

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๖

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ยล ๐๐๓๓.๒๐๑.๓/๓๓๕ ลงวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเบตง ได้ตกลง  
ซื้อ กับ บีเอ็มซูเปอร์เซ็นเตอร์ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น  
๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรง  
หรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่  
เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับ  
พัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้มี  
ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุ  
ไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางใน  
การปฏิบัติ ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้า  
กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่  
เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....**ฮัสนัน**.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวฮัสนะห์ กากา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๖๐๒๗๔๓๗๑๘๖

เลขคุมสัญญา๖๖๐๒๑๔๔๐๗๖๒๗

เลขคุมตรวจรับ ๖๖๐๓A๑๑๐๑๘๕๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ

เสร็จเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....**กช**.....เจ้าหน้าที่

(นางรมิตา เจ๊ะมะ)

นักวิชาการพัสดุชำนาญการ

ลงชื่อ.....**กช**.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายเบญจมานัน มะลาแต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....**กช**.....

(นายสวรรณค์ กาญจนะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุจากผู้ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....**ฟาดิเมาะ**.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวฟาดิเมาะ ปาแว)

# บีเอ็มซูเปอร์เซ็นเตอร์ [บีเอ็มซูเปอร์เซ็นเตอร์]

ที่อยู่ 99/1 หมู่ 1 ถ.นาคทราบ้าง ค.ธรรม อ.เบตง จ.ยะลา 95110

Tel : Tel 073-720733-34 Fax : E-mail : bmsupersenter11@gmail.com

## ใบส่งของ

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลเบตง  
ที่อยู่ 106 ถ.รัตนกิจ อ.เบตง จ.ยะลา

Invoice No. IV230301021  
วันที่ 03/03/2566 (13:06)  
เลขที่ PO  
Credit 0 วัน  
พนักงานขาย ยะห์เล็ก

Tel 073-234078 บัญชี  
การจัดส่ง  
ที่อยู่จัดส่ง

หมายเหตุ

ลำดับ	Barcode	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา@	ส่วนลด	ราคาสุทธิ	จำนวนเงิน
1	8850002033634	แปรงสีฟัน ซอลต์ เฟรช ทูโก	100	ชิ้น	70.00		70.00	7,000.00
2	8850002032712	ไหมขัดฟันซีสเต็มมาซิกกี้ฟลอส	10	ชิ้น	100.00		100.00	1,000.00

แปดพันบาทถ้วน

รวมทั้งสิ้น

8,000.00

พ.ศ. ๒๕๖๖

(น.ส. พงษ์ไฉน ปรุจ)

ส่ง

ผู้รับของ  
(ได้รับสินค้าครบถ้วน)

ผู้ส่งของ

ผู้อนุมัติ

๓ ๓ ๒๕๖๖

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บีเอ็มซีเพอร์เซ็นเตอร์  
 ที่อยู่ เลขที่ ๙๙/๑ หมู่ ๑  
 ตำบลยะรม อำเภอเบตง จังหวัดยะลา ๙๕๑๑๐  
 โทรศัพท์ ๐๙๓๕๘๑๗๐๗๔  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๕๕๙๘๐๐๐๙๙๗๗๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ยล ๐๐๓๓.๒๐๑๑.๓/ ๓๓๕  
 วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๖  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลเบตง  
 ที่อยู่ ๑๐๖ ถ.รัตนกิจ ตำบลเบตง อำเภอเบตง จังหวัดยะลา  
 โทรศัพท์ ๐๗๓-๒๓๔๐๗๘-๙ ต่อ ๑๓๘

ตามที่ บีเอ็มซีเพอร์เซ็นเตอร์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเบตง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้ อ้างถึง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ ที่ ยล ๐๐๓๓.๒๐๑๑.๓/๓๒๔ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แปรงสีฟัน ซอล์ส เฟรช ทูโก	๑๐๐	ชิ้น	๗๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐
๒	ไหมขัดฟันซีสแท้มมาซิลก็ฟลอส	๑๐	ชิ้น	๑๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๗,๔๗๖.๖๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๒๓.๓๖
(แปดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ..... ๐.๖.๖๖..... 2566.....
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเบตง ๑๐๖ ถ.รัตนกิจ
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของที่ส่งมอบที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:


- การติดต่อการแสดมบีให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๖๐๒๗๔๓๗๑๘๖ ชื่อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

( นายอุสมาน มะสาตต.)

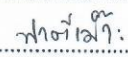
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ .....

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

( สรณชา ชาติ )

วันที่ 27 ก.พ. 2566

ลงชื่อ..........ผู้ออกใบสั่งซื้อ

(นางสาวฟาตีเมาะ ปาแวง)

เจ้าหน้าที่

เลขที่โครงการ ๖๖๐๒๗๔๓๗๑๘๖

เลขคุมสัญญา ๖๖๐๒๑๔๔๐๗๖๒๗





ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดยะลา โดยโรงพยาบาลเบตง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุทันตกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ และทันตสุขภาพในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บีเอ็มซูเปอร์เซ็นเตอร์ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายจิตติ จันทรมงคล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลเบตง จังหวัดยะลา (๐๗๓-๒๓๔-๐๗๘-๙ ต่อ ๑๓๘,๑๘๕)

ที่ ยล ๐๐๓๓.๒๐๑.๓/๒๖๑

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุทันตกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ และทันตสุขภาพในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ รายการ	บีเอ็มซูเปอร์เซ็นเตอร์	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐
รวม			๘,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา  
โรงพยาบาลเบตงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ทำที่ไว้:

(นางสาวฟาตีเมาะ ปาแเว)

เจ้าพนักงานพัสดุ

เจ้าหน้าที่

การพิจารณา  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการ

(นายจิตติ จันทรมงคล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

(นายอุสมาน มะสาแต)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ขอบเขตของงาน


รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ ยล ๐๐๓๓.๒๐๑.๓/๓๒๔ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

จัดซื้อ วัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ

โรงพยาบาลเบตง จังหวัดยะลา

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	<input type="checkbox"/> ราคามาตรฐาน <input checked="" type="checkbox"/> ราคาที่ได้มาจากการ สืบจากท้องตลาด <input type="checkbox"/> ราคาที่เคยซื้อครั้ง หลังสุดภายใน ๒ ปี	จำนวน	หน่วย	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
					หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	แปรงสีฟัน ซออลล์ เพรช ทูโก		๑๐๐	ชิ้น	๗๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐
๒	ไหมขัดฟันซิสแท็มมาซิลกี้ฟลอส	๑๐๐.๐๐	๑๐	ชิ้น	๑๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน						๗,๔๗๖.๖๔
ภาษีมูลค่าเพิ่ม						๕๒๓.๓๖
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๘,๐๐๐.๐๐

(แปดพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ฟ้าใจใจ ..... เจ้าหน้าที่  
 (นางสาวฟ้าตีเม้าะ ปาแเว)   
 เจ้าพนักงานพัสดุ  
 ..../ ก.พ. / ..../ bb .....

(ลงชื่อ)..... สม ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 (นายอุสมาน มะสาแต)  
 นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
 ..../ ก.พ. / ..../ bb .....





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลเบตง จังหวัดยะลา (๐๗๓-๒๓๔-๐๗๘-๙ ต่อ ๑๓๘,๑๘๕)

ที่ ยล ๐๐๓๓.๒๐๑.๓/๗๖๕

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ด้วย กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลเบตง จังหวัดยะลา (๐๗๓-๒๓๔-๐๗๘-๙ ต่อ ๑๓๘,๑๘๕) มีความประสงค์ จะ ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ตามบันทึกข้อความศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสวนน้ำแกรนด์วิลล่า ที่ ยล ๐๐๓๓.๒๐๕/๒๑๙ ลงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุสำนักงาน เพื่อดำเนินการตามโครงการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ และ ทันตสุขภาพในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อโดยใช้ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด จำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท

(แปดพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากกองทุนเทศบาล ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/๖๗๘ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ประกอบกับคำสั่งจังหวัดยะลาที่ ๒๙/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวฮัสนะห์ กาจ่า

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ฟตช/ฉว:

(นางสาวฟาตีเมาะ ปาแเว)

เจ้าพนักงานพัสดุ

เจ้าหน้าที่

การพิจารณา  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....ผู้อำนาจการ

(นายจิตติ จันทรมงคล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบต  
บุรีรัมย์ การสาธารณสุขจังหวัดยะลา

23 ก.พ. 2566

Ans

(นายอุสมาน มะसाแต)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



# บันทึกข้อความ

กลุ่มงานพัสดุ

โรงพยาบาลเบตง

ส่วนราชการ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสวนน้ำแกรนด์วิลล่า กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลเบตง  
 ที่ ยล ๐๐๓๓.๒๐๕/๒๑๙๗ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ เลขที่รับ.....๒๐๙.....  
 เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ วันที่ ๗ / ๓.๓. / ๖๖  
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง เวลา.....๐๘:๕๕.....น.

ด้วยศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสวนน้ำแกรนด์วิลล่า กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลเบตง ได้จัดทำโครงการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ และทันตสุขภาพในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมภูพัฒน์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ดูแล/ผู้ปกครองมีความรู้และมีทักษะในการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ และการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้อย่างถูกต้องโดยมีกลุ่มเป้าหมายคือผู้ดูแลหรือผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตเทศบาลเมืองเบตง จำนวน ๑๐๐ คน โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ นั้น

ในการนี้ จึงขออนุมัติดำเนินการตามกิจกรรม/โครงการ โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๐๐ คน x ๖๐ บาท ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐๐ คน x ๓๐ บาท ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คน (๖๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง X ๒ คน) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าเช่ารูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน (เล่มละ ๓๐๐ x ๑ เล่ม) เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
- ค่าเอกสาร (๑๐๐ ชุด x ๒๐ บาท) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุประกอบการอบรม เช่นกระเป๋าหรือแฟ้ม,สมุด,ปากกา (จำนวน ๑๐๐ ชุด X ๔๐ บาท) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ชุดฝึกปฏิบัติในการอบรม (ชุดแปรงสีฟัน+ยาสีฟัน ๑๐๐ ชุด X ๗๐ บาท) เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
- ชุดใหม่ขัดฟัน ขนาด ๕๐ เมตร (๑๐ อัน x ๑๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๙,๙๐๐ บาท (เงินสองหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

*ศิริลักษณ์ นามะ*  
*ศิริลักษณ์ นามะ*  
*ศิริลักษณ์ นามะ*

ศิริลักษณ์  
 (นางสาวศิริลักษณ์ กาจ)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นายฉัตรดี จันทร์พวง)  
 หัวหน้ากลุ่มภารกิจปฐมภูมิ

สำเนาถูกต้อง

นางปัทมา

(นายมานิตย์ ทับทิมอ่อน)  
 เจ้าพนักงานพัสดุนานาญงาน







## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลเบตง จังหวัดยะลา โทร. ๐ ๗๓๒๓ ๔๐๗๘-๙ ต่อ ๑๓๘,๑๘๕

ที่ ยล ๐๐๓๓.๒๐๑.๓/ ๑๘๗

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง พร้อมหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

ด้วยศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสวนน้ำแกรนด์วิลล่า กลุ่มงานเวชกรรมสังคม มีความประสงค์จัดซื้อวัสดุประกอบการอบรม ชุดฝึกปฏิบัติในการอบรม และชุดใหม่ขัดฟัน จำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงขอแต่งตั้ง นางสาวฮัสสนะห์ กาจาทำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เป็นผู้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลาง พร้อมหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

มาเวียง

(นายมานิตย์ ทับทิมอ่อน)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรมอบ.....

Am  
20-2-66

Am

Am

(นายจิตติ จันทรมงคล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง

21 ก.พ. 2566

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลเบตง (00107490095000000)

เลขที่โครงการ : 66027437186

ชื่อโครงการ : ชื่อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ชื่อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
แปรงสีฟัน(53.13.15.03 )	8,000.00	8,000.00	ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 22/02/2566

ผู้จัดทำ : ฟาตีเมาะ ปาแฉ

# บีเอ็มซูเปอร์เซ็นเตอร์

ที่อยู่ 99/1 หมู่ 1 ถ.นาคราชบำรุง ต.ชะยม อ.เบตง จ.ยะลา 95110

Tel : Tel 073-720733-34 Fax : E-mail : bmsupersenter11@gmail.com Tax ID : 3959800099375

## ใบเสนอราคา

เรียนคุณ 093-7689170 มานิคย์

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลเบตง

ที่อยู่ 106 ถ.รัตนกิจ อ.เบตง. จ.ยะลา

Tel 073-234078 บัญชี

Doc No. 39

วันที่ 01/02/2566

Credit เงินสด

ยื่นราคา 0 วัน

ลำดับ	ชื่อสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา@	ส่วนลด	ราคาสุทธิ	จำนวนเงิน
1	แปรงสีฟัน ซอลล์ เฟรช ทู โก	100	ชิ้น	70.00		70.00	7,000.00
2	ไหมขัดฟันซีสเต็มมาซิลกีฟลอส	10	ชิ้น	100.00		100.00	1,000.00
3	แป้ม สมุด ปากกา	100		40.00		40.00	4,000.00
หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน							จำนวนเงิน 12,000.00
-หมายเหตุ							ส่วนลด 0.00
							รวมเป็นเงิน 12,000.00



พจดา ๑๗

(ฟาดิเมาะ)  
ผู้เสนอราคา

๑๒

ผู้จัดการฝ่ายขาย

บีเอ็มซูเปอร์เซ็นเตอร์  
99/1 ม.1 ต.ชะยม อ.เบตง จ.ยะลา 95110

ผู้อนุมัติ

กรุณาลงวันที่และประทับตรา (ถ้ามี)



