

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลสิรินธร อำเภอสรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานราชการบริหารในส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี : ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ : แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูล Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายณรงค์ชัย วรรณโคตร) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง นักจัดการทั่วไปชำนาญการ	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายวรุตม์ เกตุศิริ) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
ผู้รับผิดชอบการการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายวรุตม์ เกตุศิริ) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่.....	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร อำเภอสิรินคร จังหวัดอุบลราชธานี โทร. ๐-๔๕๓๖-๖๓๑๑

ที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๑.๒๕/๑๘๐๘

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

เรื่องเดิม

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙(๘) ที่ระบุหน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการ เพื่อให้ประชาชนเข้าตรวจสอบได้

ข้อพิจารณา

ด้วยงานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร ขอเผยแพร่แสดงหลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูล

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

๑. อนุญาตให้เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิรินธร

(นางสาวราตรี จันทาโสม)

นักวิชาการพัสดุ

(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการใน

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุญาต

(นายวรุตม์ เกตุศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

บันทึกข้อความ

เอกสารส่วนที่ 6 แผ่นที่ 1 ของ 1 หน้า

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร

ที่ อบ 0032.001.25/.....12889.....

วันที่ - 3 ธ.ค. 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน [] งบประมาณ [/] บำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร (คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 2011/2563 ลงวันที่ 17 สิงหาคม 2563)

ตามบันทึกที่ อบ 0032.001.25/.....12352.....ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2563

ขอจ้าง เหมะพยายาลรายเดือน พย.63

จำนวน 30,060.00 บาท (สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน).

บัดนี้ นางสาวอินทร์สุอร มาพงษ์ ได้จัดส่ง เหมะพยายาลรายเดือน พย.63

เสร็จเรียบร้อยแล้ว และได้ตรวจรับ ไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงิน

จำนวน 30,060.00 บาท (สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน).

เพื่อจ่ายให้ นางสาวอินทร์สุอร มาพงษ์ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลสิรินธร

(/) อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายวรุตม์ เกตุศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร
ที่ อบ 0032.001.25/PZ0006052 /...12352
เรื่อง รายงานขอจ้าง เหมะพยาบาลรายเดือน พย.63

วันที่ 30 ตุลาคม 2563

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)
ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร มีความประสงค์จะจัดจ้าง เหมะพยาบาลรายเดือน พย.63
ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- 1) เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง
เนื่องจากการใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ของโรงพยาบาลสิรินธร
- 2) รายละเอียดของพัสดุ และ 3) ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง

รายการ	จำนวน	ราคากลาง/อ้างอิง	ราคา/หน่วย	มูลค่ารวม
1.ค่าจ้างเหมะพยาบาลรายเดือน พย.6	19 วัน	0.00	994.74	18,900.00
2.ค่าตอบแทนล่วงเวลาราชการ	15 วัน	0.00	600.00	9,000.00
3.ค่าตอบแทนส่งต่อผู้ป่วย Refer	3 เครื่อง	0.00	720.00	2,160.00

แหล่งที่มาของราคากลาง

- ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2560

- 4) วงเงินที่จะจ้าง
จากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.2561 ภายในวงเงิน 30,060.00 บาท
(สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน) .
- 5) กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน 30 วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
- 6) วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการ
จัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 5437/2560
ลงวันที่ 03 ตุลาคม 2560
- 7) หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
พิจารณาตกลงราคากับผู้ประกอบการที่มีอาชีพขายนั้นโดยตรง โดยใช้เกณฑ์ราคา
- 8) การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ : คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
1.นายวรวิทย์ พงษ์อุดม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ ขอให้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามนัย ข้อ 24 แห่งระเบียบกระทรวงการ
คลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 24 และให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ
ตรวจรับพัสดุด้วย

(ลงชื่อ)
(นางสาวราตรี จันทาโสม)
นักวิชาการพัสดุ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)
- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)
(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) อนุมัติ
(/) แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ)
(นายวรวิทย์ เกตุศิริ)
นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือที่ อบ 0032.001.25/PZ0006052 /...^{123.52} ลงวันที่ 30
จัดจ้าง จำนวน 1 รายการ กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลสิรินธร

ตุลาคม 2563

No	รายละเอียดของพัสดุที่จะจ้าง	จำนวน	() ราคากลาง/ () ราคามาตรฐาน/ () ราคาอ้างอิง/ () ราคาที่เคยซื้อ	จำนวนและวงเงินที่ขอ จ้างครั้งนี้	
				หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ค่าจ้างเหมาพยาบาลรายเดือน พย.63	19 วัน	0.00	994.74	18,900.00
2	ค่าตอบแทนล่วงเวลาราชการ	15 วัน	0.00	600.00	9,000.00
3	ค่าตอบแทนส่งต่อผู้ป่วย Refer	3 เครื่อง	0.00	720.00	2,160.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน) .					30,060.00

แหล่งที่มาของราคากลาง

- ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2560

(ลงชื่อ)^๒เจ้าหน้าที่
(นางสาวราตรี จันทาโสม)
นักวิชาการพัสดุ

(ลงชื่อ)^๓หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร

ที่ อบ 0032.301.25/PZ0006052/...12352

วันที่ 30 ตุลาคม 2563

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ตามหนังสือ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร ที่ อบ 0032.301.25/PZ0006052 /...12352

ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2563 ได้รับอนุมัติได้ดำเนินการจัดจ้างของกลุ่มงานบริหารทั่วไปโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ภายในวงเงิน 30,060.00 บาท (สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน) .

ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้าง ดังนี้

รายงานการพิจารณาหรือคุณลักษณะงานจ้าง เหมะพยาบาลรายเดือน พย.63ผู้ชนะการเสนอราคา

นางสาวอินทร์ธูร มาพงษ์

ราคาที่เสนอ 30,060.00 บาท

(สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน) .

ราคาที่ตกลงจ้าง 30,060.00 บาท

(สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน) .

ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร พิจารณาแล้วเห็นควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)

(นางสาวราตรี จันทาโสม)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายวรุฒม์ เกตุศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาราชการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สัญญาการจ้าง

เขียนที่ โรงพยาบาลสิรินธร

วันที่.....2.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.2563

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นไว้เป็นหลักฐานแสดงว่า

ข้าพเจ้าชื่อนางสาวอินทร์ธอร.....นามสกุล.....มาพงษ์.....

เกิดเมื่อวันที่23.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....2537.....

อยู่บ้านเลขที่.....14/296.....หมู่.....12.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....ช่องเม็ก.....อำเภอ/เขต.....สิรินธร.....จังหวัดอุบลราชธานี...

ชื่อบิดา.....นายสมยง.....อุตโท.....ชื่อมารดา.....นางนิภาพร.....อุตโท.....

ได้รับการคัดเลือกให้ปฏิบัติหน้าที่ราชการ ณ โรงพยาบาลสิรินธร เป็นลูกจ้าง(จ้างเหมา) รายเดือน

ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพ.... นับตั้งแต่...2...มีนาคม...2563...วันที่ ถึงวันที่.....30 กันยายน.....2563.....

โดยได้รับค่าจ้างอัตรา (วัน/เดือนละ)18,900 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าซึ่งในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับจ้าง” ขอให้สัญญาแก่โรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ว่าจ้าง” ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อสัญญาอันเกี่ยวกับระเบียบ กฎ ข้อบังคับ และคำสั่ง

“ผู้รับจ้างจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎ ข้อบังคับ และคำสั่งของทางราชการ ทั้งที่มีอยู่แล้วและที่จะมีขึ้นในภายหน้าโดยเคร่งครัด

ข้อ 2 ข้อสัญญาอันเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในหน้าที่

“ผู้รับจ้างจะอุทิศตน และเอาใจใส่ในการทำงานอย่างเต็มความสามารถ จะไม่ละเลยเพิกเฉย หรือทอดทิ้งหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย และจะหมั่นแสวงหาความรู้เพื่อประโยชน์แก่หน่วยงานและทางราชการ

ข้อ 3 ข้อสัญญาอันเกี่ยวกับความประพฤติระหว่างการทำงาน

“ผู้รับจ้างจะประพฤติตนเป็นคนสุภาพ เรียบร้อย รักษาขนบธรรมเนียมประเพณีอันดีของหน่วยงาน จะไม่ก่อหนี้สิน ไม่เล่นการพนัน ไม่เสพสุรา ยาเสพติดทุกประเภท และจะไม่ทำการใด ๆ อันเป็นทางนำมาซึ่งความเสียหายแก่ตนเองและทางราชการ

ข้อ 4 ผู้รับจ้างจะไม่ประพฤติหรือปฏิบัติผิดระเบียบ ข้อบังคับของทางราชการและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ

ข้อ 5 ผู้รับจ้างจะบอกเลิกสัญญาโดยมิได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ว่าจ้างมิได้ การบอกเลิกสัญญาผู้รับจ้างต้องแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ โดยยื่นเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 5 วัน

ข้อ 6 ผู้ว่าจ้าง ขอสงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะจ่ายหรืองดจ่ายเงินค่าจ้างตามสัญญานี้ได้ โดยไม่ต้องบอกเลิกสัญญานี้เมื่อผู้รับจ้างประพฤติหรือปฏิบัติผิดสัญญา

ข้อ 7 ความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้น เนื่องจากการกระทำของผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างยินยอมให้ผู้ว่าจ้างหักเงินค่าจ้าง และเงินอื่นใดที่ผู้รับจ้างมีสิทธิได้รับจากทางราชการเพื่อชดเชย และยอมให้บังคับเอาทรัพย์สินอื่น ๆ ของผู้รับจ้าง ได้อีก หากผู้รับจ้างไม่ชำระหรือชำระให้ภายในกำหนดเวลาแต่ไม่ครบ ผู้รับจ้างยอมให้คิดดอกเบี้ยตามที่กฎหมายกำหนด

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นไว้เป็นหลักฐานแสดงว่า
ผู้รับจ้าง ทนาย
ผู้ว่าจ้าง ทนาย

ข้อ 8 เมื่อผู้ว่าจ้างแจ้งให้ผู้รับจ้างขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลาปกติ ผู้รับจ้างจะต้องปฏิบัติงานตามหนังสือคำสั่งให้ขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลาอย่างเคร่งครัด โดยผู้ว่าจ้างจะจ่ายค่าตอบแทนเวลละ 600 บาท หรือตามประกาศคณะกรรมการพิจารณาค่าตอบแทนจังหวัดอุบลราชธานี และตามมติคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสิรินธร

ข้อ 9 เงื่อนไขการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง มีดังนี้

9.1 ในกรณีเดือนที่มี 31 วัน ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติงาน 23 เวร ต่อเดือน และมีวันหยุด 8 วัน

9.2 ในกรณีเดือนที่มี 30 วัน ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติงาน 22 เวร ต่อเดือน และมีวันหยุด 8 วัน

หากวันทำการไม่ครบตามที่กำหนด ผู้รับจ้างต้องถูกหักค่าจ้างวันละ 860 บาทต่อเวร ในเดือนที่มี 31 วัน และเดือนที่มี 30 วัน

ข้อ 10 ในกรณีที่อัตราค่าจ้างขาด ผู้รับจ้างต้องขึ้นปฏิบัติงานนอกเวลา ต้องมีหนังสือบันทึกข้อความขออนุมัติอัตราค่าจ้างเพิ่ม แนบเอกสารส่งงานธุรการทุกครั้ง

ข้อ 11 ข้อสัญญาอันเกี่ยวกับการบังคับชำระหนี้เมื่อผิดสัญญา

“ผู้รับจ้างมี นางสาวอินทร์ธอร มาพงษ์ เป็นผู้ทำสัญญาค้ำประกัน ผู้รับจ้างในการที่ผู้รับจ้างเป็นคู่สัญญาและจะปฏิบัติตามสัญญานี้”

หนังสือสัญญาฉบับนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ ข้อความตรงกัน ผู้รับจ้าง/ผู้ว่าจ้าง ถือไว้คนละฉบับ ผู้รับจ้างได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอด เห็นว่าถูกต้องตามความประสงค์ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ผู้รับจ้าง
(นางสาวอินทร์ธอร มาพงษ์)

(ลงชื่อ) ผู้ว่าจ้าง
(นายวรัทม์ เกตุสิริ)

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน
(ทงกิตพงษ์ มาพงษ์)
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
(นายณรงค์ชัย วรณโคตร)

(ลงชื่อ) พยาน
(นายสมหมาย สมานพร้อม)

เจ้าพนักงาน
อินทร์ธอร มาพงษ์
(นส.อินทร์ธอร มาพงษ์)



ประกาศ โรงพยาบาลสิรินธร

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาพยาบาลรายเดือน พย.63
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่โรงพยาบาลสิรินธร ได้มีโครงการจ้างเหมาพยาบาลรายเดือน พย.63 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 จำนวน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นางสาวอินทร์ชุธูร มาพงษ์ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น 30,060.00 บาท (สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน) . รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2563

(นายวรุตม์ เกตุสิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายณรงค์ชัย วรรณโคตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวราตรี จันทาโสม	นักวิชาการพัสดุ	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นายวรวิทย์ พงษ์อุดม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการตรวจรับ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวราตรี จันทาโสม)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายวรวิทย์ พงษ์อุดม)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

(รูป 9)
ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลสิรินธร

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

ข้าพเจ้า นางสาวอินทร์ธูร มาพงษ์ อยู่บ้านเลขที่ 14/29 หมู่ 12
ถนน - ตำบล ช้องเม็ก อำเภอ สิรินคร จังหวัด อุบลราชธานี
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลสิรินธร ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
- ค่าจ้างเหมาแรงงาน เดือน พฤศจิกายน 2563 ช่วงวันที่ 30/10/63 - 30/11/63	18,900	-
-ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการ จำนวน 15 วัน	9,000	-
-ค่าตอบแทนส่งต่อผู้ป่วย Refer จำนวน 3 ครั้ง	2,160	
ได้ตรวจรับสิ่งของเรียบร้อยแล้ว วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... กรรมการตรวจรับ..... กรรมการตรวจรับ..... กรรมการตรวจรับ.....		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	30,060	-

จำนวนเงิน สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ อินทอร มานะ ผู้รับเงิน
(นางสาวอินทร์ธอร มาพงษ์)

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอรอุมา พลศิริ)

บันทึกขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลา กลุ่มการพยาบาล

เขียนบันทึกวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๖๓

เรียน หัวหน้างาน ER / หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
ข้าพเจ้า ท.ศ. อินทรีอร ภทพ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงานล่วงเวลา คือ

1. ชั้นเวอร์ () เข้า () บ่าย () ตึก สถานที่
วันที่.....เดือนพ.ศ. เนื่องจาก () ลา () ไปราชการ () อื่นๆ

2. เวิร์ก On call วันที่..... เดือนพ.ศ. จากเวลาน. ถึง..... น. และ
ปฏิบัติงานพิเศษขณะขึ้นเวร คือ.....
จากเวลาน. ถึงเวลา น.

3. รับ/ส่งผู้ป่วย เลขที่รับ/ส่งผู้ป่วย 3456 ชื่อผู้ป่วย ทช. อธิชาติ นามทน HN 16536
Dx. DKA c hyper K⁺ c Shock วันที่ 1 เดือน พ.ย พ.ศ. 63 ไปเวลา 23-20 น.
กลับถึงเวลา 02.00 น. รับ/ส่งผู้ป่วย จาก () บ้าน จาก () โรงพยาบาลสิรินธร
ไปที่ () รพ.สิรินธร () รพ.พิบูลย์มั่งงาหาร () รพศ.สปส () รพ.วารินชำราบ () รพ.พระศรีมหาโพธิ์ () อื่นๆ

ลงชื่อ อัครวิทย์ ทาพรม
(น.ส. อัครวิทย์ ทาพรม)
ผู้ปฏิบัติงาน

หัวหน้าเวรได้ตรวจสอบแล้วพบว่า (หัวหน้าเวรให้ตรวจสอบข้อมูล 1 – 5 ก่อนเซ็นชื่อ)

1. สิ่งของ รพ. ไม่ได้นำกลับมาด้วย.....
 2. ตรวจอุปกรณ์ในรถพยาบาลฉุกเฉินและการเก็บอุปกรณ์ต่างๆ ☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย
 3. การแต่งกายของพยาบาล ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง คือ.....
 โทรตามพยาบาลเวลา 23.15 น. มาถึงเวลา 23.20 น. ใช้เวลารวม 5 นาที
 4. พชร. ชื่อ อนุช รทวีสต์..... การแต่งกาย ☒ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง คือ.....
 โทรตาม พชร. เวลา 23.15 น. มาถึงเวลา 23.20 น. ใช้เวลารวม 5 นาที
 ความเร็วขาไป 90 กิโลเมตร/ชั่วโมง ความเร็วขากลับ 90 กิโลเมตร/ชั่วโมง
 มารยาทในการขับรถ ☒ ดี ☐ ต้องปรับปรุงแก้ไข คือ.....
 5. ปัญหาและข้อเสนอแนะในการทำงานครั้งนี้.....

เห็นสมควรให้ได้รับค่าตอบแทนเป็นเงิน 720 บาท

ลงชื่อ.....
(พส. 1020 กุม สกิดน)

หัวหน้าเวอร์

ได้ตรวจสอบแล้วก่อนลงนาม

ลงชื่อ.....
(นายวรุตม์ พงษ์อุดม)

หัวหน้างานอุบัติเหตุ - จุกเงิน

ลงชื่อ.....
(นางอัมพลิลี โลแก้ว)

รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

บันทึกขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลา กลุ่มการพยาบาล

เขียนบันทึกวันที่ 6 เดือน ๕ พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน หัวหน้างาน ER / หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
ข้าพเจ้า พ.ส. อินทวิมล ภาทอง ตำแหน่ง Rn ปฏิบัติงานล่วงเวลา คือ

1. ขึ้นเวร () เข้า () บ่าย () ดึก สถานที่
วันที่ เดือน พ.ศ. เนื่องจาก () ลา () ไปราชการ () อื่นๆ

2. เวร On call วันที่ เดือน พ.ศ. จากเวลา น. ถึง น. และ
ปฏิบัติงานพิเศษขณะขึ้นเวร คือ
จากเวลา น. ถึงเวลา น.

3. รับ/ส่งผู้ป่วย เลขที่รับ/ส่งผู้ป่วย ๓๔๙๐ ชื่อผู้ป่วย หมอ ตฤณ สดงาม HN ๕๙๒๘๙
Dx. Cardiac arrest วันที่ ๖ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๖๓ ไปเวลา ๑๔.๐๐ น.
กลับถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. รับ/ส่งผู้ป่วย จาก () บ้าน จาก () โรงพยาบาลสิรินธร
ไปที่ () รพ.สิรินธร () รพ.พินิตมั่งคั่ง () รพ.สสส () รพ.วารินชำราบ () รพ.พระศรีมหาโพธิ์ () อื่นๆ

ลงชื่อ (หมอ ตฤณ สดงาม)
ผู้ปฏิบัติงาน

หัวหน้าเวรได้ตรวจสอบแล้วพบว่า (หัวหน้าเวรให้ตรวจสอบข้อมูล 1 - 5 ก่อนเซ็นชื่อ)

1. สิ่งของ รพ. ไม่ได้นำกลับมาด้วย
2. ตรวจสอบอุปกรณ์ในรถพยาบาลฉุกเฉินและการเก็บอุปกรณ์ต่างๆ () เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย
3. การแต่งกายของพยาบาล () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง คือ
- โทรตามพยาบาลเวลา ๑๓.๕๕ น. มาถึงเวลา ๑๔.๐๐ น. ใช้เวลารวม ๕ นาที
4. พพร. ชื่อ ด.ญ.ศุภา การแต่งกาย () ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง คือ
- โทรตาม พพร. เวลา ๑๓.๑๕ น. มาถึงเวลา ๑๔.๐๐ น. ใช้เวลารวม ๕ นาที
- ความเร็วขาไป ๑๐ กิโลเมตร/ชั่วโมง ความเร็วขากลับ ๑๐ กิโลเมตร/ชั่วโมง
- มารยาทในการขับรถ () ดี () ต้องปรับปรุงแก้ไข คือ
5. ปัญหาและข้อเสนอแนะในการทำงานครั้งนี้

เห็นสมควรให้ได้รับค่าตอบแทนเป็นเงิน ๔๒๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาววิภา พงษ์สวัสดิ์)
(พยาบาลวิชาชีพ)
หัวหน้าเวร

ได้ตรวจสอบแล้วก่อนลงนาม

ลงชื่อ (นายวรวิทย์ พงษ์อุดม)
หัวหน้างานอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน

ลงชื่อ (นางอัญชลี โลแก้ว)
รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

บันทึกขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลา กลุ่มการพยาบาล

เขียนบันทึกวันที่ 15 เดือน พ.ค. พ.ศ. 63

เรียน หัวหน้างาน ER / หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
ข้าพเจ้า พ.ศ. อติพร งามพรม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติงานล่วงเวลา คือ1. ขึ้นเวร () เข้า () บ่าย () ดึก สถานที่
วันที่ เดือน พ.ศ. เนื่องจาก () ลา () ไปราชการ () อื่นๆ
2. เวร On call วันที่ เดือน พ.ศ. จากเวลา น. ถึง น. และ
ปฏิบัติงานพิเศษขณะขึ้นเวร คือ
จากเวลา น. ถึงเวลา น.3. รับ/ส่งผู้ป่วย เลขที่รับ/ส่งผู้ป่วย ชื่อผู้ป่วย ทพ. สมศักดิ์ ทว. พรหมจันทร์ HN 34722
Dx. 02.8.2 Shock วันที่ 15 เดือน พ.ค. 63 ไปเวลา 19.30 น.
กลับถึงเวลา 21.30 น. รับ/ส่งผู้ป่วย จาก () บ้าน จาก (x) โรงพยาบาลสิรินธร
ไปที่ () รพ.สิรินธร () รพ.พิบูลมังสาหาร () รพ.ศ.สสส (x) รพ.วารินชำราบ () รพ.พระศรีมหาโพธิ์ () อื่นๆลงชื่อ อติพร งามพรม
(พ.ศ. อติพร งามพรม)
ผู้ปฏิบัติงาน

หัวหน้าเวรได้ตรวจสอบแล้วพบว่า (หัวหน้าเวรให้ตรวจสอบข้อมูล 1 - 5 ก่อนเซ็นชื่อ)

1. สิ่งของ รพ. ไม่ได้นำกลับมาด้วย
2. ตรวจสอบอุปกรณ์ในรพ.พยาบาลฉุกเฉินและการเก็บอุปกรณ์ต่างๆ (x) เรียบร้อย () ไม่เรียบร้อย
3. การแต่งกายของพยาบาล (x) ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง คือ
โทรตามพยาบาลเวลา 19.25 น. มาถึงเวลา 19.30 น. ใช้เวลารวม 5 นาที
4. พพร. ชื่อ พ.ศ. อติพร งามพรม การแต่งกาย (x) ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง คือ
โทรตาม พพร. เวลา 19.25 น. มาถึงเวลา 19.30 น. ใช้เวลารวม 5 นาที
ความเร็วขาไป 90 กิโลเมตร/ชั่วโมง ความเร็วขากลับ 90 กิโลเมตร/ชั่วโมง
มารยาทในการขับรถ (x) ดี () ต้องปรับปรุงแก้ไข คือ
5. ปัญหาและข้อเสนอแนะในการทำงานครั้งนี้

เห็นสมควรให้ได้รับค่าตอบแทนเป็นเงิน 420 บาท

ลงชื่อ
(พ.ศ. พ.ศ. อติพร งามพรม)

หัวหน้าเวร

ได้ตรวจสอบแล้วก่อนลงนาม

ลงชื่อ
(นายวรวิทย์ พงษ์อุดม)

หัวหน้างานอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน

ลงชื่อ
(นางอัญชลี โลแก้ว)

รองหัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ตารางลงเวลาปฏิบัติราชการนอกเวลาปกติ

โรงพยาบาลสิรินธร

เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2563

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เวลาปฏิบัติงานปกติ				หมายเหตุ
			ลายมือ ชื่อมา	เวลามา	ลายมือ ชื่อกลับ	เวลา กลับ	
1	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	1 พย 63
2	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	3 พย 63
3	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		16.00		24.00	3 พย 63
4	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	4 พย 63
5	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		24.00		08.00	5 พย 63
6	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		24.00		08.00	6 พย 63
7	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	7 พย 63
8	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		16.00		24.00	7 พย 63
9	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	8 พย 63
10	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		16.00		24.00	8 พย 63
11	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	10 พย 63
12	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		24.00		08.00	11 พย 63
13	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		24.00		08.00	12 พย 63
14	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	13 พย 63
15	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		16.00		24.00	13 พย 63
16	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	13 พย 63
17	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		24.00		08.00	17 พย 63
18	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		24.00		08.00	18 พย 63
19	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		16.00		24.00	18 พย 63
20	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	19 พย 63
21	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		16.00		24.00	19 พย 63
22	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	21 พย 63
23	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		16.00		24.00	21 พย 63
24	น.ส. อินทรี อภอม	Rn		08.00		16.00	22 พย 63

เวลาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

วันปกติ

เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่ ๑๖.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.

วันหยุดราชการ

เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่ ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

หยุดพัก

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น

สรุปจำนวนข้าราชการ/ลูกจ้าง ที่ปฏิบัติราชการนอกเวลาราชการปกติของ ข้าราชการ.....คน พนักงานราชการ.....คน ลูกจ้างพนักงานกระทรวง.....คน จ้างเหมาคน รวม.....คน

ลงชื่อ.....

ผู้ควบคุมการลงเวลา

นายวรุณี พงษ์อุดม

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้างานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

26 / พ.ย / 63

โรงพยาบาลสิรินธร
เดือน พค. ๒๕๖๗

เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ. 2567.....

เวลาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

วันปกติ

เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่ ๑๖.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.

วันหยุดราชการ

เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่ ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

หยุดพัก

ເວລາ ໑໒.໐໐-໑໓.໐໐ ນ

สรุปจำนวนข้าราชการ/ลูกจ้าง ที่ปฏิบัติราชการนอกเวลาราชการปกติของ ข้าราชการ.....คน พนักงานราชการ

.....คน ลูกจ้างพนักงานกระทรวง.....คน จ้างเหมาคน รวม.....คน

ลงชื่อ.

ผู้ควบคุมการลงเวลา

นายวรวิทย์ พงษ์อุดม

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ำนงานอุบัติเหต-ฉกฉวน

26 / WW / 63

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 3425-004953-1

สำนักทะเบียนอำเภอสิรินธร

รายการที่อยู่ 14/296 หมู่ที่ 13

ตำบลช่องเม็ก อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 13 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2544

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นายวินัย บุญสูง)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 21 พฤศจิกายน พ.ศ. 2562

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

3425-004953-1

ลำดับที่ 2

ชื่อ น.ส. อินทร์ธอร มาพงษ์

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-3701-00008-54-8 สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 23 มี.ค. 2537

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ น.ภาพร

3-3416-00824-80-5

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สมียง

5-3416-00138-98-3

สัญชาติ ไทย

• มาจาก

นายทะเบียน

14/22 หมู่ที่ 13 ต.ช่องเม็ก

อ.สิรินธร จ.อุบลราชธานี เมื่อ 21 พ.ย. 2562

(นายวินัย บุญสูง)

.. ไปที่

นายทะเบียน

เจ้าพนักงาน
อ.สิรินธร จ.อุบลราชธานี
(น.ส. อินทร์ธอร มาพงษ์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 3701 00008 54 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อินทร์ธอร มาพงษ์

Name Miss Inthuon

Last name Mapong

เกิดวันที่ 23 มี.ค. 2537

Date of Birth 23 Mar. 1994

ศาสนา พุทธ

เลขประจำตัว 14/296 หมู่ที่ 13 ต.ช่องเม็ก

อ.สิรินธร จ.อุบลราชธานี

21 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

21-Nov. 2019

Date of Issue

(นายชนาคน จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

22 มี.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

22 Mar. 2028

Date of Expiry



3425-03-11211814

เจ้าพนักงาน
อินทร์ธอร มาพงษ์
(น.ส.อินทร์ธอร มาพงษ์)

BORA-10.7-02-2562



ME2-1339216-91

ประเทศไทย
THAILAND

ตารางการปฏิบัติงาน หน่วยงานห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร

สำหรับพยาบาล ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓ วันหยุด ๑๑ วัน วันราชการ ๑๙ วัน (วันหยุดนักขัตฤกษ์ ๒ วัน)

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	off	ช	บ	ด	u+d	OT																						
1	นายวรวิทย์ พงษ์อุดม	RN	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	11	19	0	0	0																							
2	นางสุภัทรา กว้ามาลา	RN	x	x*	x1u2	x1	x1	x1	x	x	x1	x1u2	x1	x1	x1	x	x1	x1	x1	x1	x	x	x	x	x*	x1u2	x1	x1	x	x	x1	11	19	3	0	3	3																							
3	นายพิชญ์คุณ บุญสินท์	RN	x1	x2u1	x2	x2u1	u*	Vac	x*	x*	x2	x2u*	x2	x2	x2	x1	x	x	x2u1x4u2	x1	x2u1x3u1	u*	x	x1	x2u1	x2	x2	x2	x1	x1	x	x2u1	5	20	11	4	15	16																						
4	น.ส.สาริณี เข้มเพชร	RN	u1	x4u*	x4	u2	x4	x4u1	x4	x4u1	x4	x4u1	x4	x4	x4u1	x	u2	x4u1x4u2	x4	x4u1	x4	x4u1	x	x	x4u1	x4u1	x4	x4	x4	x	x4	6	18	14	3	17	16																							
5	น.ส.จุฬาลักษณ์ สมานมิตร	RN	ลาศึกษาต่อ																																																									
6	น.ส.ศศิภา สีดา	RN	x*	x1	x1u1	x	x	x1u*	x1	x1	x1u*	x2u1	x	x1	x2u*	u2	x	x	x1	x1	x3	x1u1	x1	x1u*	x	x1	x1	x1	x1	x3u1x4u1	x*	x2	6	16	11	7	18	15																						
7	น.ส.นิตยา ทองสวัสดิ์	RN	x	x1	x2	x1	x1u1	x1	x*	u1	x	x1	x1	x1	x1u1	x1	x1u*	x1	x	x1u1	x3	x1u1	u2	x1	x1	x1	x1u1	x	x	x1u*	x1	x1u*	6	14	12	7	19	14																						
8	น.ส.เอนกัษร ศรีคำมา	RN	x1u1	x2	x2u*	x2	x2	x2	x	x	x2	x2	x1u*	x1	x1u2	x1	x1u1	x1	x1	x	x2	x2u2x3u1	x*	x2u*	x	x	x1	x1u2	x1	x2	x1	x2	7	16	11	7	18	15																						
9	น.ส.วิชุดา เรือนเจริญ	RN	u2	u2	x1	x1	x1	x6u2	u1	x1	x	x2u1	x1	x1	x2	x2	x2u2	x2	x	x	x*	x2	x2	x2	x1u1	x2u1	x	u*	x2u*	x2	x1u*	x3	5	14	13	7	20	15																						
10	กฤษฎิยากรรณ์ หินพรม	RN	x2u*	x1	x1u*	x	x2u2	x2u1	x3	x2	x1	x1	u2	x	x	x3u*	x2u1	x2	x2u*	x1u1	x	x	x2u1	x1	x2u1	x1	x2u*	x	x1	x2	x2	x1u2	7	15	12	7	19	15																						
11	น.ส.อิทธิพรธอร์ มาพงษ์	RN	x2	x	x2u2	x4	x2	x2	x2u2	x2	x	x2	x2	x2	x2u2	x2	x	x	x2	x2u2	x2	x2u2	x2u3	x	x2	x2u2	x2	x2	x2u2	x2	x3	x2u2	x	7	15	12	7	19	15																					
12	น.ส.สุญญา เขียวสะอาด	EMT-I	x	x6	x6u2	x6	x6	x	x2	x	x6u2	x6	x6	x6u2	x	x2	x2	x6u2	x6	x6	x6u2	Vac	x	x6	x6u1	x6	x6	x6	x6	x6	x6u2	x	x6u2	6	20	8	4	12	13																					
13	น.ส.สุนทรีย์ แสงอ่อน	EMT-I	x2	x2u2	x	x2	x2u2	u2	x2	x2	x2u2	u2	x	x2u3	x	x2	x2u2	x2	x2u2	x2	x2u2	x	x2	x2u2	x	x2u2	x2	x2	x2u2	x2	x2	x2u2	x	7	14	13	7	20	15																					
	เวรเช้า		4	8	9	7	8	7	5	4	7	8	7	8	7	5	4	7	8	7	5	4	8	7	8	7	8	7	8	5	4	8																												
	เวรบ่าย		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4																												
	เวรตึก		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2																												

หมายเหตุ ช1,ช* คือหัวหน้าเวร,ศูนย์ refer member เวลาการทำงาน // ช2 คือ Member 1 ที่ต้องตรวจเช็คอุปกรณ์+เชื้อยา // ช2ที่ห้องล้างแผล ช2ที่refer//ช3ช่วย OPD ช3 ที่ คลินิกพิเศษ/ช6 ศูนย์ refer// ช* จัดตารางเวร ทำเอกสารเบิกค่าตอบแทนOT

จันทร์,พุธ,ศุกร์ 11.00-12.00 คุณวรวิทย์ ช่วยพัฒนาร่วมทีม/จันทร์-ศุกร์ ช6 ช่วยพัฒนาร่วมทีม // ประชุม 5 พฤศจิกายน 2563 //RN124 OT=>74,400บาท //EMT-I 28 OT =13,440บาท/ช2ที่ ทุกพื้นที่สับติ ร่วมกิจกรรม5ส//

นางสุภัทรา กัมมาลา

(นายวรวิทย์ พงษ์อุดม)

(นางอัญชลี โลแก้ว)

(นายธนาวุฒิ พรหมดี)

(นายวรุตม์ เกตุศิริ)

ผู้จัดทำตารางเวร

หัวหน้าห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

รองหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

นางอัญชลี โลแก้ว
นางสุภัทรา กัมมาลา
นายวรวิทย์ พงษ์อุดม
นายธนาวุฒิ พรหมดี
นายวรุตม์ เกตุศิริ

ใบอนุญาติที่ ๖๐๑๑๒๗๓๘๒๕



ใบอนุญาติประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และการสาธารณสุข

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๔ และ

พระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรมและการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐

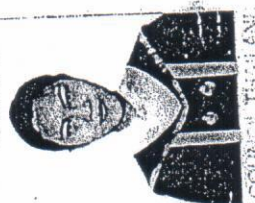
สภาการพยาบาล

ออกใบอนุญาติให้

นางสาวอินทรสุด อุดโท

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง

มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้ใบอนุญาตแห่งกฎหมาย และขอประกอบของการพยาบาล



ออกให้ ณ วันที่ ๒๐ เดือน	มีนาคม	พุทธศักราช ๒๕๖๐
หมดอายุ ณ วันที่ ๑๙ เดือน	มีนาคม	พุทธศักราช ๒๕๖๕

อ.สม. ฟองงษ์

เลขาธิการสภาการพยาบาล

นายคสมการพตบด

1031408

(นางอินทรสุด อุดโท) (นางอินทรสุด อุดโท) (นางอินทรสุด อุดโท)

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะงานจ้างเหมาพยาบาลจำนวน ๒ อัตรา

๑. ความต้องการ

จ้างเหมาพยาบาล จำนวน ๒ อัตรา

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บริการงานรักษาผู้ที่มารับบริการ

๓. คุณลักษณะเฉพาะงานจ้างเหมา

๓.๑ ให้บริการคัดกรอง ประเมินสภาพผู้รับบริการตามมาตรฐานการปฏิบัติและมาตรฐานวิชาชีพ เช่น แนวทางการให้บริการผู้ป่วย

๓.๒ วิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย ให้คำแนะนำ เตรียมความพร้อมแก่ผู้รับบริการก่อนตรวจ ขณะตรวจ หลังตรวจ อย่างถูกต้องและเหมาะสม

๓.๓ เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนตรวจกับแพทย์ตามแนวทางการปฏิบัติ

๓.๔ สังเกตอาการผู้ป่วยขณะรอตรวจทุก ๑๐ นาที เพื่อเฝ้าระวังอาการผิดปกติขณะรอตรวจ

๓.๕ ประเมินอาการพิจารณาความเร่งด่วน ในการจัดผู้รับบริการเข้าตรวจ/เข้าตรวจห้องฉุกเฉิน

๓.๖ บันทึกอุบัติการณ์ เช่น ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำด้วยโรคเดิมภายใน ๗ วัน

๓.๗ ส่งต่อใน/นอกหน่วยงานได้อย่างเหมาะสมและถูกต้องตามแนวปฏิบัติ เพื่อให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ได้รับการดูแล ต่อเนื่องและปลอดภัย

๔. เงื่อนไขการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง

๔.๑ ในกรณีเดือนที่มี ๓๑ วัน ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติงาน ๒๓ เวร ต่อเดือน และมีวันหยุด ๗ วัน

๔.๒ ในกรณีเดือนที่มี ๓๐ วัน ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติงาน ๒๒ เวร ต่อเดือน และมีวันหยุด ๘ วัน

หากวันทำงานไม่ครบตามที่กำหนด ผู้รับจ้างต้องถูกหักค่าจ้างวันละ ๖๖๐ บาทต่อเวร ในเดือนที่มี ๓๑ วัน และเดือนที่มี ๓๐ วัน



(นางอัญชลี โลแก้ว)

ประธานกรรมการ



(นางสาวฐาปณี ผลทวี)

กรรมการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร
ที่ อบ 0032.001.25/RZ0005309 /...12362
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุงานจ้าง

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ตามหนังสือที่ อบ 0032.001.25/PZ0006052 /...12352. ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2563
และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับ เหมာพยาบาลรายเดือน ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ PZ0006052
ลงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 เป็นเงินทั้งสิ้น 30,060.00 บาท (สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน).
ซึ่ง นางสาวอินทร์ชัวร์ มาพงษ์ ส่งมอบงานดังกล่าว ตามใบสั่งของเลขที่ ใบสำคัญรับเงิน
ลงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 ไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว จึงได้ลงนาม
ไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ) ประธานตรวจรับ
(นายวรวุฒิ พงษ์อุดม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ได้รับพัสดุนั้นเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)
(นางสาวราตรี จันทาโสม)
นักวิชาการพัสดุ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

- พิจารณาแล้วเห็นว่า คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว

- จึงเรียนมาเพื่อโปรด

- 1.ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
- 2.อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน 30,060.00 บาท (สามหมื่นหกสิบบาทถ้วน).

ด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)
(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/)ทราบ
(/)อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ)
(นายวรุตม์ เกตุศิริ)
นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

บันทึกข้อความ

เอกสารส่วนที่ 6 แผ่นที่ 1 ของ 1 หน้า

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร

ที่ อบ 0032.001.25/.....1244+1.....

วันที่ - 4 ธ.ค. 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน [] งบประมาณ [/] บำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร (คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 2011/2563 ลงวันที่ 17 สิงหาคม 2563)

ตามบันทึกที่ อบ 0032.001.25/.....1244+1.....ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2563

ขอซื้อ กิฟเซตห้องพิเศษ

จำนวน 38,000.00 บาท (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน).

บัดนี้ บริษัท บริษัท พี.เอ็น.เอ็น.มาร์เก็ตติ้งจำกัดได้จัดส่ง กิฟเซตห้องพิเศษ

เสร็จเรียบร้อยแล้ว และได้ตรวจรับ ไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงิน

จำนวน 38,000.00 บาท (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน).

เพื่อจ่ายให้ บริษัท บริษัท พี.เอ็น.เอ็น.มาร์เก็ตติ้งจำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลสิรินธร

(/) อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายวรุฒม์ เกตุศิริ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ที่อบ.๐๐๓๒.๐๐๑.๒๕/๑๒๔๔๖

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อกิ๊ฟเซตห้องพิเศษ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานีมีความประสงค์จะ ซื้อกิ๊ฟเซตห้องพิเศษ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการมอบให้ผู้ป่วยที่มารักษาที่โรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นแปดพันบาท
ถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามนัยแห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุ
ภาครัฐ พ.ศ. 2560 มาตรา 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง
ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000.-บาท
(ห้าแสนบาทถ้วน) และข้อ 1 ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง กำหนดวงเงินจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
วงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง ที่ไม่ต้องทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง ในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

นายมนเทียน ผลเพิ่ม

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ถูกจ้างประจำ

อำนาจและหน้าที่

- 1.ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น
- 2.ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

ข้อ 175

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ ขอให้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามนัย ข้อ 24 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 24 และให้ใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุด้วย


(นางสาวราตรี จันทาโสม)

นักวิชาการพัสดุ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

-ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวงแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ


(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลสิรินธร

(/) อนุมัติ

(/) แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


(นายวรุฒม์ เกตุสิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือที่ อบ 0032.001.25/PO0002580/..... ลงวันที่ 30
จัดซื้อพัสดุ จำนวน 1 รายการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร

ตุลาคม 2563

No	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน	() ราคากลาง/ () ราคามาตรฐาน/ () ราคาอ้างอิง/ () ราคาที่เคยซื้อ	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
				หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	กระเป๋าท้องพิเศษ	500 ชุด	0.00	76.00	38,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน) .					38,000.00

แหล่งที่มาของราคากลาง

- ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง ลงวันที่ 16 สิงหาคม 2560

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่
(นางสาวราตรี จันทาโสม)
นักวิชาการพัสดุ

(ลงชื่อ) หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ที่อบ.๐๐๓๒.๐๐๑.๒๕/๑๒๔๔๗

วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อกิฟต์เซตห้องพิเศษ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
กิฟต์เซตห้องพิเศษ(๒๔.๑๑.๑๕.๐๐) จำนวน ๕๐๐ ชุด	พี.เอ็น.เอ็น.มาร์เก็ตติ้ง จำกัด	๓๘,๐๐๐.๐๐	๓๘,๐๐๐.๐๐
รวม			๓๘,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสิรินธรพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวราตรี จันทาโสม)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี
-เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลสิรินธร
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) อนุมัติ



(นายวรุตม์ เกตุสิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ประกาศโรงพยาบาลสิรินธร

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อกิ๊ฟเซตห้องพิเศษ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสิรินธร ได้มีโครงการ ซื้อกิ๊ฟเซตห้องพิเศษ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
กิ๊ฟเซตห้องพิเศษ(๒๔.๑๑.๑๕.๐๐) จำนวน ๕๐๐ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ พี.เอ็น.เอ็น.มาร์เก็ตติ้ง
จำกัด (ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและ
ภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

วรุฒม์ เกตุสิริ

(นายวรุฒม์ เกตุสิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย พี.เอ็น.เอ็น.มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๙๑/๒๖-๒๘

ตำบลแพรกษาใหม่ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๒๘๐

โทรศัพท์ ๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๑๕๕๕๒๐๐๒๔๘๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๑/๒๕๖๓

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร

ที่อยู่ ม. ๑๐ ตำบลนิคมลำโดมน้อย อำเภอสิรินคร จังหวัด

อุบลราชธานี

โทรศัพท์ -

ตามที่ พี.เอ็น.เอ็น.มาร์เก็ตติ้ง จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กิ๊ฟเซตห้องพิเศษ(24.11.15.00)	๕๐๐	ชุด	๗๖.๐๐	๓๘,๐๐๐.๐๐
(สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๓๕,๕๑๔.๐๒
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๒,๔๘๕.๙๘
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓๘,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสิรินธร ม. ๑๐
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๔๔๕๔๓ ชื่อกิ๊ฟเซตห้องพิเศษ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวกมลวรรณ สุตคาน)

พนักงาน

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๔๔๕๕๓

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๒๑๔๐๓๓๓๙๕

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายณรงค์ชัย วรรณโคตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวราตรี จันทาโสม	นักวิชาการพัสดุ	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางอัญชลี โลแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการตรวจรับ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวราตรี จันทาโสม)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางอัญชลี โลแก้ว)
ผู้ตรวจรับพัสดุ



บริษัท พี.เอ็น.เอ็น. มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
P.N.N. MARKETING CO., LTD.

(สำนักงานใหญ่)

เอกสารออกเป็นชุด

91/26-28 หมู่บ้านรินทิชา หมู่ที่ 5 ถ.เทพารักษ์ ต.แพรกษาใหม่
อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280
โทร. 021824087 แฟกซ์ 021824088

ต้นฉบับ/Original

ใบเสร็จรับเงิน/Receipt

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0-1155-52002-48-1

นามลูกค้า: โรงพยาบาลสินธร สำนักงานใหญ่	เลขที่ No. IV63/0421
Customer อ.สินธร จ.อุบลราชธานี 34550	วันที่ Date
ที่อยู่:	พนักงานขาย Salesman
Address เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000338937	

เลขที่ใบสั่งซื้อ/Purchase Order	รหัสลูกค้า/Cust.No.	กำหนดชำระเงิน(วัน)/Term(Day)	วันครบกำหนด/Due Date
26/2564			

ลำดับ No.	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ชุดกระเป๋าท้องพิเศษ	500 ชุด	76.00	38,000.00

ตัวอักษร Alphabets	สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน	จำนวนเงินรวม 35,514.02 ภาษีมูลค่าเพิ่ม 2,485.98 จำนวนเงินสุทธิ 38,000.00
--------------------	-----------------------	--

ใบเสร็จจะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายมือชื่อผู้รับเงินและผู้อำนาจลงนามแทนบริษัท และในกรณี สั่งจ่ายเช็คในนามบริษัทฯ
เช็คจะต้องเรียกเก็บเงินจากธนาคารครบถ้วนถูกต้องแล้ว

- ☐ เงินสด Cash.....
☐ เช็ค ธนาคาร Cheque Bank.....สาขา.....
☐ อื่นๆ.....

เลขที่เช็ค Cheque No. วันที่ Date.....

ผู้รับเงิน..... วัน / เดือน / พ.ศ.

ในนาม บริษัท พี.เอ็น.เอ็น. มาร์เก็ตติ้ง จำกัด
For P.N.N. MARKETING CO.,LTD.

ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature



บริษัท พี.เอ็น.เอ็น. มาร์เก็ตติ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)
P.N.N. MARKETING CO., LTD.

91/26-28 หมู่บ้านรินทิชา หมู่ที่ 5 อ.เทพารักษ์ ต.แพรกษาใหม่
อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280
โทร. 021824087 แฟกซ์ 021824088

เอกสารออกเป็นชุด

ต้นฉบับ/Original

ใบกำกับภาษี/Tax Invoice

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/ Tax ID 0-1155-52002-48-1

นามลูกค้า: โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานใหญ่	เลขที่ IV63/0421
Customer อ.สิรินธร จ.อุบลราชธานี 34550	วันที่ 27 พ.ย. 2563
ที่อยู่:	พนักงานขาย
Address เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000338937	Salesman

เลขที่ใบสั่งซื้อ/Purchase Order	รหัสลูกค้า/Cust.No.	กำหนดชำระเงิน(วัน)/Term(Day)	วันครบกำหนด/Due Date
26/2564			

ลำดับ No.	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ชุดกระเป๋าคอมพิวเตอร์	500 ชุด	76.00	38,000.00
ได้ตรวจรับสิ่งของเรียบร้อยแล้ว วันที่ 27 พ.ย. 2563 พ.ศ. กรรมการตรวจรับ..... กรรมการตรวจรับ..... กรรมการตรวจรับ.....				

ตัวอักษร	สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน	จำนวนเงินรวม	35,514.02
Alphabets		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	2,485.98
		จำนวนเงินสุทธิ	38,000.00

โปรดชำระด้วยเช็คขีดคร่อมหรือสั่งจ่ายในนามบัญชี "บริษัท พี.เอ็น.เอ็น. มาร์เก็ตติ้ง จำกัด" Payment should be made by cross cheque or A/C Payee, only in favour of "P.N.N. MARKETING CO., LTD." (1) ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยทั้งจำนวนและราคาถูกต้องแล้ว Goods received in good condition and order by. (2) โปรดแจ้งบริษัทฯ ทราบภายใน 3 วัน หากสินค้าชำรุดเสียหาย, ขาดจำนวน, ราคาสินค้าไม่ถูกต้อง, มีละเมิดทางบริษัทฯ จะถือว่าได้รับสินค้าดังกล่าวถูกต้องทุกประการ Please inform company limited's within 3 days if any damaged, quantity out cut off, So goods received in condition and order by.	ในนาม บริษัท พี.เอ็น.เอ็น. มาร์เก็ตติ้ง จำกัด For P.N.N. MARKETING CO., LTD.
ผู้รับสินค้า (Goods Received By)	ผู้ส่งสินค้า (Goods Delivery By)

พ.น.น. ๐๐๐๐
ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลสิรินธร ได้ตกลง
ซื้อ กับ พี.เอ็น.เอ็น.มาร์เก็ตติ้ง จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อมีพีเซตห้องพิเศษ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางอัญชลี โลแก้ว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๔๔๕๕๓

เลขคูมสัญญา ๖๓๑๒๑๔๐๓๓๓๕๕

เลขคูมตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๐๖๐๓๔๓

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง จำนวน ๑ รายการ

๑. ความต้องการ

ด้วยโรงพยาบาลสิรินธร มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุ เพื่อใช้ในราชการและเพียงพอต่อการใช้งานบริการประชาชน

๒. วัตถุประสงค์

สำหรับใช้ในราชการ โรงพยาบาลสิรินธร

๓. คุณลักษณะเฉพาะวัสดุที่จะซื้อ

ลำดับ ที่	จำนวน	หน่วย	รายการ	ราคา/หน่วย บาท	ราคารวม(บาท)
๑	๕๐๐	ชุด	ชุดกระเป๋าท้องพิเศษ	๗๕.๐๐	๓๘,๐๐๐.๐๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน)		

กำหนดส่งมอบ ภายใน.....๓๐.....วัน



(นางอัญชลี โลแก้ว)

ประธานกรรมการ



(นางกชพร ชันธีวัตร)

กรรมการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ*กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร
ที่ อบ* 0032.001.25/RR0002554 /...
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุงานซื้อ

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2563

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ตามหนังสือที่ อบ 0032.001.25/PO0002/... ลงวันที่ 30 ตุลาคม 2563
และได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับ กิฟเซตห้องพิเศษ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ PO0002580
ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2563 เป็นเงินทั้งสิ้น 38,000.00 บาท (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน).
ซึ่ง บริษัท บริษัท พี.เอ็น.เอ็น.มาร์เก็ตติ้งส่งมอบงานดังกล่าว ตามใบส่งของเลขที่ IV63/0421
ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2563 ไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว จึงได้ลงนาม
ไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับพัสดุ จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางอัญชลี โลแก้ว)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ได้รับพัสดุนับบัญชีไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)
(นางสาวราตรี จันทาโสม)
นักวิชาการพัสดุ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

- พิจารณาแล้วเห็นว่า คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว

- จึงเรียนมาเพื่อโปรด

- 1.ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
- 2.อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน 38,000.00 บาท (สามหมื่นแปดพันบาทถ้วน).

ด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)
(นายณรงค์ชัย วรรณโคตร)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/)ทราบ
(/)อนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(ลงชื่อ)
(นายวรุตม์ เกตุศิริ)
นายแพทย์ชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี