



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ขม ๐๐๓๓.๓๐๓/๖๕-๐๐๕

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ด้วย โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ-จ้าง

เพื่อใช้ในการให้บริการทันตกรรมในโรงพยาบาลฮอด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑. Alvogyl	จำนวน	๑	กระปุก
๒.๒. CaOH๒	จำนวน	๑	ขวด
๒.๓. Guttapercha No. ๑๕-๔๐	จำนวน	๑	กล่อง

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคากลาง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ว่าด้วยเรื่องราคากลาง (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๒๔๑๕.- บาท (สองพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อครั้งนี้

เงินบำรุง รพ. ฮอด ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๒๔๑๕.- บาท (สองพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๖. วิธีที่จะจ้างและเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- นางสาวสิริธร ลิขิตวรกุล ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่ คือทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

๙. อำนาจในการอนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อครั้งนี้ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด ตามคำสั่งจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ๕๔๐๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อขอมัจฉาดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....เสกขะ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

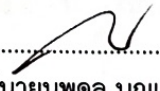
ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ/ดำเนินการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายนพดล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด

*ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๒๔๑๕.- บาท

เอกสารแนบท้ายแบบฟอร์มขออนุมัติซื้อวัสดุทันตกรรม เลขที่ ขม ๐๐๓๓.๓๐๓/๖๙-๐๐๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

จำนวน ๓ รายการ

ลำดับ	รายการ	อัตราการใช้ต่อเดือน โดยประมาณ	คงเหลือใน คลัง	คงเหลือใช้จริง ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘	ต้องการ ซื้อ	ราคาต่อ หน่วย	ราคาที่จะ ซื้อ	ซื้อครั้งล่าสุด	หมายเหตุ
๑	Alvogyl	๑ กระปุก / ๖ เดือน	๐ กระปุก	๓/๔ กระปุก	๑	๑๙๙๐	๑๙๙๐	ม.ย. ๒๕๖๘	
๒	CaOH๒	๑ ขวด / ๖ เดือน	๐ ขวด	๓/๔ ขวด	๑	๒๔๐	๒๔๐	ธ.ค. ๒๕๖๗	
๓	Guttapercha No. ๑๕-๔๐	๑ กล่อง / ๑ ปี	๐ กล่อง	๑/๔ กล่อง	๑	๑๘๕	๑๘๕	ม.ค. ๒๕๖๘	

หมายเหตุ : guttapercha No.๑๕-๔๐ ซื้อล่าสุด ๒๙ ม.ค. ๖๘ บริษัท VRP Dent ราคา ๔๒๙ บาท

รวมราคา ๒๔๑๕.- บาท (สองพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน)

๒๕๖๘

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

ลำดับ	รายการ/คุณลักษณะเฉพาะ	จำนวน	หน่วย	ราคากลาง	ราคาที่จัดซื้อ/จ้าง	รวมเป็นเงิน
๑	Alvogyl	๑	กระปุก	๑๙๙๐	๑๙๙๐	๑๙๙๐
๒	CaOH๒	๑	ขวด	๒๔๐	๒๔๐	๒๔๐
๓	Guttapercha No. ๑๕-๔๐	๑	กล่อง	๑๘๕	๑๘๕	๑๘๕

(สองพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน) ๒๔๑๕.- บาท

ยพม๑๕

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ผู้กำหนดขอบเขตงาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๔๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ขม.๐๐๓๓.๓๐๓/๖๔-๐๐๕ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

ขอรายงานผลการพิจารณาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. วัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงไฮ้ทันตภัณฑ์	๒๔๑๕.-	๒๔๑๕.-
รวม (สองพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน)			๒๔๑๕.-

*ราคาที่เสนอและราคาที่ตกลงซื้อจ้าง เป็นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
โรงพยาบาลฮอด (กลุ่มงานทันตกรรม) พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....^{๒๐/๑๐/๖๘}.....เจ้าหน้าที่

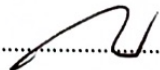
(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พัฒน์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายนพตล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



ประกาศจังหวัดเชียงใหม่
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดเชียงใหม่ (โรงพยาบาลฮอด กลุ่มงานทันตกรรม) ได้มีการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม
จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

๑. Alvogyl	จำนวน	๑ กระปุก
๒. CaOH๒	จำนวน	๑ ขวด
๓. Guttapercha No. ๑๕-๔๐	จำนวน	๑ กล่อง

ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงไฮ้ทันตภัณฑ์ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น
๒๔๑๕.- บาท (สองพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฮอด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลหาดใหญ่ ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๖๔-๐๐๕

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง หลักการและเหตุผลเพื่อขออนุมัติดำเนินการขอซื้อวัสดุทันตกรรมจำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

ด้วย กลุ่มงานทันตกรรมมีความประสงค์ขอ ดำเนินการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ

๑.รายละเอียดความต้องการขอซื้อ/ขอจ้างมีวงเงินโดยประมาณ ๒๔๑๕ บาท (สองพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน) ตามรายการ

ดังต่อไปนี้ (ระบุชนิด จำนวน และคุณลักษณะ ให้ชัดเจน)

ลำดับ	รายการ	อัตราการใช้ต่อเดือน โดยประมาณ	คงเหลือ ในคลัง	คงเหลือใช้ จริง ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘	ต้องการ ซื้อ	ราคาต่อ หน่วย	ราคาที่จะ ซื้อ	ซื้อครั้งล่าสุด	หมายเหตุ
๑	Alvogyl	๑ กระปุก / ๖ เดือน	๐ กระปุก	๓/๔ กระปุก	๑	๑๙๙๐	๑๙๙๐	ม.ย. ๒๕๖๘	
๒	CaOHb	๑ ขวด / ๖ เดือน	๐ ขวด	๓/๔ ขวด	๑	๒๔๐	๒๔๐	ค.ค. ๒๕๖๗	
๓	Guttapercha No. ๑๕-๔๐	๑ กล่อง / ๑ ปี	๐ กล่อง	๑/๔ กล่อง	๑	๑๘๕	๑๘๕	ม.ค. ๒๕๖๘	

หมายเหตุ : guttapercha No.๑๕-๔๐ ซื้อครั้งล่าสุด ๒๙ ม.ค. ๖๘ บริษัท VRP Dent ราคา ๔๒๙ บาท

๒.เหตุผลความจำเป็นในการขอซื้อ/ขอจ้าง เพื่อ(กรณีมีความจำเป็นเร่งด่วนให้ระบุเหตุผลให้ชัดเจน)

เพื่อใช้ในงานบริการทันตกรรมในโรงพยาบาล

๓.ขออนุมัติการขอซื้อ/ขอจ้าง ครั้งนี้เป็นดำเนินการ ☒ ตามแผน ☐ นอกแผนกรณีเร่งด่วน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

☐ โครงการที่ได้รับอนุมัติตามปีงบประมาณ.....ชื่อโครงการ.....

ขอซื้อครั้งนี้ ๒๔๑๕บาท โดยยอดวงเงินสะสมที่ได้ซื้อไปแล้วในปีงบประมาณ คือ ๑๘๖๒๐ บาท จากวงเงินรวมตามแผน บาท

๔.รายชื่อคณะกรรมการดำเนินการขอซื้อ/ขอจ้างและกำหนดคุณลักษณะ

๔.๑.....ตำแหน่ง..... ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เป็นประธานฯ

๔.๒.....ตำแหน่ง..... ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เป็นกรรมการ

๔.๓.....ตำแหน่ง..... ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เป็นกรรมการ

๕.รายชื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/การจ้าง

๕.๑ นางสาวสิริธร ลิขิตวรกุล ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ ประธานกรรมการตรวจรับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งความประสงค์

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวประพิน วินิธานันท์)

ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

(นายพนพล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

...../...../.....



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงไฮ้ทันตภัณฑ

เลขที่ 605/13-15 ถนนอิสรภาพ แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

โทรศัพท์ 02-866-3477-81 แฟกซ์ 02-8663482

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103512003035

ใบเสนอราคา

รหัส AR-0467

เรียน โรงพยาบาลยอด (ฝ่ายทันตกรรม) สาขา -

ที่อยู่ อำเภอฮอด

จ.เชียงใหม่ 50240

โทร 053-461-196

แพทย์

หน้าที่ 1 / 1

วันที่เอกสาร

เลขที่เอกสาร Q256810/000201

มีนราคาภายใน 30 วัน

กำหนดส่งสินค้า วัน

พนักงานขาย ณรพร โมระศิลป์

ลำดับ

รายละเอียด

ลำดับ	รายละเอียด	หน่วยนับ	จำนวน	แถม	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	Alvogyl (10g.) Exp.2027-01	กระปุก	1		1,990.00		1,990.00
2	CA OH2 (20g.) Exp.2028-03	ขวด	1		240.00		240.00
3	Gutta Percha Sure Endo No.15-40 (120pcs.) Exp.2028-12	กล่อง	5		185.00		925.00

รวมจำนวนชิ้น 7.00 ชิ้น รวมจำนวนรายการ 3 รายการ

หมายเหตุ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าราคาสินค้าที่ได้เรียนเสนอในครั้งนี้ คงจะได้รับพิจารณาเห็นชอบจากท่าน และคงจะได้ให้บริการต่อท่าน ณ โอกาสอันใกล้นี้ จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(สามพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

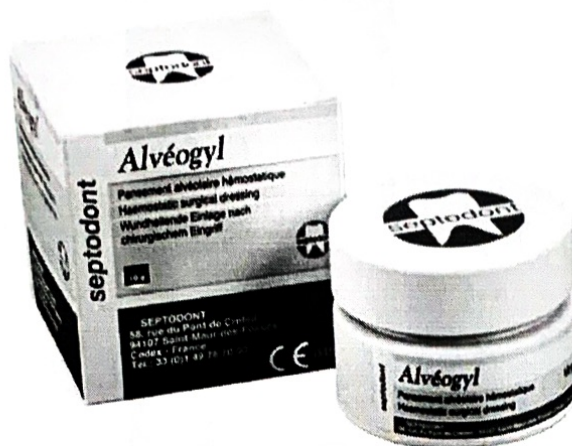
รวมหน้านี้	3,155.00
รวมทั้งหมด	3,155.00
หักส่วนลด	0.00
มูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด	2,948.60
มูลค่าสินค้ายกเว้นภาษี	0.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	206.40
มูลค่าสุทธิ	3,155.00

วันที่

ผู้อนุมัติ

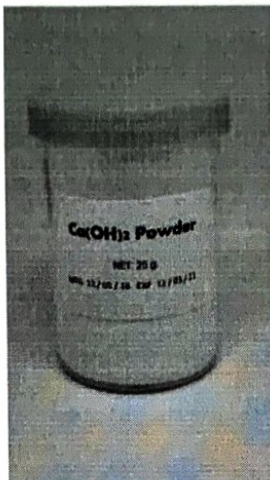
วันที่/...../.....

Alveogyl



- ชื่อผลิตภัณฑ์ : Alveogyl
ตราสินค้า : Septodont
คุณลักษณะจำเพาะ : สำหรับใช้เป็นการรักษาแบบ Dry socket หลังการถอนฟัน
ช่วยบรรเทาอาการปวดได้อย่างรวดเร็ว
ไม่เหมาะสำหรับนำไปใช้ในผู้ป่วยที่แพ้ Procaine หรือแพ้สารประกอบ
Iodine
ปริมาณต่อหน่วย : 10 กรัม

Ca Oh2



ชื่อผลิตภัณฑ์ : Ca Oh2

ตราสินค้า : Ca Oh2

ประเทศที่ผลิต : ไทย

คุณลักษณะจำเพาะ : ยาฆ่าเชื้อในคลองรากฟัน สำหรับรักษารากฟัน

ปริมาณต่อหน่วย : 25 g.

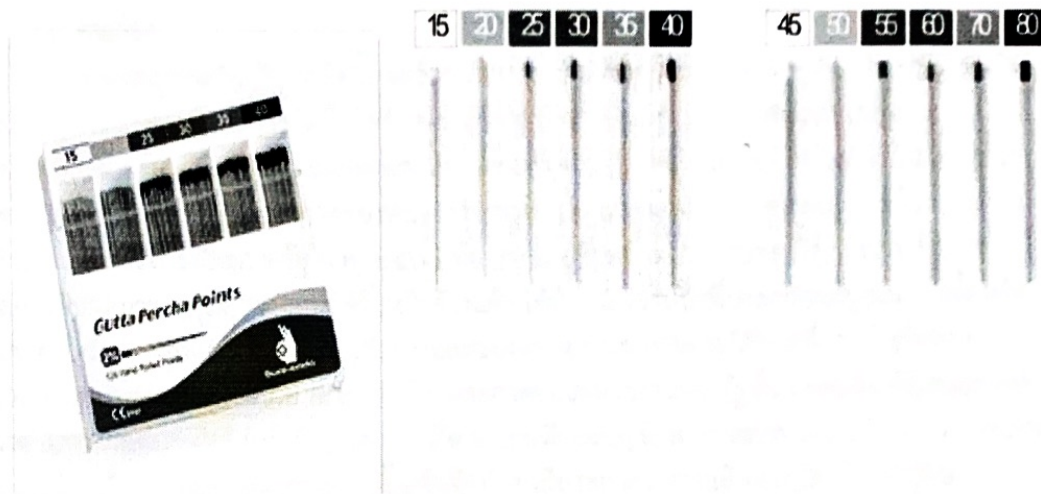


ห้างหุ้นส่วนจำกัดเซี่ยงไฮ้ทันตภัณฑ์

605/13-15 ถนนอิสรภาพ แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

โทรศัพท์ 02-8663477 โทรสาร 02-8663477 ต่อ 107

Gutta Percha Point



- ชื่อผลิตภัณฑ์ : Sure-Endo Gutta Percha point
ประเทศที่ผลิต : Korea
คุณลักษณะจำเพาะ : เป็นวัสดุอุดคลองรากฟัน
ทำจากยางGutta Percha ที่มีความเหนียวแน่น
การใช้งาน : อุดคลองรากฟัน
ปริมาณต่อหน่วย : 120ชิ้น ต่อกล่อง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลหาดใหญ่ โทร ๐ ๕๓๔๖ ๑๑๙๖ ต่อ ๕๑๓

ที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๖๙-๐๐๕

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

ต้นเรื่อง

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๖๖ หน่วยงานของรัฐประกาศผลผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือกและเหตุผลสนับสนุนในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ เมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบรายงานผลการพิจารณาและผู้มีอำนาจอนุมัติซื้อหรือจ้างแล้ว ให้หัวหน้าเจ้าหน้าที่ประกาศผลผู้ชนะการซื้อหรือจ้างในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐนั้น และแจ้งให้ผู้เสนอราคาทุกรายการผ่านทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตามแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด และข้อ ๕๙ ให้นำความในข้อ ๔๒ มาใช้บังคับการประกาศผลชนะการซื้อหรือจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์โดยอนุโลม

ข้อเสนอ

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๖๖ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๔๒ และข้อ ๕๙ จึงขออนุญาตเผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลหาดใหญ่

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุญาตให้เผยแพร่ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บนที่อยู่เว็บของโรงพยาบาลหาดใหญ่ต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

1๘๓๓๓๕

(นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวปิยวรรณ เกษมศรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

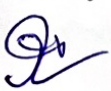
(นายพนตล บุญเฉลย)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหาด วัน/เดือน/ปี : ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ หัวข้อ : ประกาศเผยแพร่ผู้ชนะการเสนอราคาจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) : รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล นางสาว (นางสาวเยาวลักษณ์ สุธรรมพร) ทันตแพทย์ชำนาญการ เจ้าหน้าที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์) หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวุฒินันท์ อินตา) เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘	



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงไฮ้ทันตภัณฑ์
ที่ ๖๐๕/๑๓-๑๕ ถนนอิสราภาพ
แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย
กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๘๖๖๓๔๗๗-๘๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๐๓๕๑๒๐๐๓๐๓๕
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี

ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้างเลขที่ ชม ๐๐๓๓.๓๐๓/๖๔-๐๐๕
วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘
ส่วนราชการ โรงพยาบาลฮอด
ที่อยู่ ๒๔๕ หมู่ ๑๐ ตำบลหางดง อำเภอฮอด
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๖๑๑๔๖ ต่อ ๕๑๓

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เชียงไฮ้ทันตภัณฑ์ ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลฮอด ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	Alvogyl	๑	กระปุก	๑๙๙๐	๑๙๙๐
๒.	CaOH๒	๑	ขวด	๒๔๐	๒๔๐
๓.	Guttapercha No. ๑๕-๔๐	๑	กล่อง	๑๘๕	๑๘๕
(สองพันสี่ร้อยสิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๔๑๕.-

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙
- สถานที่ส่งมอบ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลฮอด ตำบลหางดง อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- โรงพยาบาลฮอดสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ ผู้สั่งซื้อ
(นายวีรวัฒน์ อัครวงศ์พิพัฒน์)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

ลงชื่อ ผู้ขาย
(๖๔-๐๐๕ณฐพร โมระศิลป์)
ตำแหน่ง ผู้เสนอราคา
วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘