



กลุ่มงานผู้คลอด
เลขที่รับ... ๓๒๖
- 1 ก.พ. 2564
๐๕.๐๖

โรงพยาบาลปทุมธานี
รับเลขที่... ศ๒๓
วันที่... ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา... ๑๓.๕๕

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
รับเลขที่... ๕๑
วันที่... 18 ม.ค. 2564
เวลา... ๑๓.๖๐

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด โรงพยาบาลปทุมธานี โทร ๘๘๙๓

ที่ ปท ๐๐๓๒๒๐๕.๔/๗

วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี

กลุ่มงาน...
วันที่... ๑๘ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา... ๑๕.๐๐

เนื่องจากหน่วยงานห้องคลอด มีภารกิจในการดูแลผู้คลอดเฉลี่ย ๓๐๐ ราย/เดือนและพบมีการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด ๑๐-๑๔ ราย/เดือน ส่งผลให้ต้องมีการช่วยชีวิตฉุกเฉินทารกแรกเกิดอย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง รวมทั้งการใช้เครื่องช่วยหายใจในห้องคลอดและระหว่างเคลื่อนย้ายผู้ป่วย แต่เนื่องจากเครื่องช่วยหายใจในห้องคลอดยังไม่มี จึงมีความจำเป็นที่ต้องใช้เพื่อให้การช่วยชีวิตทารกแรกเกิดในห้องคลอดมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

ในการนี้หน่วยงานห้องคลอดจึงขออนุมัติจัดซื้อเครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด(NEOPUFF RD ๘๐๐ INFANT RESUSCITATOR) จำนวน ๑ เครื่อง เพื่อใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดที่มีปัญหาจากภาวะคลอดก่อนกำหนดต่อไป ดำเนินการตามแผนประจำปี ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณ

นางพรทิพย์ คณิงบุตร
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด

(นายประสิทธิ์ มานะเจริญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี

(นาย) ผู้อำนวยการ
เพื่อโปรดพิจารณา

(นางพรทิพย์ คณิงบุตร)
รักษาการรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
๑๗ ม.ค. ๒๕๖๔
- ๑ ก.พ. ๒๕๖๔

ได้...
๒๕๖๔

ได้...
๒๕๖๔

ได้...
๒๕๖๔

ได้...
๒๕๖๔

๖๔

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๔

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	มาตรฐานและคุณสมบัติเฉพาะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน (ชิ้น)	รวมเงิน (บาท)	จำนวนที่มีอยู่ปัจจุบัน	จำนวนผู้มารับบริการต่อวัน
	พิเศษ 1/5	Regulator twin Suction pipe line (ไม่มีขวด)	หัวSuction pipeline ชนิด 2 หัว ติดผนังไม่มีขวดรองรับ	25,000	1	25,000	6	5
		Regulator Oxygen Twin Flowmeter pipe line	ชุดให้ออกซิเจนชนิดหัวคู่ พร้อมชุดรองรับระบบไปป์ไลน์	8,000	1	8,000	5	5

รวมพิเศษ 1/5

233,000

(28)	ห้องคลอด	เครื่องช่วยหายใจสำหรับทารกแรกคลอด T-Piece Horn Puff (Neo puff)	เครื่องช่วยหายใจทารกแรกคลอดชนิดแรงดันบวก	80,000	1	80,000	1	
------	----------	--	--	--------	---	--------	---	--

รวม ห้องคลอด

80,000

29	NICU	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดด้วยกระบอกฉีดยา (Syringe pump พร้อม Lack)	มีความเที่ยง/ตรงแม่นยำในการให้สารน้ำทศนิยม 2 ตำแหน่ง	75,000	3	225,000	35	8 - 10 ราย
		เครื่องผสมออกซิเจนและอากาศ (blender)	มีความเที่ยง/ตรงแม่นยำในการจ่ายความเข้มข้นออกซิเจน	75,000	1	75,000	5	8 - 10 ราย
		เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือด Infusion pump	มีความเที่ยง/ตรงแม่นยำในการให้สารน้ำ ทศนิยม 2 ตำแหน่ง	60,000	1	60,000	6	8 - 10 ราย
		เครื่องควบคุมการให้สารละลายโดยใช้กระบอกฉีดยาขนาดเล็ก (Syringe driver)	มีความเที่ยง/ตรงแม่นยำในการให้ยาในทารก	37,000	1	37,000	0	12 - 14 ราย
รวม NICU				6		397,000		



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปทุมธานี กลุ่มงานพัสดุ

ที่ ปท ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/ ๓๖๒

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

ด้วย โรงพยาบาลปทุมธานี กลุ่มงานพัสดุมีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในกลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๓,๕๐๘.๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากทรัพย์สินช่วยราชการ จำนวน ๖๓,๕๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

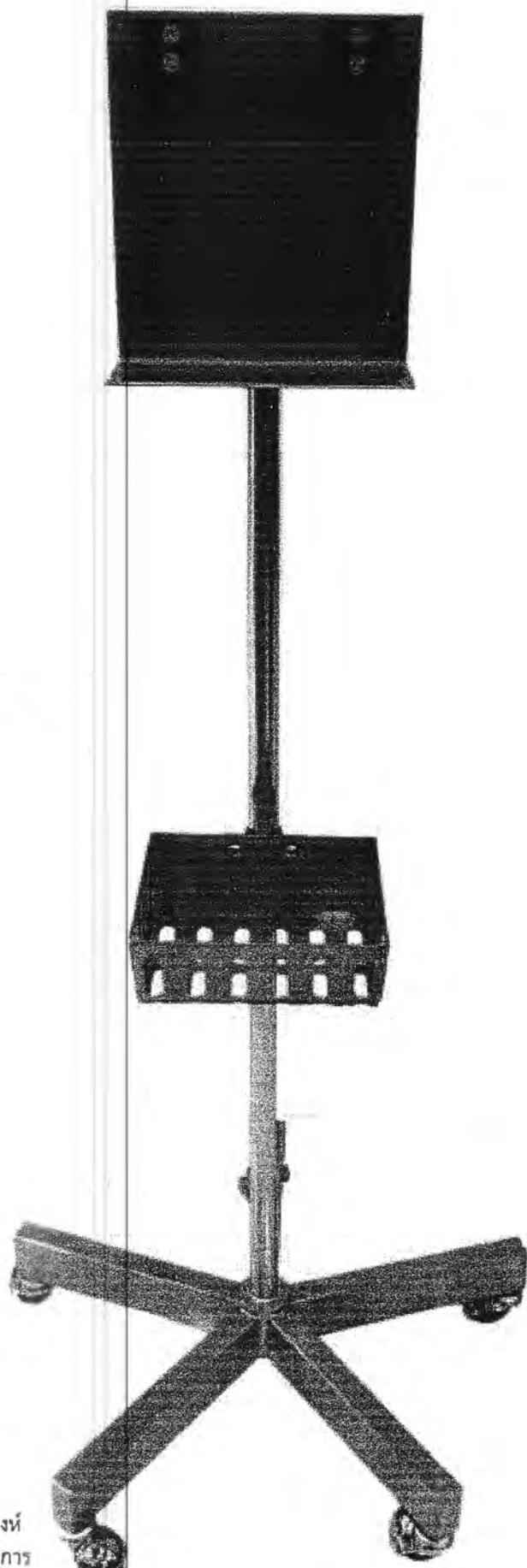
การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

๘.๑ นางฐิติรัตน์ น้อยเกิด

ผู้ตรวจรับพัสดุ

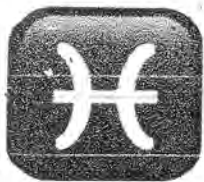
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

EN-RAJA
เสาสแตนเลส
สำหรับเคลื่อนย้าย



sk mh

นางสาวปาริชาติ พงษ์พันธุ์สิงห์
พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ



ใบเสนอราคาเลขที่ BG64/011--

เรื่อง ขอเสนอราคาเครื่องมือทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ โรงพยาบาลปทุมธานี

บริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าซึ่งบริษัทฯ เป็นตัวแทนจำหน่ายดังรายละเอียดต่อไปนี้--

บริษัท ไฟส์ซีส เมดิคอล จำกัด

69 ซอยลาดพร้าว 101 ซ. 48 (สันติสุข) แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

โทร : (+66)2 376 0895, แฟกซ์ : (+66)2 376 0895

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105559181381

วันที่ 26 มกราคม 2564

ลำดับ	NO.CAT.	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวม
1	FW RD900	NEOPUFF INFANT RESUSCITATOR MODULE ACCESSORY PACK ประกอบด้วย ต่อ 1 เครื่อง	1 เครื่อง 1 ชุด	67,000.00	67,000.00
	FW 900RD009	GAS SUPPLY LINE-210CM.	10 ชิ้น		
	FW 900RD010	RESUSCITATION KIT-NO MASK-SINGLE USE	10 ชิ้น		
	FW RD806-10	RESUSCITATION KIT-MASK-SINGLE USE	10 ชิ้น		
	EN-RAJA	เสาเสกแดนเลสสำหรับเคลื่อนย้าย	1 ต้น		
	EN-RS-CAM	C-CLAMP	2 อัน		
	EN-RS-CAM-1	ราง C-CLAMP	2 อัน		
		รับประกัน 2 ปี			
			รวมเป็นเงิน		67,000.00
			ลดพิเศษ		3,500.00
			ราคาสินค้า		59,345.79
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		4,154.21
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		63,500.00

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยประการใดกรุณาติดต่อ คุณพรพัฒนะ เหล่ามัจฉริยะพร

โทร. 063-323-1675 / 081-354-2169

ผลิตภัณฑ์ของ Fisher & Paykel - ประเทศ NEW ZEALAND

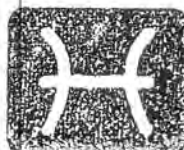
กำหนดคืนราคภายใน 90 วัน นับแต่วันที่เสนอราคา

กำหนดส่งของภายใน 90 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบอนุมัติสั่งซื้อ

เงื่อนไขชำระเงินภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ส่งมอบสินค้า

บริษัทฯ หวังว่าคงจะได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสอันสมควร

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวปิยะรัตน์ ยู่ะยงดี)

กรรมการผู้จัดการ

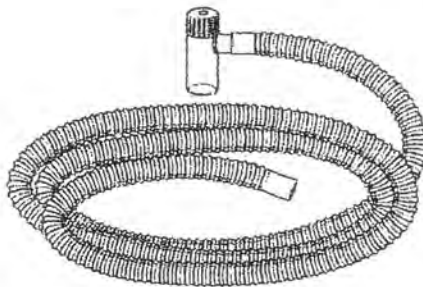
ACCESSORIES



Reusable Gas Supply Line

Product Code	Description	
900RD008	Short Gas Supply Line - 31 cm (12.2")	10/bx
900RD009	Long Gas Supply Line - 2.1 m (82.7")	10/bx

INFANT RESUSCITATION T-PIECE CIRCUITS



Single Use T-Piece Circuit - Classic

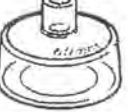
The T-Piece Circuit includes an adjustable PEEP valve to achieve a desired PEEP level. The tubing is 1.6 m (63") in length and includes a 10 mm female device connector that has been designed to securely connect to the F&P Neopuff™ Infant T-Piece Resuscitator.

Product Code	Description	
900RD010	Single Use T-Piece Circuit - Classic	10/bx

INFANT RESUSCITATION MASKS AND KITS

Single Use Infant Resuscitation Masks

The Infant Resuscitation Masks are specifically designed to conform comfortably to an infant's face, facilitating a seal for the purposes of resuscitation. The wide range of sizes includes extra-small sizes for premature neonates, to large sizes for pediatric patients.

Mask Size	Mask External Diameter
 Micro-Premature (XS) Mask	35 mm (1.38")
 Premature (S) Mask	42 mm (1.65")
 Neonatal (M) Mask	50 mm (1.97")
 Infant (L) Mask	60 mm (2.36")
 Pediatric (XL) Mask	72 mm (2.83")

Product Code	Description	
RD800-EN	Starter Kit - English Text Packaging	5 sizes/bx
RD800-SK	Starter Kit - Universal Packaging	5 sizes/bx
RD803-10	Micro-Premature (XS) Mask	10/bx
RD804-10	Premature (S) Mask	10/bx
RD805-10	Neonatal (M) Mask	10/bx
RD806-10	Infant (L) Mask	10/bx
RD807-10	Pediatric (XL) Mask	10/bx

นางสาวปาริชาติ พงษ์จันทร์สิงห์
พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ

1. SPECIFICATIONS

1.1 Warnings

- ⚠ Input gas flow rate 5 to 15 L/min. **Recommended operating gas flow rate 8 L/min.**
- ⚠ **Do not attempt to use a higher gas flow rate than 15 L/min.**
- ⚠ Factory setting of pressure limit valve is at 40 cmH₂O. This setting is user adjustable up to 80 cmH₂O. **Do not attempt to set the pressure relief valve above 80 cmH₂O. Reset pressure relief valve to 40 cmH₂O after use (refer section 3.3.3 of this manual).**
- ⚠ Use only recommended F&P Neopuff™ / Perivent™ Infant Resuscitator accessories.
- ⚠ **Use only a F&P gas supply line or approved equivalent.**
- ⚠ Do not use oil, grease or other substances that are incompatible with oxygen on any part of the F&P Neopuff / Perivent T-Piece Circuit.
- ⚠ Incorrect use can be hazardous.
- ⚠ The device must not be used on unattended patients.
- ⚠ To be used for resuscitation only.
- ⚠ **The operation of the F&P Neopuff / Perivent must be checked prior to first use.**
Refer to section 3.3 "Testing of the F&P Neopuff / Perivent Performance".

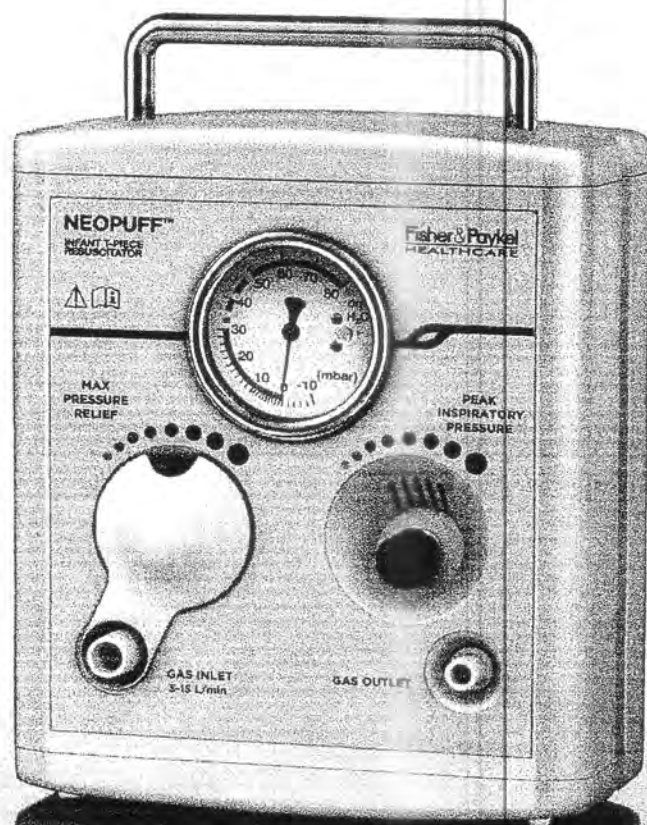
1.2 Performance Specifications

Peak Inspiratory Pressure (PIP) Range	
@ 5 L/min	approx. 2 to 70 cmH ₂ O [mbar]
@ 8 L/min	approx. 3 to 72 cmH ₂ O [mbar]
@ 10L/min	approx. 4 to 73 cmH ₂ O [mbar]
@ 15L/min	approx. 8 to 75 cmH ₂ O [mbar]
Positive End Expiratory Pressure (PEEP) Range	
@ 5 L/min	approx. 1 to 5 cmH ₂ O [mbar]
@ 8 L/min	approx. 1 to 9 cmH ₂ O [mbar]
@ 10L/min	approx. 2 to 15 cmH ₂ O [mbar]
@ 15L/min	approx. 4 to 25 cmH ₂ O [mbar]
Input Gas Flow Range	
Minimum	5 L/min
Maximum	15 L/min
Operating Time (400 L Cylinder)	
5 L/min	80 minutes
10L/min	40 minutes
15L/min	26 minutes

1.3 Technical Specifications

Height	250 mm (9.8")
Width	200 mm (7.9")
Depth	104 mm (4.1")
Weight	1.9 kg (4.2 lb)
Manometer Range	-10 to 80 cmH ₂ O [mbar]
Manometer Accuracy	+/-2.0% of Full Scale Deflection
Maximum Pressure Setting	65 to 80 cmH ₂ O [mbar] (dependent on flow rate)
900RD010 Dead Space	6 ml
RD130 Dead Space	3.3 ml
Storage Temperature Range	-10 °C (+14 °F) to 50 °C (+122 °F), up to 95% humidity
Operating Temperature Range	-18 °C to 50 °C, up to 95% humidity
Recommended Patient Body Weight	0 to 10 kg (22 lb)

Infant Resuscitation | Technical Manual



Signature

นางสาวปาริชาติ พงษ์พันธุ์สิงห์
พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ

Fisher & Paykel
HEALTHCARE

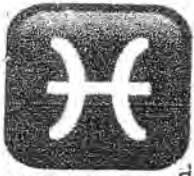
เครื่องช่วยชีวิตเด็กชนิดควบคุมแรงดัน
NEOPUFF INFANT RESUSCITATOR

วัตถุประสงค์ในการใช้งาน

ใช้กับทารกแรกคลอดจนถึงน้ำหนัก 10 kg (22 LB) เพื่อช่วยในการหายใจ

คุณสมบัติทางเทคนิค

1. เครื่องทำงานโดยใช้ INPUT GAS FLOW RATE (O₂) 5 ถึง 15 L/MIN
2. สามารถปรับตั้ง INSPIRATORY PRESSURE ได้ 3-65 CM H₂O (ที่ 8 L/MIN) โดยมีปุ่มควบคุม 2 ปุ่ม ปุ่มที่ 1 เป็นตัวกำหนดความดันสูง MAXIMUM PRESSURE RELIEF มีฝาครอบ, และปุ่มที่ 2 เป็นปุ่มปรับความดันตามความต้องการ INSPIRATORY PRESSURE CONTROL
3. มี MANOMETER แสดงค่าความดัน -10 ถึง +80 CMH₂O
4. ควบคุมจังหวะการช่วยหายใจได้ตามต้องการโดยใช้มือ CONTROLL ที่ตัว PATIENT T-PIECE
5. สามารถปรับตั้ง PEEP VALVE ได้ที่ PATIENT T-PIECE โดยมีค่า PEEP RANGE 2-15 CM H₂O (ที่ 10 L/MIN)
6. ตัวเครื่องมีหูหิ้วอยู่ด้านบน น้ำหนักเบาเคลื่อนย้ายได้สะดวก ขนาดสูงประมาณ 250 mm. กว้างประมาณ 200 mm. ลึก 104 mm. น้ำหนักประมาณ 1900 gm.
7. มีชุด STANDARD ACCESSORY PACK 1 ชุด ประกอบด้วย GAS SUPPLY LINE, PATIENT SUPPLY LINE AND PATIENT T-PIECE, NEONATAL BREATHING MASK อย่างละ 10 อัน
8. เสาสแตนด์เลสสำหรับเคลื่อนย้าย 1 คัน
9. รับประกันคุณภาพ 2 ปี
10. เป็นผลิตภัณฑ์ของ Fisher & Paykel ประเทศนิวซีแลนด์ ทวีปออสเตรเลีย



ใบเสนอราคาเลขที่ BG64/011--

69 ซอยลาดพร้าว 101 ซ.38 (สันติสุข) แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

โทร : (+66)2 376 0895, แฟกซ์ : (+66)2 376 0895

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105559181381

วันที่ 26 มกราคม 2564

เรื่อง ขอเสนอราคาเครื่องมือทางการแพทย์

เรียน ท่านผู้อำนวยการ โรงพยาบาลปทุมธานี

บริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าซึ่งบริษัทฯ เป็นตัวแทนจำหน่ายดังรายละเอียดต่อไปนี้:-

ลำดับ	NO.CAT.	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวม
1	FW RD900	NEOPUFF INFANT RESUSCITATOR MODULE ACCESSORY PACK. ประกอบด้วย ต่อ 1 เครื่อง	1 เครื่อง	67,000.00	67,000.00
	FW 900RD009	GAS SUPPLY LINE-210CM.	1 ชุด		
	FW 900RD010	RESUSCITATION KIT-NO MASK-SINGLE USE	10 ชิ้น		
	FW RD806-10	RESUSCITATION KIT-MASK-SINGLE USE	10 ชิ้น		
	EN-RAJA	เสาสนับสนุนสำหรับเคลื่อนย้าย	1 ต้น		
	EN-RS-CAM	C-CLAMP	2 อัน		
	EN-RS-CAM-1	ราง C-CLAMP	2 อัน		
		รับประกัน 2 ปี			
			รวมเป็นเงิน		67,000.00
			ลดพิเศษ		3,500.00
			ราคาสินค้า		59,345.79
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		4,154.21
			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		63,500.00

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยประการใดกรุณาติดต่อ คุณพรพัฒนะ เหล่าอภัยธิระพร

โทร. 063-323-1675 / 081-354-2169

ผลิตภัณฑ์ของ Fisher & Paykel - ประเทศ NEW ZEALAND

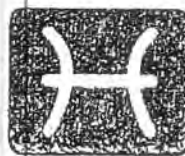
กำหนดยื่นราคาภายใน 90 วัน นับแต่วันที่เสนอราคา

กำหนดส่งของภายใน 90 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบอนุมัติสั่งซื้อ

เงื่อนไขชำระเงินภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ส่งมอบสินค้า

บริษัทฯ หวังว่าคงจะได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสอันสมควร

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวปิยะรัตน์ ยู่ะยงดี)

กรรมการผู้จัดการ

นางสาวปาริชาติ พงษ์พันธุ์สิงห์
พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ

26-0595

บัญชีแนบรายละเอียด

ดำเนินการจัดซื้อ

โดยวิธีการ วิธีเฉพาะเจาะจง

งบประมาณ โรงพยาบาลปทุมธานี (เงินบำรุง)

โครงการ เจ้าหน้าที่การค้า

จาก ไฟล์ชื่อ เมดิคอล บจก.

ลำดับ	รายการ	หน่วย นับ	จำนวน คงคลัง	อัตราใช้ ต่อเดือน	ความต้องการจัดซื้อครั้งนี้			ราคาซื้อ หลังสุด
					จำนวน	ราคา	ราคารวม	
๑	เครื่องช่วยหายใจทารกแรกเกิด NEOPUFF INFANT RESUSCITATOR MODULE ACCESSORY PACK ตามรายละเอียดแนบท้าย	เครื่อง	๐.๐๐	๐.๐๐	๑	๖๓,๕๐๐.๐๐	๖๓,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐

พิมพ์: 5 กุมภาพันธ์ 2564

มูลค่าสินค้า

๕๙,๓๔๕.๗๙

ส่วนลด

๐.๐๐

ภาษีมูลค่าเพิ่ม

๔,๑๕๔.๒๑

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

๖๓,๕๐๐.๐๐

รวมการจัดซื้อ 1 รายการ (หกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)

(เมตตา กรานวงษ์)

งบย่อย ๖๔/๑ เงินบำรุงงบประมาณ ปี ๒๕๖๔

หมวดรายจ่าย ๑ งบดำเนินงาน (หักหนี้สินสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ยอดจัดสรร

ยอดจัดซื้อ/จ้างแล้ว

ซื้อ/จ้างครั้งนี้

คงเหลือ

๑๖,๗๑๙,๗๐๐.๐๐

๕,๓๓๐,๒๕๐.๐๐ (ร้อยละ ๓๑.๗๖)

๖๓,๕๐๐.๐๐ (ร้อยละ ๐.๓๘)

๑๑,๓๕๙,๙๕๐.๐๐ (ร้อยละ ๖๗.๘๖)

เลขที่อ้างอิง A๒๖/ ๖๔๐๒๐๐๐๔๔๖



สำเนา
คำสั่ง จังหวัดปทุมธานี
ที่ ๑๖๐๕ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดปทุมธานี มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางฐิติรัตน์ น้อยเกิด

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายประสิทธิ์ มานะเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าการจังหวัดปทุมธานี

(นายขรรค์ชัย เกลี้ยงรณพงษ์)
นายแพทย์ (พิเศษ) (ตำแหน่งรอง ผอ.โรงพยาบาลปทุมธานี) ปฏิบัติหน้าที่
รองผู้อำนวยการศูนย์การกิจด้านสุขภาพและสังคม

๑๑ ก.พ. ๒๕๖๔

๑๑ ก.พ. ๒๕๖๔

เมตตา /พิมพ์

...../ทาน

...../ตรวจ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

ข้าพเจ้า นายยรรยง เสถียรภาพงษ์

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวอนัญญา รูปคม

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางฐิติรัตน์ น้อยเกิด

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

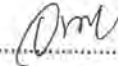
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม



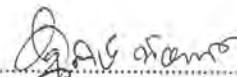
นายยรรยง เสถียรภาพงษ์
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม



นางสาวอนัญญา รูปคม
(เจ้าหน้าที่)

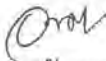
ลงนาม

X 

นางฐิติรัตน์ น้อยเกิด
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


(นางสาวอนัญญา รุปคม)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน
เจ้าหน้าที่

ที่ ปท ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/.....๓๕๘๒.....ลงวันที่.....๑๑.....กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

- เพื่อโปรดพิจารณา
- หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในคำสั่งจังหวัดปทุมธานีที่ได้เสนอมาพร้อมนี้
- คำสั่งจังหวัดปทุมธานี ที่ ๑๐๑๕๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ผนวก ซ. ข้อ ๑

ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี มีอำนาจในการปฏิบัติราชการแทน ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทุกวิธี ทุกขั้นตอน


(นายรณรงค์ เสถียรภาพงษ์)

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนามแล้ว


(นายประสิทธิ์ มานะเจริญ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปทุมธานี กลุ่มงานพัสดุ

ที่ ปท ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ	บริษัท ไฟล์ซิส เมดิคอล จำกัด	๖๓,๕๐๐.๐๐	๖๓,๕๐๐.๐๐
		รวม	๖๓,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลปทุมธานีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายยรรยง เสถียรภาพงษ์)

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายประสิทธิ์ มานะเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี



ประกาศจังหวัดปทุมธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลปทุมธานี ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไฟส์ซิส เมดิคอล จำกัด
(ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๓,๕๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายประสิทธิ์ มานะเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

860/2564

๒.ใบสั่งซื้อสิ่งจ่างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๑๔๗๖๙๙ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายยรรยง เสถียรภาพงษ์)

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรม สาขา

อายุรกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณพรพัฒนะ เหล่าอจรรย์พร)

ผู้แทนฝ่ายขาย

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๑๔๗๖๙๙

เลขคุณสมบัติ ๖๔๐๒๑๔๒๕๙๗๕๐



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไฟส์ซีส เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๖๙ ซอยลาดพร้าว ๑๐๑ ซ.๓๘ (สันติสุข)
แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๗๖-๐๘๘๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๙๑๘๑๓๘๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๘๖๐/๒๕๖๔
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลปทุมธานี
ที่อยู่ ๗ ถ.ปทุมธานี-ลาดหลุมแก้ว ตำบลบางปรอก อำเภอเมือง
ปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี
โทรศัพท์ ๐๒๕๔๘๘๘๘๘๘

ตามที่ บริษัท ไฟส์ซีส เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลปทุมธานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์	๑	รายการ	๖๓,๕๐๐.๐๐	๖๓,๕๐๐.๐๐
(หกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕๙,๓๔๕.๗๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๑๕๔.๒๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๓,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลปทุมธานี ๗ ถ.ปทุมธานี-ลาดหลุมแก้ว
- ระยะเวลาประกัน ๒ ปี
- ส่งวนสิทธิคำปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการส่งวนสิทธิที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

ผู้มาหาจลนนาม

ต้นฉบับ
ORIGINAL

ใบกำกับภาษี
TAX INVOICE

88-006H.90

(เอกสารออกใบชุด)

บริษัท ไฟส์ซิส เมดิคอล จำกัด



สำนักงานใหญ่ : 69 ซอยลาดพร้าว 101 ซอย 38 (สันติสุข) แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

HEAD OFFICE : 69 Soi Ladprow 101, Soi 38 (Santisuk), Klongjun, Bangkapi, Bangkok 10240

โทรศัพท์ : (+66) 2376-0895 โทรสาร : (+66) 2376-0895

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (TAX ID) 0105559181381

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาล บพมธน์
ที่อยู่ : 70, บพมธน์-ลาซาลูนแก้ว ค. บางปรอก
8, เมือง จ. บพมธน์

เลขที่ PC2564040192

วันที่ 28 เม.ย. 2564

วันครบกำหนดชำระเงิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000239807 สำนักงานใหญ่

รหัสผู้ขาย คลังพระตะมา 1M ล้างน้ำพระ 063-323-1675

รหัสสินค้า Product Code	รายการ Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
FW RD900	NEOPUFF INFANT RESUSCITATOR MODULE BN.210210027803 ACCESSORY PACK 1 ชุด ประกอบด้วย	1	เครื่อง 63,500.00	63,500.00
FW 90000009	GAS SUPPLY LINE-210CM	10	ชิ้น	
FW 90000010	RESUSCITATION KIT-NO MASK-SINGLEUSE	10	ชิ้น	
FW RD006-10	RESUSCITATION MASK-ROUND 60mm SINGLEUSE	10	ชิ้น	
EN-PAT01	จอเอน 5.5 นิ้ว พร้อมกระดาษแผ่น MONITOR	1	ชิ้น	
EN-RS-CAM	ชิ้นคอมโพสิทประกอบหน้าไอพ่น	2	ชิ้น	
EN-RS-CAM-1	รางชิ้นคอมโพสิท	2	ชิ้น	
	รับประกัน 2 ปี			
	ใบสั่งซื้อเลขที่ 860/2564			
	ผิด ตก ยกเว้น E. & O. Error			

- โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อมเฉพาะ A/C Payee Only ในนาม บริษัท ไฟส์ซิส เมดิคอล จำกัด เท่านั้น
- ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามและพนักงานเก็บเงินของบริษัทฯ
- กรณีที่ชำระโดยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว
- การรณสิทธิ์ในทรัพย์สินยังไม่โอนจนกว่าจะชำระเงินแล้วเสร็จ

รวมราคาทั้งสิ้น

59,345.79

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

4,154.21

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

63,500.00

(ทุกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ผู้รับเงิน	ผู้ส่งของ	รับสินค้าตามใบสั่งซื้อใบภาพสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่...../...../.....	ในนาม บริษัท ไฟส์ซิส เมดิคอล จำกัด ผู้รับของ	ผู้มีอำนาจลงนาม ผู้ส่งของ
------------	-----------	---	---	----------------------------------

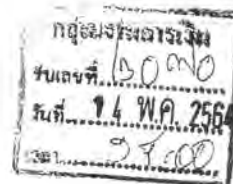


บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปทุมธานี กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐-๒๕๔๘-๘๗๑๖

ที่ ปท.๐๐๓๒.๒๐๑.๒/๒๑๓๔

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔



เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

ตามหนังสือที่ ปท. ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/๓๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุชื่อ
ครุภัณฑ์การแพทย์ ของโรงพยาบาลปทุมธานี นั้น

บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุดังกล่าว ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๘๖๐/๒๕๖๔
ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ซึ่งครบกำหนดส่งของวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ซึ่งบริษัท ไฟล์ซิส เมดิคอล จำกัด
ได้นำส่งมอบครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๖๓,๕๐๐.- บาท ตามใบส่งของเลขที่
PC๒๕๖๔๐๔๐๑๕๒ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔ ถูกต้องครบถ้วนแล้วเมื่อวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๔

จึงรายงานมาเพื่อโปรดทราบตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการ
บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ).....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางจิตติรัตน์ น้อยเกิด)

ข้าพเจ้า นางสาวอนัญญา รูปคม ได้รับพัสดุ
จำนวน ๑ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว.

(นางสาวอนัญญา รูปคม)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน
เจ้าหน้าที่

ที่ ปท. ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/๕๕๕๖ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

- เพื่อโปรดทราบ

เอกสารแนบ
เกิดใหม่/คลอด ☒ ☐
☐ ☐
☐
ประเภท ☒ ☐
☒ ☐ ๑/๖/๖๔
☐ ☐
☐ ☐
.....
.....

ทราบ

(นายยรรยง เสถียรภาพงษ์)

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายปรัชญา ใจดียะ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) วิชาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลปทุมธานี

ที่ ปท.0032.201.5/ ๓๗๕๐

วันที่

- 1 ก.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน โรงพยาบาลปทุมธานี (เงินบำรุง)

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลปทุมธานี

กลุ่มงานการเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเห็นสมควรอนุมัติจ่ายเงินให้กับ
โพลีซิส เมดิคอล บจก. " ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้ "

ลำดับที่	ใบสำคัญเลขที่	ประเภท	ลงวันที่	จำนวนเงิน
1	PC2564040192	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์	28/04/64	63,500.00 บาท

มูลค่าสินค้า	59,345.79 บาท
จำนวนเงิน	63,500.00 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	4,154.21 บาท
หัก ภาษี ณ.ที่จ่าย	593.46 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
ส่วนลด	0.00 บาท
คงเหลือเงินจำนวน	62,906.54 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่าย

โรงพยาบาลปทุมธานี (เงินบำรุง) ตามเช็คเลขที่ 10506844 เล่ม 161/64

ลงชื่อ.....

ผู้ขออนุมัติ

ความเห็นเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน

(นางขวัญเรือน กองสัมพันธ์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ.....

(นางพรเพ็ญ ตรงศฤทธิชัย)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

ลงชื่อ.....

(นางพรเพ็ญ ตรงศฤทธิชัย)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ระดับอาวุโส

รักษาการรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

ลงชื่อ.....

(นายประสิทธิ์ มานะเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี

จ่ายเงินแล้ว

(นางสาวดวงใจ พวงไพรวัลย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่.....



ต้นฉบับ
ORIGINAL

บริษัท ไฟส์ซิส เมดิคอล จำกัด



สำนักงานใหญ่ : 69 ซอยลาดพร้าว 101 ซอย 38 (สันติสุข) แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
HEAD OFFICE : 69 Soi Ladproh 101, Soi 38 (Santisuk), Klongjun, Bangkapi, Bangkok 10240

ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT

BE-006N.90

(เอกสารออกเป็นชุด) (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

โทรศัพท์ : (+66) 2376-0895 โทรสาร : (+66) 2376-0895
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (TAX ID) 0105559181381

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาล บพมธานี

เลขที่ PC2564040192

ที่อยู่ : 7 ถ.บพมธานี-ลาดหลุมแก้ว ต.บางปรอก

วันที่

อ.เมือง จ.บพมธานี

วันครบกำหนดชำระเงิน

6-8-64

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000239807 สำนักงานใหญ่

รหัสผู้ขาย

คุณพรหัตตะ เหล่าจรัสประพร

063-323-1675

รหัสสินค้า Product Code	รายการ Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
FW RD900	NEOPUFF INFANT RESUSCITATOR MODULE SN.210210027803 ACCESSORY PACK 1 ชุด ประกอบด้วย	1	เครื่อง 63,500.00	63,500.00
FW 900RD009	GAS SUPPLY LINE-210CM	10	ชิ้น	
FW 900RD010	RESUSCITATION KIT-NO MASK-SINGLEUSE	10	ชิ้น	
FW RD806-10	RESUSCITATION MASK-ROUND 60mm SINGLEUSE	10	ชิ้น	
EN-RAJA	รถเข็น 5 ขา พร้อมตะแกรง+แผง MONITOR	1	คัน	
EN-RS-CAM	ซีเค็มไอซ์ระกอบนัไอหับ	2	อัน	
EN-RS-CAM-1	รางชิ้นคัมไอหับ รับประกัน 2 ปี	2	อัน	
ใบสั่งซื้อเลขที่ 860/2564				
จ่ายเงินแล้ว				
(นางสาวดวงใจ พวงไพรวลัย) เจ้าพนักงาน เรายื่นและรับ วันที่ 6 ส.ค. 2564				
ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.				

- โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อมเฉพาะ A/C Payee Only ในนาม บริษัท ไฟส์ซิส เมดิคอล จำกัด เท่านั้น
- ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามและพนักงานเก็บเงินของบริษัท
- กรณีที่ชำระโดยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว
- กรรมสิทธิ์ในทรัพย์สินยังไม่โอนจนกว่าจะชำระเงินแล้วเสร็จ

รวมราคาทั้งสิ้น

59,345.79

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

4,154.21

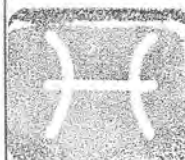
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

63,500.00

(หกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

รับสินค้าตามใบสั่งซื้อในสภาพสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว
เมื่อวันที่...../...../.....

ในนาม บริษัท ไฟส์ซิส เมดิคอล จำกัด



ประธานสภา (นาง)

ผู้รับเงิน

ผู้ส่งของ

ผู้รับของ

ผู้มีอำนาจลงนาม



สำนักงานใหญ่ : 69 ซอยสาทรพรว 101 ซอย 38 (สันติสุข) แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

HEAD OFFICE : 69 Soi Ladprow 101, Soi 38 (Santisuk), Klongjun, Bangkapi, Bangkok 10240

โทรศัพท์ : (+66) 2376-0895 โทรสาร : (+66) 2376-0895

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (TAX ID) 0105559181381

ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

86-005N, 90

(เอกสารออกเป็นชุด) (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาล นพรัตน์
ที่อยู่ : 7 ถ.พระรามเก้า-ลาดหลุมแก้ว ต.บางพลีใหญ่
อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

เลขที่ ๓๐,๒๕๐-๒๕๔๖/๒๗

วันที่ 28 เม.ย. 2564

7423-64

วันครบกำหนดชำระเงิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : ๐๙๙๔๐๐๐๓๓๙๘๐๗ สำนักงานใหญ่

รหัสนักขาย

收稿日期: 2002-07-20; 修回日期: 2002-10-17

รหัสสินค้า Product Code	รายการ Descriptions	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
FM 90090	REUPP/7 (UPAD) RESUSCITATION MODULE SN. 210210027803 ACCESSORY PACK 1 ชุด ขระกอบด้วย	1	เครื่อง	62,500.00
FM 90090009	ชุด SUPPLY LINE-110cm	10	เส้น	
FM 90090010	RESUSCITATION KIT-NO MASK-STANDARD	10	ชิ้น	
FM 90090010	RESUSCITATION MASK-ROUND 60mm SINGLE VALVE	10	ชิ้น	
FM 90090	อุปกรณ์ 5 ชิ้น ชุดเครื่องช่วยฟื้นคืนชีพ 110cm	1	ชุด	
FM 90090	ชุดเครื่องมือช่วยฟื้นคืนชีพ	1	ชุด	
FM 90090-1	เครื่องช่วยฟื้นคืนชีพ	1	ชุด	
	รวมทั้งสิ้น 20 ชิ้น			

จ่ายเงินแล้ว
ได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว
ลงบัญชีแล้ว

ใบแจ้งหนี้เลขที่ 860/2564
 X *[Signature]* ผู้ตรวจรับพัสดุ
 28 เม.ย. 2564
 (.....) *[Signature]*
 13 / เม.ย. / 64

ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

- โปรดจ่ายเช็คขีดรอมเฉพาะ A/C Payee Only ในนาม บริษัท โฟสซิส เมติกอล จำกัด เท่านั้น
- ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนามและพนักงานเก็บเงินของบริษัทฯ
- กรณีที่ชำระโดยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว
- กรรมสิทธิ์ในทรัพย์สินยังไม่โอนจนกว่าจะชำระเงินแล้วเสร็จ

รวมราคาทั้งสิ้น

374 49 10

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม

1548

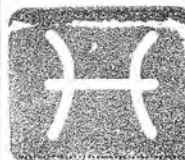
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

63 499, Q8

附錄三：民國三十四年以前之臺灣省教育行政系統圖

รับสินค้าตามใบสั่งซื้อในสภาพสมบูรณ์เรียบร้อยแล้ว
เมื่อวันที่...../...../.....

ในนาม บริษัท ไฟส์ชีส เมดิคอล จำกัด



தென்னாற்காடு (1991)

ผู้รับเงิน

ผู้ส่งของ

สรุปของ

ผู้มีอำนาจลงนาม