

บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

ใบเสร็จรับเงิน/RECEIPT

222,222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้น 10 หมู่ที่ 1 ถ.รัตนวิเศษ ต.บางรักใหญ่ อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110

: 0-2527-8078-8, 0-2966-6467-8 โทรสาร : 0-2966-6471 www.saintmed.com สำนักงานใหญ่

(เอกสารออกเป็นชุด)

ประจำตัวผู้เสียภาษี 0107563000321

C 02171

เลขที่ SMCC640300212

ต้นฉบับ/ORIGINAL

วันที่

ลูกค้า

ลูกค้า CHG0316

ยี่ห้อ โรงพยาบาลสมปราน

333 หมู่ 2 ต.พหลโยธิน อ.สมปราน จ. ลำปาง 52170

สถานที่ส่ง

เลขที่ใบกำกับ 24 7 2564

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000435410 (สำนักงานใหญ่)

ที่ใบสั่งของลูกค้า	เลขที่ใบสั่งสินค้า	คลัง	แผนก	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	การขนส่ง	พนักงาน
40859		SMCC	sale	เครดิต 30 วัน		Messenger	พนักงาน 20210309
							KJ ขวัญใจ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ S/N.VK-04003948	เครื่อง	1	450,000.00		450,000.00
	ผิด ตก ยกเว้น					

(สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

(โปรดชำระยอดนี้)

ราคาสินค้า/บริการ	420,560.75
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	29,439.25
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	450,000.00

ระโดย ID BY

☐

เงินโอน

☐

เงินสด CASH

☐

เช็ค CHEQUE

☐

เครดิตการ์ด

โนนาม

การ ink

สาขา Branch

เลขที่ No.

ที่ ite

จำนวนเงิน Baht

ผู้รับเงิน Collector

96444

ผู้มีอำนาจอนุมัติ

1 วัน

ผู้จัดทำ

เสร็จรับเงินฉบับนี้จะเสร็จสมบูรณ์เมื่อเมื่อผู้รับเงินและผู้รับมอบอำนาจลงลายมือชื่อร่วมกัน และส่งเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว
S RECEIPT MUST SIGNED BY COLLECTOR & AUTHORIZED & IF PAID BY CHEQUE THIS RECEIPT IS NOT VALID UNLESS CHEQUE IS CLEARED

ผู้รับเงิน

โรงพยาบาลสบปราบ2564

- (1) ใบสำคัญจ่าย Payment Voucher
(1) ใบสำคัญรับ Receipt Voucher
(1) เอกสารโอนบัญชี Journal Voucher

สมุดรายวัน (Journal)	:	สมุดรายวันทั่วไป	วันที่เอกสาร (Date)	:	11/03/2564
เลขที่เอกสาร (Document No)	:	ท640311001	วันที่เอกสารอ้างอิง (Refe Date)	:	
เลขที่เอกสารอ้างอิง(Refe No)	:				
รายละเอียด (Description)	:	บันทึกเจ้าหนี้งบลงทุน บริษัท เซนเมค จำกัดมหาชน			

เลขที่บัญชี	แผนก	ชื่อบัญชี (Account Name)	เดบิต	เครดิต	โครงการ	สาขา
1206170101.107-		ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์-Interface	450,000.00		-	-
2101020199.201-		เจ้าหนี้- งบลงทุน UC		450,000.00	-	-
รวมทั้งสิ้น (Total) 2 รายการ (Items)			450,000.00	450,000.00		

ผู้เตรียม (Prepared by)	ผู้ตรวจ (Checked by)	ผู้อนุมัติ (Approved by)	ผู้ลงบัญชี (Posted by)	ผู้รับเงิน / ผู้จ่ายเงิน
				

ศึกษา

ทบ ๐๙๑๐๐๑

แบบ ตส.สสจ.600

หน่วยงาน

กรมทาบ๑

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าครุภัณฑ์ ค่าใช้สอย ประเภทค่าครุภัณฑ์ต่าง ๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ๗๐๐32.3๐1/64๐859 ลงวันที่ 16 ก.พ. 2564 จำนวนเงิน 45๐,๐๐๐ บาท

ส่วนที่	กระบวนการปฏิบัติงาน		ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1	รายงานขอซื้อ	✓	
		2	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง	✓	
		3	ใบสั่งซื้อ/สัญญาจ้าง	✓	
		4	ใบส่งของ	✓	
		5	รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการพัสดุ	✓	
		6	ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ /ใบสั่งซื้อ/ใบส่งของ /การตรวจรับพัสดุ / ใบเสร็จรับเงิน / บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย / ผู้อนุมัติจ่าย	✓	
		7	การลงบัญชีคุมพัสดุ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้วและลงวันที่การจ่าย		

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุพรรณษา บุญศิริชัย)

ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

นักวิชาการพัสดุ

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ

- 1 ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ของความครบถ้วนเท่านั้น
- 2 เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1, 2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสบปราบ ต.สบปราบ อ.สบปราบ จ.ลำปาง ๕๒๑๓๐ โทร.๐๕๔-๒๔๖-๒๕๓ ต่อ ๑๓๓

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๖๔๐๘๕๔

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อเครื่องตรวจวัดด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย โรงพยาบาลสบปราบ ต.สบปราบ อ.สบปราบ จ.ลำปาง ๕๒๑๓๐ โทร.๐๕๔-๒๔๖-๒๕๓ ต่อ ๑๓๓ มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องตรวจวัดด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เนื่องจากทดแทนครุภัณฑ์เดิมที่ชำรุด

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง มาตรา ๕๖(๒) ข

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

สุพรรณษา บุญศิริชัย

(นางสาวสุพรรณษา บุญศิริชัย)

เจ้าหน้าที่

(นายไพศาล พินธิสืบ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวสุภาพรรณ ชุมหการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดลำปาง

ที่ ๕๔๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๖๔๐๘๕๙

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง
ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัว
ตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและ
การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเครื่องตรวจ
อวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นายวิวัฒน์ ตันติบริรักษ์ ประธานกรรมการฯ

นายแพทย์ชำนาญการ

๒. นางจรรยาภักษ์ ด้านอินตา กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวจินตนา บัวบาน กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาพรณ ชุณหการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดลำปาง

ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ
จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดลำปาง โดยโรงพยาบาลสบปราบ ได้มีโครงการ ซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียง
ความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง ผู้ได้รับการ
คัดเลือก ได้แก่ บริษัท เซนต์เมต จำกัด (มหาชน) (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่า
ใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

สุภาพรณ ชุณหการกิจ

(นางสาวสุภาพรณ ชุณหการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่

๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสบปราบ ต.สบปราบ อ.สบปราบ จ.ลำปาง ๕๒๑๗๐ โทร.๐๕๔-๒๔๖-๒๕๓ ต่อ ๑๓๓

ที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/๖๔๐๘๕๕

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง	บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)	๔๕๐,๐๐๐.๐๐	๔๕๐,๐๐๐.๐๐
รวม			๔๕๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสบปราบพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


สุพรรณษา บุญศิริชัย

(นางสาวสุพรรณษา บุญศิริชัย)

เจ้าหน้าที่


(นายไพศาล พินิต)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นางสาวสุภาพรณ ชุนหารกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดลำปาง

ที่ ๕๔๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เซนต์เมต จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่ ชั้นที่ ๓๐ เลขที่ ๒๒๒,๒๒๒/๓- หมู่ ๓ ถนนรัตนวิบูลย์
ตำบลบางรักใหญ่ อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๒๙-๘๐๙๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๙๕๖๓๐๐๐๒๒๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔๐๘๕๙
วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสบปราบ
ที่อยู่ ๓๓๓ ม.๒ ตำบลสบปราบ อำเภอสบปราบ จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๙๖๒๕๓

ตามที่ บริษัท เซนต์เมต จำกัด (มหาชน) ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลสบปราบ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ	๑	เครื่อง	๔๕๐,๐๐๐.๐๐	๔๕๐,๐๐๐.๐๐
(สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๕๐,๕๖๐.๙๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๙,๔๓๙.๒๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๘๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสบปราบ ๓๓๓ ม.๒ ต.สบปราบ อ.สบปราบ จ.ลำปาง
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อนี้มีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๐๙๐๖๘ ชื่อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายไพฑอล พินทิสืบ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณขวัญใจ ใจภักดิ์)

ผู้แทนขาย

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๐๙๐๖๘

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๒๑๔๗๒๖๓๕

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564
สุพรรณษา บุญศิริชัย - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลสบปราบ

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111550052000000 - โรงพยาบาลสบปราบ

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

D64020307161

ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

เครื่องตรวจวัดระยะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ จำนวน 1 เครื่อง

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ

42.20.17.16

ชื่อสินค้าหรือบริการ

เครื่องอัลตราซาวด์เกี่ยวกับหลอดเลือด (42.20.17.16)

แหล่งที่มาของสินค้า

สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา ชื่อ

* พื้ที่จัดหา วัสดุครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์

* ปีงบประมาณ 2564

* ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ 64027309068

* ชื่อโครงการ

ชื่อ

เครื่องตรวจวัดระยะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ จำนวน 1 เครื่อง

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

* วิธีการพิจารณา ☒ ราคารวม ☐ ราคาต่อรายการ ☐ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน ไม่ผ่าน GFMS

การผูกพันงบประมาณโครงการ ☐ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน

(เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณ

ข้ามปี)

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 450,000.00 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ บาท

<ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ>

ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ 450,000.00 บาท

อื่นๆ

ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง ☒ 450,000.00 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกเงินสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักขระพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , \$, & , ^ , * , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึก

ข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ

บันทึกชั่วคราว

บันทึก

กลับสู่หน้าหลัก

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64027309068
ชื่อโครงการ	ซื้อเครื่องตรวจวัดระยะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ จำนวน 1 เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00111550052000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลสบปราบ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0107563000321
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	640859
วันที่ทำสัญญา	16/02/2564 ระบุเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	450,000.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640214372635

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

รายละเอียดแนบบันทึกข้อความ

ลำดับ	รายการ	ราคา : หน่วย	จำนวน	หน่วยนับ	เป็นเงิน(บาท)	ราคาครั้ง สุดท้าย	ระยะเวลา ต้องการใช้
1	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่น เสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ	450,000.00	1	เครื่อง	450,000.00	450,000.00	90วัน

รวม

450,000.00

คุณลักษณะเฉพาะเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ ๒ หัวตรวจ

๑. ความต้องการ

เครื่องอัลตราซาวด์สำหรับใช้ตรวจวินิจฉัยความผิดปกติของช่องท้อง สุนิาริเวชกรรมที่ให้ภาพ Gray Scale ชัดเจน

๒. คุณสมบัติทั่วไป

๒.๑ จอแสดงภาพชนิด LCD มีขนาดไม่น้อยกว่า ๑๕ นิ้ว สามารถปรับ ก้มเงยได้เพื่อเข้ากับความต้องการของผู้ใช้

๒.๒ ตัวเครื่องติดตั้งบนฐานล้อ ๔ ล้อ ที่หมุนได้อย่างอิสระเพื่อความสะดวกในการเคลื่อนย้ายและสามารถล็อก ให้หยุดนิ่งได้ทั้ง ๔ ล้อ

๒.๓ สามารถใช้ได้กับไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐-๒๔๐ โวลท์ ความถี่ ๕๐/๖๐ Hz

๓. รายละเอียดทางเทคนิค

๓.๑ มีระบบปรับภาพอัตโนมัติ iTouch (Auto Image Optimization) โดยเครื่องจะปรับอัตราขยายชัดเจนให้เหมาะสมกับ Tissue ที่สแกนตำแหน่งนั้นโดยอัตโนมัติเมื่อกดปุ่มเพียงปุ่มเดียว

๓.๒ มี Function พิเศษ iClear ในการสร้างภาพ โดยจะกำจัดสัญญาณรบกวน (Speckle noise) แบบ real time

๓.๓ สามารถแสดงภาพการสแกนพร้อมกันอย่างน้อย ๔ ภาพในหน้าจอเดียว

๓.๔ สามารถต่อหัวตรวจได้พร้อมกันสูงสุดถึง ๒ หัวตรวจ โดยผู้ใช้สามารถเลือกหัวตรวจที่ต่อไว้จากสวิตช์บน

แผงควบคุมได้โดยสะดวก

๓.๕ มีหน่วยความจำในตัวเครื่องไม่น้อยกว่า ๓๒๐ GB

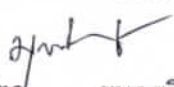
๓.๖ ตัวเครื่องมีช่องสำหรับต่อ USB Flash Drive จำนวนไม่น้อยกว่า ๔ ช่อง

๓.๗ โปรแกรมการใช้งาน (Application) ไม่น้อยกว่า ดังนี้

- Abdomen
- Obstetrics
- Gynecology

๓.๘ รูปแบบการแสดงผล (Imaging modes) มีไม่น้อยกว่าดังนี้

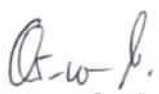
- B-Mode
- THI and PSH (Phase Shift Harmonic Imaging)
- Color
- Power Doppler Imaging/Directional PDI


(นางมูทิตา ชมภูศรี)

ประธานกรรมการ


(นางพนรัตน์ อินจันทร์)

กรรมการ


(นางอรพรรณ ใจเมืองคน)

กรรมการ

- Pulsed Wave Doppler

๓.๙ คุณสมบัติของการตรวจใน B-Mode

- สามารถปรับระยะความลึกของภาพได้ตั้งแต่ ๐.๙-๓๗ เซนติเมตร (ขึ้นอยู่กับหัวตรวจ)
- มีอัตราการแสดงภาพขาวดำ (๒D Frame Rate) ๔๐๐ frame/sec (ขึ้นอยู่กับหัวตรวจ และการปรับภาพ)
- สามารถปรับ Gain ในแนวนอน (TGC) ได้ ๘ ระดับ

๓.๑๐ คุณสมบัติในการตรวจ Color Mode

- มีระบบ Dual live เพื่อแสดงภาพ ๒D เปรียบเทียบกับ Color Mode ณ ตำแหน่งที่ตรวจเดียวกันและในเวลาเดียวกัน
- สามารถปรับขนาดและตำแหน่งของ Color Region Of Interest ได้
- สามารถปรับเปลี่ยน Color map ได้ ๑๐ ระดับ
- สามารถกลับทิศทางของสีได้ (Color Invert)

๓.๑๑ คุณสมบัติในการตรวจ PW Mode

- ใน PW Mode สามารถปรับขนาดของ Sample volume ได้ ๐.๕-๒๐ mm
- สามารถปรับ Wall filter ได้ไม่น้อยกว่า ๖ ระดับ
- สามารถกลับทิศทางของ wave form ได้ (Invert)
- สามารถปรับความเร็วได้ ๖ ระดับ

๓.๑๒ มีระบบจัดการข้อมูลภายในตัวเครื่อง เพื่อความสะดวกในการจัดเก็บข้อมูลของคนไข้และสามารถเรียกกลับมาดู ทำการแก้ไขและวัดค่าใหม่ในภาพหลังได้

๓.๑๓ สามารถบันทึกภาพขาวดำและภาพสีลงแผ่น DVD ได้ทั้งในรูปแบบ BMP, JPG, DCM และ AVI

๔. อุปกรณ์ประกอบ

๔.๑ หัวตรวจ Curved array จำนวน ๑

หัวตรวจ

๔.๒ หัวตรวจ Transvagina จำนวน ๑

หัวตรวจ

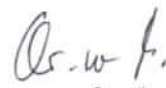
๔.๔ เครื่องพิมพ์ภาพขาวดำลงบนกระดาษด้วยระบบความร้อน ติดตั้งมากับเครื่อง จำนวน ๑ เครื่อง

๔.๖ Ultrasound Gel จำนวน ๕ ลิตร

๔.๗ กระดาษพิมพ์ภาพขาวดำ จำนวน ๓ ม้วน


(นางมูทิดา ชมภูศรี)
ประธานกรรมการ


(นางพินรัตน์ อินจันทร์)
กรรมการ


(นางอรพรรณ ใจเมืองคน)
กรรมการ

บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้

เลขที่ 222,222/1-2 อาคารเวสต์อิน คอมเพล็กซ์ ชั้น 10 หมู่ที่ 1 ถ.รัตนธิเบศร์ ต.บางรักใหญ่ อ.บางบัวทอง จ.นนทบุรี 11110

โทร : 0-2527-8075-8, 0-2966-6467-8 โทรสาร : 0-2966-6471 www.saintmed.com สำนักงานใหญ่

(เอกสารออกเป็นชุด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107563000321

C 02171

เลขที่

SMCC640300212

วันที่

11 ส.ค. 2564

ต้นฉบับ/ORIGINAL

ลูกค้า

เลขที่ลูกค้า CHG0316

ขายให้ โรงพยาบาลสมปรบ

333 หมู่ 2 ต.พหลโยธิน ต.สมปรบ อ.สมปรบ จ. ลำปาง 52170

สถานที่ส่ง

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0904000435410 (เจ้าพนักงาน)

เลขที่ใบส่งของลูกค้า	เลขที่ใบส่งสินค้า	คลัง	แผนก	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	การขนส่ง	พนักงานขาย
640859		SMCC	sale	เครดิต 30 วัน		Mesaenger	KJ ชวัญใจ

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวมือ 2 หัวตรวจ S/N.VK-04003948	เครื่อง	1	450,000.00		450,000.00
คิด ตก ยกเว้น						
(สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)					ราคาสินค้า/บริการ	420,560.75
					จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	29,439.25
					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	450,000.00

SAINTMED

Saintmed Public Company Limited

ในนาม

บริษัท เซนต์เมด จำกัด (มหาชน)

สินค้าตามรายการข้างต้นนี้ แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อแล้วก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงิน เสร็จเรียบร้อยแล้ว ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว
RECEIVE AS PER ABOVE IN GOOD ORDER AND CONDITION

ธีรวัฒน์ ดันคิน

ผู้รับของ

(นพ.ธีรวัฒน์ ดันคิน)

วันที่ 11 / 8 / 64

นางสาวขวัญใจ ใจภักดิ์

ผู้นำส่ง

(นางสาวขวัญใจ ใจภักดิ์)

วันที่

ผู้มีอำนาจอนุมัติ

วิภา

ผู้จัดทำ



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๖๔๐๘๕๕ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โรงพยาบาลสบปราบ ได้ตกลงซื้อ เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง กับบริษัท/ร้าน บริษัท เซนต์เมต จำกัด (มหาชน)
ชนิดหัวถี ๒ หัวตรวจ

สำหรับโครงการจัดจ้างดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
(สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

เมื่อวันที่

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

นายไพศาล พินทิสืบ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นางสาวสุภาพรณ ชุณทการกิจ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุครบถ้วนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของเลขที่
ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

SMCC๖๔๐๓๐๐๒๑๒

(ลงชื่อ)

นางสาวสุพรรณษา บุญศิริชัย

เจ้าหน้าที่

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๔๐๔๕๙ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสบปราบ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เซนต์
เมต จำกัด (มหาชน) สำหรับโครงการ ซื้อเครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ จำนวน 1 เครื่อง โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

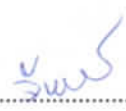
๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ

(นายวิวัฒน์ ตันติบริรักษ์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางจรรยารักษ์ ด้านอินตา)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวจินตนา บัวบาน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๗๓๐๙๐๖๔

เลขคู่มสัญญา๖๔๐๒๑๔๓๗๒๖๓๕

เลขคู่มตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๒๖๕๗๑๖

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายไพศาล	พินทิสืบ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวสุพรรณษา	บุญศิริชัย	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายวีรวัฒน์	ตันติบริรักษ์	(ประธานกรรมการ)
ข้าพเจ้า	นางจรรยารักษ์	ด้านอินตา	(กรรมการ)
ข้าพเจ้า	นางสาวจินตนา	บัวบาน	(กรรมการ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายไพศาล พินทิสืบ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวสุพรรณษา บุญศิริชัย)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายวีรวัฒน์ ตันติบริรักษ์)
ประธานกรรมการ

ลงนาม.....
(นางจรรยารักษ์ ด้านอินตา)
กรรมการ

ลงนาม.....
(นางสาวจินตนา บัวบาน)
กรรมการ

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม