสเตรนแก้ว ๑๐๐๐ cc.	๔	ขวด	๔๐๐.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)					๑๑,๗๘๐.๐๐

รณาคัดเลือกข้อเสนอ : ใช้เกณฑ์ราคา

สืบราคาจากท้องตลาด

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุกัญญา กลิ่นเอี่ยม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

วันที่ ๑๓ ส.ค. ๖๕

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ

แบบทำหนังสือ ที่ สพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒/๖๑๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	รายการคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนและวงเงินที่จะซื้อ			
		จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน
๑	ผ้าวัดความดัน Reusable Adult Size ๒๕-๓๕ cm. ท่อลมคู่	๓	ผืน	๑,๐๐๐.๐๐	๓,๐๐๐.๐๐
๒	ชุดบริหารปอด TRIBALLS INCENTIVE SPIROMETER	๒๐	ชุด	๒๕๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐
๓	จุกยางเซสเตรน ๒ รู พร้อมท่อแก้ว แบบสั้น ๒ ท่อ ยาว ๔ นิ้ว	๔	ชิ้น	๒๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐
๔	จุกยางเซสเตรน ๒ รู พร้อมท่อแก้ว แบบสั้น/ยาว ท่อสั้น ๔ นิ้ว ท่อยาว ๑๐ นิ้ว	๔	ชิ้น	๒๒๐.๐๐	๘๘๐.๐๐
๕	จุกยางเซสเตรน ๓ รู พร้อมท่อแก้ว แบบสั้น/ยาว ท่อสั้น ๔ นิ้ว ท่อยาว ๑๐ นิ้ว	๒	ชิ้น	๒๕๐.๐๐	๕๐๐.๐๐
๖	ขวดเซสเดนแก้ว ๑๐๐๐ cc.	๔	ขวด	๔๐๐.๐๐	๑,๖๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)					๑๑,๗๘๐.๐๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี

ที่ สพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒/๖๑๖

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้ออุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี (ผอ.รพ.เดิมบางนางบวช ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดสุพรรณบุรี)

ด้วย โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรีมีความประสงค์จะ ซื้ออุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วย งานการพยาบาลผู้ป่วยในศัลยกรรม ได้ขออนุมัติซื้ออุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์ จำนวน ๖ รายการ CUFF BP สำหรับเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพจำนวน ๑ รายการ, ชุดบริหารปอดใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดผู้ป่วย จำนวน ๑ รายการ และ ชุดจุกและขวด ICD ใช้ในการดูแลผู้ป่วย Truma ที่ต้องเจาะปอดและผู้ป่วยทางอายุรกรรมที่ต้องมีหัตถการเจาะปอดฯ จำนวน ๔ รายการ เพื่อทดแทนของเดิมที่ชำรุดเสื่อมสภาพ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

อุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ สืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๑๑,๗๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑,๗๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวสุกัญญา กลิ่นเอี่ยม

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอชื่อดังกล่าวข้างต้น



จุฑามาศ ทองใบ

(นางจุฑามาศ ทองใบ)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่
๑๑ มี.ค. ๖๕



(นางสาวเพ็ญพิชชา พวงปรีก)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
๑๑ มี.ค. ๖๕

-เห็นชอบ

-อนุมัติ



(นายสมชาย เกาะคุ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี

๑๑ มี.ค. ๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี

ที่ สพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒/๖๔๗

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้ออุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี (ผอ.รพ.เดิมบางนางบวช ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดสุพรรณบุรี)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้ออุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
อุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ (๒๔.๑๐.๒๑.๐๐) จำนวน ๑ ครั้ง	บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด	๑๑,๗๘๐.๐๐	๑๑,๗๘๐.๐๐
		รวม	๑๑,๗๘๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเดิมบางนางบวชพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จุฑามาศ ทองใบ

(นางจุฑามาศ ทองใบ)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่
๑๖ มี.ค. ๖๔

(นางสาวเพ็ญพิชชา พวงปรีก)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
๑๖ มี.ค. ๖๔

-เห็นชอบ

-อนุมัติ

(นายสมชาย เกาะคู)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี

๑๖ มี.ค. ๖๔



ประกาศจังหวัดสุพรรณบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้ออุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ได้มีโครงการ ซื้ออุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

อุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๖ รายการ (๒๔.๑๐.๒๑.๐๐) จำนวน ๑ ครั้ง
ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑,๗๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสมชาย เกษาคู)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๖๐ ซอยเอกชัย ๖๒ ถนนเอกชัย
แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๕๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๕๑-๐๕๖๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๖๐๑๗๙๔๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๕๖/๒๕๖๔
วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช
ที่อยู่ ๑๕๓ ม.๒ ตำบลเขาพระ อำเภอเดิมบางนางบวช จังหวัด
สุพรรณบุรี
โทรศัพท์ ๐๓๕๕๖๗๘๒๐๓๒

ตามที่ บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดัง
ต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	อุปกรณ์อุปกรณ์ไฮสครูมัทธ์การแพทย์ จำนวน 6 รายการ รายละเอียดตามเอกสารแนบ (24.10.21.00)	๑	ครั้ง		
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๑,๐๐๙.๓๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗๗๐.๖๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๗๘๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ๑๕๓ ม.๒
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๔๓๒๔๘๗ ซื้ออุปกรณ์ไฮสครูมัทธ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวเพ็ญพิชชา พวงปรีก)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นาย.....)

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๔๓๒๔๘๗

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๓๗๔๔๖๓๔๘๒

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๙๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด สำหรับโครงการ ซื้ออุปกรณ์อะไหล่ครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๗๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑,๗๘๐.๐๐ บาท

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี
-เพื่อโปรดทราบ

(นางจุฑามาศ ทองใบ)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่
๒๓ มี.ค. ๖๔

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวสุกัญญา กลิ่นเอี่ยม)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๔๓๒๔๘๗

เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๕๖๓๕๘๒

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓As๐๓๑๖๕๗

ทราบ

นายสมชาย เกาะคุ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุพรรณบุรี

๒๓ มี.ค. ๖๔


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญพิชชา พวงปรีก นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางจุฑามาศ ทองใบ เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวสุกัญญา กลิ่นเอี่ยม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่	ลงนาม..... เจ้าหน้าที่
(นางสาวเพ็ญพิชชา พวงปรีก)	(นางจุฑามาศ ทองใบ)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

ลงนาม..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวสุกัญญา กลิ่นเอี่ยม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด

60 ซอยเอกชัย 62 ถนนเอกชัย แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150 โทร.(02)451-0467 แฟกซ์ (02)451-0465

SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

60 Soi Ekkachai 62 Ekkachai Road Bangbon Bangkok 10150, Thailand Tel.(02)451-0467 Fax.(02)451-0465

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105556017947

E-mail : SAFEMEDICAL100@GMAIL.COM

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ต้นฉบับใบแจ้งหนี้/ต้นฉบับใบส่งของ

รหัสลูกค้า SB-04

เลขที่ใบสั่งซื้อ

เลขที่ 6403016

นามลูกค้า โรงพยาบาลเดิมนางนางบวช

วันที่ 23 มี.ค. 64

ที่อยู่ 153 ม. 2 สุพรรณบุรี-ชัยนาท ต.เขาพระ อ.เดิมนางนางบวช จ.สุพรรณบุรี 72120

พนักงานขาย L-02

ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลเดิมนางนางบวช

สำนักงานใหญ่

กำหนดชำระเงิน 30 วัน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000522169

สาขาที่

160321

ลำดับ	รหัสสินค้า	ยี่ห้อ	รายละเอียด	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	MM-CU18	Maicuff	ผ้าวัดความดัน (R) Reusable Adult Size 25-35 cm. ท่อลมคู่ 615 11 มี.ค. 64 616 11 มี.ค. 64 6403 16 มี.ค. 64. 198/64 16 มี.ค. 64 11,280	3 ชิ้น	1,000.00	3,000.00

จำนวนเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร)

Page 1 of 1

ส่วนลด

-

สามพันบาทถ้วน

ราคาสินค้า

2,803.74

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ ไว้ถูกต้องแล้ว บริษัทฯจะออกใบเสร็จรับเงิน เมื่อได้มีการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว
การชำระหนี้ค่าสินค้าเกินกำหนด บริษัทฯจะคิดดอกเบี้ยในอัตราของธนาคารพาณิชย์

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

196.26

โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ "บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด" และขีดคร่อมด้วยคำว่า "A/C PAYEE ONLY"

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

3,000.00

E. & O.E.

ติดคอกก. วัน

ข้าพเจ้าได้ตรวจและรับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....

ผู้ส่งสินค้า/Deliverer by

วันที่.....



SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

(ลงชื่อ).....

ผู้รับสินค้า/Receiver (ตัวบารอง)

วันที่ 23 มี.ค. 64



บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด

60 ซอยเอกชัย 62 ถนนเอกชัย แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150 โทร.(02)451-0467 แฟกซ์ (02)451-0465

SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

60 Soi Ekkachai 62 Ekkachai Road Bangbon Bangkok 10150, Thailand Tel.(02)451-0467 Fax.(02)451-0465

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105556017947

E-mail : SAFEMEDICAL100@GMAIL.COM

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ต้นฉบับใบแจ้งหนี้/ต้นฉบับใบส่งของ

รหัสลูกค้า SB-04

เลขที่ใบสั่งซื้อ

เลขที่ 6403017

นามลูกค้า โรงพยาบาลเดิมนางนงนุช

วันที่ 23 ธ.ค. 64

ที่อยู่ 153 ม. 2 สุพรรณบุรี-ชัยนาท ต.เขาพระ อ.เดิมนางนงนุช จ.สุพรรณบุรี 72120

พนักงานขาย L-02

ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลเดิมนางนงนุช

สำนักงานใหญ่

กำหนดชำระเงิน 30 วัน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000522169

สาขาที่ 160321

ลำดับ	รหัสสินค้า	ยี่ห้อ	รายละเอียด	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	MJ-MFSRM01	MFLab	TRIBALLS INCENTIVE SPIROMETER ชุดบริหารปอด	20 ชุด	250.00	5,000.00

จำนวนเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร)

Page 1 of 1

ส่วนลด -

ห้าพันบาทถ้วน

ราคาสินค้า 4,672.90

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ วัตถุประสงค์แล้ว บริษัทฯจะออกใบเสร็จรับเงิน เมื่อได้มีการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 327.10

การชำระหนี้ค่าสินค้าเกินกำหนด บริษัทฯจะคิดดอกเบี้ยในอัตราของธนาคารขณะนั้น

โปรดสั่งจ่ายเช็คในนามของ"บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด"และขีดคร่อมด้วยคำว่า"A/C PAYEE ONLY"

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 5,000.00

E. & O.E.

คิดออก ณ วันที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจและรับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....

ผู้ส่งสินค้า/Deliverer by

วันที่.....



SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

(ลงชื่อ).....

ผู้รับสินค้า/Receiver (ตัวบรรจง)

วันที่ 23 ธ.ค. 64



บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด

60 ซอยเอกชัย 62 ถนนเอกชัย แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150 โทร.(02)451-0467 แฟกซ์ (02)451-0465

SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

60 Soi Ekkachai 62 Ekkachai Road Bangbon Bangkok 10150, Thailand Tel.(02)451-0467 Fax.(02)451-0465

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105556017947

E-mail : SAFEMEDICAL100@GMAIL.COM

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ต้นฉบับใบแจ้งหนี้/ต้นฉบับใบส่งของ

รหัสลูกค้า SB-04

เลขที่ใบสั่งซื้อ

เลขที่ 6403018

นามลูกค้า โรงพยาบาลเดิมนางนงนวช

วันที่ 23 มี.ค. 64

ที่อยู่ 153 ม. 2 สุพรรณบุรี-ชัยนาท ต.เขาพระ อ.เดิมนางนงนวช จ.สุพรรณบุรี 72120

พนักงานขาย L-02

ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลเดิมนางนงนวช

สำนักงานใหญ่

กำหนดชำระเงิน 30 วัน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000522169

สาขาที่ 160321

ลำดับ	รหัสสินค้า	ยี่ห้อ	รายละเอียด	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	WA-CDB02	Maxi care	ลูกยางเซสเตรน 2 รูพร้อมท่อแก้ว แบบสั้น 2 ท่อ ยาว 4 นิ้ว	4 ชิ้น	200.00	800.00
2	WA-CDB03	Maxi care	ลูกยางเซสเตรน 2 รูพร้อมท่อแก้ว แบบสั้น /ยาว ท่อสั้น 4 นิ้ว ท่อยาว10 นิ้ว	4 ชิ้น	220.00	880.00
3	WA-CDB04	Maxi care	ลูกยางเซสเตรน 3 รูพร้อมท่อแก้ว แบบสั้น/สั้น/ยาว ท่อสั้น 4 นิ้ว ท่อยาว10 นิ้ว	2 ชิ้น	250.00	500.00
4	WA-CDB05	Maxi care	ขวดเซสเตรนแก้ว 1000 cc.	4 ขวด	400.00	1,600.00

จำนวนเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร)

Page 1 of 1

ส่วนลด -

สามพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน

ราคาสินค้า 3,532.71

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ ไว้ถูกต้องแล้ว บริษัทฯจะออกใบเสร็จรับเงิน เมื่อได้มีการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 247.29

การชำระหนี้ค่าสินค้าเกินกำหนด บริษัทฯจะลิดดอกเบี้ยในอัตราของธนาคารขณะนั้น

โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ"บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด"และขีดพร้อมด้วยคำว่า"A/C PAYEE ONLY"

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 3,780.00

E. & O.E.

ผิดพลาดวัน

ข้าพเจ้าได้ตรวจและรับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....

ผู้ส่งสินค้า/Deliverer by

วันที่.....



SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

(ลงชื่อ).....

ผู้รับสินค้า/Receiver (ตัวบรรจง)

วันที่ 23 มี.ค. 64



บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด

60 ซอยเอกชัย 62 ถนนเอกชัย แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150 โทร.(02)451-0467 แฟกซ์ (02)451-0465
 SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED
 60 Soi Ekkachai 62 Ekkachai Road Bangbon Bangkok 10150, Thailand Tel.(02)451-0467 Fax.(02)451-0465
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105556017947
 E-mail : SAFEMEDICAL100@GMAIL.COM

ใบเสนอราคา

รหัสลูกค้า SB-04

เลขที่ QS 64021801

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2564

ที่อยู่ 153 ม. 2 สุพรรณบุรี-ชัยนาท ต.เขาพระ อ.เดิมบางนางบวช จ.สุพรรณบุรี 72120

ATTN คุณจุฑามาศ

ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

 สำนักงานใหญ่

แผนก พัสตุ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000522169

 สาขาที่

E-mail juthamas150@hotmail.com

ลำดับ	รหัสสินค้า	ยี่ห้อ	รายละเอียด	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	MM-CU18	Maicuff	ผ้าวัดความดัน (R) Reusable Adult Size 25-35 cm. ทอกลมู่ง *ผู้ป่วยในชาย	3 ผืน	1,000.00	3,000.00

Page 1 of 1

ส่วนลด

-

จำนวนเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร)

สามพันบาทถ้วน

ราคาสินค้า

2,803.74

เงื่อนไขการสั่งซื้อ

- ชำระเงิน -%เมื่อส่งสินค้า
- ชำระเงินภายใน 30 วันหลังจากส่งของ
- กำหนดส่งของภายใน 90 วัน

หมายเหตุ

- บริษัทฯขอขึ้นราคาสินค้าที่เสนอตั้งกล่าวภายในกำหนด 30 วัน
- รับประกันคุณภาพสินค้า - ปี (ให้บริการเฉพาะภายในประเทศไทย)
- ประเภทงาน : งานใหม่ / ซ่อม / เปลี่ยนอะไหล่

E. & O.E.

ผิดพลาดทั้งนี้

(ลงชื่อ).....

ศารัช ดอกไม้ศรีจันทร์

086-319-3180

ผู้เสนอราคา

วันที่...../...../.....



SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

(ลงชื่อ).....

(.....)

(นายสมชาย ใจดี)

วันที่ นายแพทย์เชษฐาชัย (ข้าราชการกรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช



บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด

60 ซอยเอกชัย 62 ถนนเอกชัย แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150 โทร.(02)451-0467 แฟกซ์ (02)451-0465

SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

60 Soi Ekkachai 62 Ekkachai Road Bangbon Bangkok 10150, Thailand Tel.(02)451-0467 Fax.(02)451-0465

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105556017947

E-mail : SAFEMEDICAL100@GMAIL.COM

ใบเสนอราคา

รหัสลูกค้า SB-04

เลขที่ QS 64030201

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

วันที่ 2 มีนาคม 2564

ที่อยู่ 153 ม. 2 สุพรรณบุรี-ชัยนาท ต.เขาพระ อ.เดิมบางนางบวช จ.สุพรรณบุรี 72120

ATTN คุณจุฑามาศ

ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

สำนักงานใหญ่

แผนก พัสตุ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000522169

สาขาที่

E-mail juthamas150@hotmail.com

ลำดับ	รหัสสินค้า	ยี่ห้อ	รายละเอียด	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	MJ-MFSRM01	MFLab	TRIBALLS INCENTIVE SPIROMETER ชุดบริหารปอด *ผู้ป่วยในชาย	20 ชุด	250.00	5,000.00

Page 1 of 1

ส่วนลด -

จำนวนเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร)

ห้าพันบาทถ้วน

ราคาสินค้า 4,672.90

เงื่อนไขการสั่งซื้อ

หมายเหตุ

- ชำระเงิน-%เมื่อส่งสินค้า
- ชำระเงินภายใน 30 วันหลังจากส่งของ
- กำหนดส่งของภายใน 60 วัน

- บริษัทฯขอคืนราคาสินค้าที่เสนอตั้งกล่าวภายในกำหนด 30 วัน
- รับประกันคุณภาพสินค้า - ปี (ให้บริการเฉพาะภายในประเทศไทย)
- ประเภทงาน : งานใหม่ / ซ่อม / เปลี่ยนอะไหล่

E. & O.E.

ติดลอกวัน

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 327.10

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 5,000.00

(ลงชื่อ)

โทรสาร ดอกไม้ศรีจันทร์

086-319-3180

ผู้เสนอราคา

วันที่...../...../.....



SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

(ลงชื่อ)

(นายสมชาย เกาะคู่)

นายแพทย์เขียววราญ (ตำแหน่งกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช



บริษัท เซฟ เมดิคอล จำกัด

60 ซอยเอกชัย 62 ถนนเอกชัย แขวงคลองบางพราน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150 โทร.(02)451-0467 แฟกซ์ (02)451-0465

SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

60 Soi Ekkachai 62 Ekkachai Road Bangbon Bangkok 10150, Thailand Tel.(02)451-0467 Fax.(02)451-0465

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105556017947

E-mail : SAFEMEDICAL100@GMAIL.COM

ใบเสนอราคา

รหัสลูกค้า SB-04

เลขที่ QS 64030202

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

วันที่ 3 มีนาคม 2564

ที่อยู่ 153 ม. 2 สุพรรณบุรี-ชัยนาท ต.เขาพระ อ.เดิมบางนางบวช จ.สุพรรณบุรี 72120

ATTN คุณจุฑามาศ

ชื่อสถานประกอบการ โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช

สำนักงานใหญ่

แผนก พัสตุ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000522169

สาขาที่

E-mail juthamas150@hotmail.com

ลำดับ	รหัสสินค้า	ยี่ห้อ	รายละเอียด	ปริมาณ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน(บาท)
1	WA-CDB02	Maxi care	ลูกยางเซสเตรน 2 รู พร้อมท่อแก้ว แบบสั้น 2 ท่อ ยาว 4 นิ้ว	4 ชิ้น	200.00	800.00
2	WA-CDB03	Maxi care	ลูกยางเซสเตรน 2 รู พร้อมท่อแก้ว แบบสั้น/ยาว ท่อสั้น 4 นิ้ว ท่อยาว 10 นิ้ว	4 ชิ้น	220.00	880.00
3	WA-CDB04	Maxi care	ลูกยางเซสเตรน 3 รู พร้อมท่อแก้ว แบบสั้น/สั้น/ยาว ท่อสั้น 4 นิ้ว ท่อยาว 10 นิ้ว	2 ชิ้น	250.00	500.00
4	WA-CDB01	Maxi care	ขวดเซสเตรนแก้ว 1000 cc.	4 ขวด	400.00	1,600.00

*ผู้ป่วยในชาย

Page 1 of 1

ส่วนลด -

จำนวนเงินทั้งสิ้น(ตัวอักษร)

สามพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน

ราคาสินค้า 3,532.71

เงื่อนไขการสั่งซื้อ

- ชำระเงิน -%เมื่อส่งสินค้า
- ชำระเงินภายใน 30 วันหลังจากส่งของ
- กำหนดส่งของภายใน 60 วัน

หมายเหตุ

- บริษัทฯขอขึ้นราคาสินค้าที่เสนอตั้งแต่วันที่ 30 วัน
- รับประกันคุณภาพสินค้า - ปี (ให้บริการเฉพาะภายในประเทศไทย)
- ประเภทงาน : งานใหม่ / ซ่อม / เปลี่ยนอะไหล่

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 247.29

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 3,780.00

E. & O.E.

คิดออกใบ

(ลงชื่อ).....

ศโรช คอไม้ศรีจันทร์

086-319-3180

ผู้เสนอราคา

วันที่...../...../.....



SAFE MEDICAL COMPANY LIMITED

(ลงชื่อ).....

(นายสมชาย เกาะคู่)

นายแพทย์ผู้ช่วยผู้อำนวยการ (ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดิมบางนางบวช