



ใบสำคัญจ่ายที่... ๒๕๗ / ๒๔
ลงวันที่... ๗ ธ.ค. ๒๕๖๓

EB4
(3.3)
๒๒.๑

บันทึกข้อความ

ส. ๑๑๐๔๕๐๑

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิดา อำเภอสิดา จังหวัดนครราชสีมา
ที่ นม.๐๐๓๒.๓๐๑/๓๖๘ วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา

ด้วยงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขอเบิกเงิน ค่าจ้างเหมาบริการ
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙,๘๕๕.- บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
ขอเบิกเงินจากโรงพยาบาลสิดา เพื่อจ่าย บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

จ่ายเงินแล้ว

(นายธีรยุทธ พิลาดิ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา
-เห็นควรได้โปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสุสันติ สายแวว)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ / ลงนาม

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา

๐ ๗ ธ.ค. ๒๕๖๓

19,855

~ 18,556.07

✓ 185.56

⑦ 19,669.44



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิดา อำเภอสิดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๒๑๒

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๓๗๗

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งเอกสารเบิกเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสิดา ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ค่าจ้างเหมาบริการ (บริการ BMS-HOSxP Activation รายปี) ประจำปี ๒๕๖๔ ด้วยเงินบำรุงของโรงพยาบาลสิดา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท บางกอก เมติคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๕๕๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมเป็นราคารวมมูลค่าเพิ่มแล้วตามรายละเอียดในใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๔ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

บัดนี้ บริษัท บางกอก เมติคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบของและ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ต่อไป

(ลงชื่อ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุขสันติ สายแวว)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ชอบ/ดำเนินการ

(นายชานนท์ เขาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิดา อำเภอสิดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๒๑๒

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๑๑๘

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการ จ้างเหมาบริการ(โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑.เรื่องเดิม ตามบันทึก ที่นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๐ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลสิดา ได้อนุมัติให้ จ้างเหมาบริการ(โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔) ของโรงพยาบาลสิดา อำเภอสิดา จังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด จำนวนเงิน ๑๙,๘๕๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปด ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดในใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง เลขที่ นม๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๔ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ เบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลสิดา และ บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ได้ส่งมอบสิ่งของและงานตรวจสอบพัสดุได้ การตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามเงื่อนไขแล้ว

๒. ข้อกฎหมาย/ระเบียบ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการ บันทึกรายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ

๓.ข้อพิจารณา เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและ ขั้นตอนการขอจ้าง จ้างเหมาบริการ(โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔) ของโรงพยาบาลสิดา อำเภอสิดา จังหวัดนครราชสีมา พร้อมทั้งหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

- ๑) รายงานขอจ้าง เหมาบริการ(โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔)
- ๒) บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
- ๓) ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการขอจ้าง
- ๔) ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง
- ๕) บันทึกรายงานการตรวจรับพัสดุ

๔.ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ทราบ

(นายชานนท์ เชาวน์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ลงชื่อ.....นาง.....เจ้าหน้าที่

(นางทองสุข โล่ห์นารายณ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

(ลงชื่อ).....นายสุชนันต์ สายแวว.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุชนันต์ สายแวว)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง เลขที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๔ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓
โรงพยาบาลสิดา ได้ตกลงจ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
สำหรับโครงการจ้างเหมาบริการ (โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙,๘๕๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

บัดนี้ บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของเรียบร้อยแล้ว
และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องตามเงื่อนไขทุกประการ ตั้งแต่วันที่ ๑๐
พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดในใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ IV๖๓๐๙๐๖๗
เล่มที่ - ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุแล้ว ผลปรากฏดังนี้

จ่ายเงินแล้ว

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

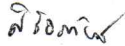
๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลสิดา เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙,๘๕๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการฯ

(นางศิริอรทัย เชาว์ดำรงสกุล)

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางสุจิตตรา ปังกา)

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นายนิติกาญจน์ อัดตฤทธิ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๕๒๐๙๙

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๒๑๔๐๓๙๗๑๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๐๖๙๑๗๔

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้าพเจ้า	นายสุขสันติ	สายแวว	ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางทองสุข	โล่ห์นารายณ์	ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางศิริอรทัย	เชาว์ดำรงสกุล	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสุจิตตรา	ปงกา	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นายนิติกาญจน์	อรรถฤทธิ์	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามี นิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวข้องกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นายสุขสันติ สายแวว)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางศิริอรทัย เชาว์ดำรงสกุล)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางทองสุข โล่ห์นารายณ์)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางสุจิตตรา ปงกา)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นายนิติกาญจน์ อรรถฤทธิ์)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ : ตามใบรายงานขอซื้อขอจ้าง เลขที่ ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๗ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

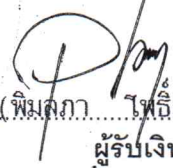
เลขที่ 2 ชั้นที่ 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวงราษฎร์บูรณะ
เขตราษฎร์บูรณะ กรุงเทพมหานคร 10140
โทรศัพท์ 0-2427-9991
โทรสาร 0-2873-0292 / 0-2873-1363

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RECEIPT/TAX INVOICE

ต้นฉบับ ORIGINAL

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-1055-4815-2334 (สำนักงานใหญ่)

สำหรับลูกค้า

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลสีดา ที่อยู่ 243 หมู่ 1 ต.สีดา อ.สีดา จ.นครราชสีมา เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000895216 สำนักงานใหญ่			วันที่ เลขที่เอกสาร RE6312015 อ้างอิงใบแจ้งหนี้เลขที่ IV6309067	
ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม
1	ค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ตั้งแต่ มกราคม - ธันวาคม ปี 2564 โรงพยาบาลขนาด 0-30 เตียง	1	19,532.71	19,532.71
			รวมเป็นเงิน	19,532.71
			หักส่วนลด	976.64
			จำนวนเงินหลังหักส่วนลด	18,556.07
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	1,298.93
(หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน).			รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	19,855.00
ชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เช็ค ธนาคาร เลขที่เช็ค วันที่			 (ปณิศา ภูริภัทรกุล) ผู้อนุมัติ :  (พิมพ์ภา ไพธัญญ์) ผู้รับเงิน	
กรณีชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ เมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วเท่านั้น โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อม A/C PAYEE ONLY บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด				



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

เลขที่ 2 ชั้นที่ 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวงราษฎร์บูรณะ
เขตราษฎร์บูรณะ กรุงเทพมหานคร 10140
โทรศัพท์ 0-2427-9991
โทรสาร 0-2873-0292 / 0-2873-1363

ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

ต้นฉบับ ORIGINAL

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-1055-4815-2334 (สำนักงานใหญ่)

10/11/63

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลสีดา

ที่อยู่ 243 หมู่ 1 ต.สีดา

อ.สีดา จ.นครราชสีมา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000895216 สำนักงานใหญ่

วันที่

10 พฤศจิกายน 2563

เลขที่เอกสาร

IV6309067

อ้างอิงใบเสนอราคาเลขที่

BMS-Q63-08300

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม
1	ค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ตั้งแต่ มกราคม - ธันวาคม ปี 2564 โรงพยาบาลขนาด 0-30 เตียง	1	19,532.71	19,532.71
ลงชื่อ... <i>[Signature]</i> ประธานกรรมการ ลงชื่อ... <i>[Signature]</i> กรรมการ ลงชื่อ... <i>[Signature]</i> กรรมการ ลงทะเบียนคอมพิวเตอร์สินค้าประจำเดือน พ.ย. 63 ลำดับที่ 29 ผู้ลงเอกสาร : รัชนาชัย ผู้รับเอกสาร : 10831 ลงวันที่ : 10 พ.ย. 2563				
			รวมเป็นเงิน	19,532.71
			หักส่วนลด	976.64
			จำนวนเงินหลังหักส่วนลด	18,556.07
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	1,298.93
(หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน).			รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	19,855.00

ชำระโดย

☐ เงินสด

☐ เช็ค ธนาคาร

เลขที่เช็ค.....วันที่.....

กรณีชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ เมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อม A/C PAYEE ONLY บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

ลงชื่อ.....

ผู้ส่งสินค้า

ลงชื่อ.....

ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....

ผู้อนุมัติ



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
ที่อยู่ ชั้นที่ ๒ เลขที่ ๒ ซอยสุขสวัสดิ์ ๓๓
แขวงราษฎร์บูรณะ เขตราษฎร์บูรณะ กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๔๐
โทรศัพท์ ๐๒๘๗๓๐๒๕๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๘๑๕๒๓๓๔

ใบสั่งจ้างเลขที่ นม๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๔
วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา
ที่อยู่ ๒๔๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา
โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๐๓๒๑๒

ตามที่ บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลสีดา ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

จ่ายเงินแล้ว

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เหมาบริการ(บริการBMS-HOSxP Activation)ราย ปี ๒๕๖๔	๑	ปี	๑๙,๘๕๕.๐๐	๑๙,๘๕๕.๐๐
(หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๙,๘๕๕.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๒๙๘.๙๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๑,๑๕๓.๙๓



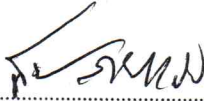
การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสีดา ๒๔๓ หมู่ที่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๑ ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ

- คำปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๕๒๐๙๙ จ้างเหมาบริการ(บริการ BMS-HOSxP) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

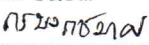
ลงชื่อ..........ผู้สั่งจ้าง

(นายสุขสันติ สายแวว)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

จ่ายเงินแล้ว

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นางสาวกรรณกษมาศ อินแก้ว)

ผู้จัดการ

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๕๒๐๙๙

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๒๑๔๐๓๙๗๑๖



ประกาศโรงพยาบาลสิดา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาบริการ(บริการ BMS-HOSxP) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสิดา ได้มีโครงการ จ้างเหมาบริการ(บริการ BMS-HOSxP) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เหมาบริการ(บริการBMS-HOSxP Activation)รายปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ปี ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด (ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงิน
ทั้งสิ้น ๑๙,๘๕๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่า
จัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

จ่ายเงินแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิดา

ที่ นม๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๗

วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาบริการ(บริการ BMS-HOSxP) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
เหมาบริการ(บริการBMS-HOSxP Activation)รายปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ปี ตั้งแต่ มกราคม -ธันวาคม ๒๕๖๔	บริษัท บางกอก เมติคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด	๑๙,๘๕๕.๐๐	๑๙,๘๕๕.๐๐
		จ่ายเงินแล้ว	
		รวม ๑๙,๘๕๕.๐๐	

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสิดาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ).....ทอ-ฟ.....เจ้าหน้าที่

(นางทองสุข โล่ห์นารายณ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ทอ-ฟ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุขสันติ สายแวว)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ขอ/อนุมัติ

(นายชานนท์ เขาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา

ที่ นม๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๗

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้างและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ด้วย โรงพยาบาลสีดามีความประสงค์จะ จ้างเหมาบริการ(บริการ BMS-HOSxP) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อดูแลระบบและเตรียมความพร้อมในการวางกระบวนการให้ผู้มารับบริการให้ทันเวลาและทันสมัย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ค่าจ้างเหมาบริการดูแลระบบ BMS-HOSxP Activation ประจำปี ๒๕๖๔ ตั้งแต่ มกราคม - ธันวาคม ๒๕๖๔

โรงพยาบาลขนาด ๐-๓๐ เตียง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๙,๘๕๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินบำรุงของโรงพยาบาลสีดา ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙,๘๕๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางศิริอรทัย เชาว์ดำรงสกุล

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวจิตตรา ปงกา

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. นายนิติกาญจน์ อัดตฤทธิ

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอ
จ้างดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....*ทชป*.....เจ้าหน้าที่

(นางทองสุข โล่ห์นารายณ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....*ทชป*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

จ่ายเงินแล้ว

(นายสุขสันติ สายแวว)

ชอบ/อนุมัติ

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๒๑๒

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๐

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการจัดทำขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ จ้างเหมาบริการ

(โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑.เรื่องเดิม ตามบันทึกข้อความ ที่นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๐ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ จ้างเหมาบริการ (โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔) จำนวน ๑ รายการ ของโรงพยาบาลสีดา ตามโครงการเงินบำรุงของหน่วยบริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

๒.ข้อพิจารณา บัดนี้ ข้าพเจ้า ได้จัดทำขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ จ้างเหมาบริการ (โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔) ของโรงพยาบาลสีดา ดังกล่าวข้างต้น เสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมนี้ได้แนบขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ การจ้างเหมาบริการ (โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔) มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

๓.ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วกรุณามติให้ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(นายรัตนชัย ร่มรวมสิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วกรุณามติให้ดำเนินการตามเสนอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางทองสุข โล่ห์นารายณ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุขสันติ สายแวว)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ขอ/อนุมัติ

(นายชานนท์ เขาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๒๑๒

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๓

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้รับผิดชอบขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ จ้างเหมาบริการ

(โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. **ต้นเรื่อง** ด้วยโรงพยาบาลสีดา จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะดำเนินการจัดจ้าง
เหมาบริการ (โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
จัดซื้อจัดจ้างด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. ขอบกฎหมาย

๒.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ใน
การซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง หรือจะให้
เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
ของพัสดุที่ซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนด หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย และข้อ ๒๑ วรรคสี่
องค์ประกอบ ระยะเวลาการพิจารณา และการประชุมของคณะกรรมการฯ และการรายงานผลการพิจารณา และวรรคสอง ให้เป็นไป
ตามที่หัวหน้าหน่วยงานของรัฐกำหนดตามความจำเป็นและเหมาะสม

๒.๒ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๑๔๓๐๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา
ได้มอบอำนาจการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุเพิ่มเติมให้อำนาจนายแพทย์โรงพยาบาลชุมชน ในการซื้อ การจ้าง การเช่า
การแลกเปลี่ยน การจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง การทำสัญญาและหลักประกันสัญญา
การบริหารสัญญาและการตรวจรับพัสดุ การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การแต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่
และเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ รวมถึงการดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทุกขั้นตอน
โดยให้อำนาจภายในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน) ทั้งนี้ มีอำนาจดำเนินการได้ทุกวิธี
ภายใต้หลักเกณฑ์ของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓. **ข้อพิจารณา** โรงพยาบาลสีดา จึงขอแต่งตั้ง นายรัตนชัย รุมนวมสิน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของ จ้างเหมาบริการ
(โปรแกรม BMS-HOSxP Activation รายปี ๒๕๖๔)

๔. **ข้อเสนอ** จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วขอได้โปรดลงนามให้ดำเนินการตามเสนอด้วย

ขอบ/ลงนาม

(นายชานนท์ เขียวดำรงสกุล)

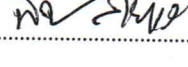
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางทองสุข โล่ห์นารายณ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุขสันติ สายแวว)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิดา อำเภอสิดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐-๔๔๓๐-๓๒๑๒

ที่ นม. ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๐๕๐

วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติซื้อหรือจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา

ด้วย งานสารสนเทศ กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์สารสนเทศทางการแพทย์ มีความประสงค์จะ Activation BMS-HOSxP รายปี ๒๕๖๔ เนื่องจากปัจจุบัน license BMS-HOSxP รายปี ๒๕๖๓ กำลังจะสิ้นสุด ในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ ดังนั้น งานสารสนเทศโรงพยาบาลสิดา จึงขออนุมัติในการ Activation BMS-HOSxP รายปี ๒๕๖๔ ในครั้งนี้

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(นายรัตนชัย รุมรวมสิน)

นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

ลงชื่อ

หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย

(นางศิริรทัย เชาว์ดำรงสกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์สารสนเทศทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา
เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(นายสุชนันติ สายแวว)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

ลงชื่อ

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา

บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขที่ 2 ชั้น 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวง/เขต ราษฎร์บูรณะ กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 0-2427-9991 โทรสาร 0-2873-0292
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548152334

เลขที่ BMS-LE63-627

เลขรับ 964
วันที่รับ ๓๑ ต.ค. ๒๕๖๓
เวลา 14.00 น. เก็บแฟ้ม
กาคม 2563

วันที่ 20 สิงหาคม 2563

เรื่อง ขอบ้างราคา BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 (ลูกค้ากลุ่มที่ 1)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

สิ่งที่ส่งมาด้วย	รายละเอียด	จำนวน	ฉบับ
1.	ใบเสนอราคา BMS-HOSxP Activation รายปี 2564	จำนวน	1 ฉบับ
2.	BMS-HOSxP Activation Package รายปี 2564	จำนวน	2 ฉบับ
3.	สำเนาสมุดบัญชี บริษัท บางกอก เมติคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด	จำนวน	1 ฉบับ
4.	เงื่อนไขการขาย BMS-HOSxP Activation รายปี 2564	จำนวน	1 ฉบับ
5.	ประชาสัมพันธ์โปรโมชั่น Package BMS-HOSxP Activation รายปี 2564	จำนวน	1 ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลท่าน ได้มอบความไว้วางใจและใช้งานโปรแกรมบริหารงานโรงพยาบาลของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด (BMS) โดยได้ซื้อบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2563 และชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ซึ่งอายุการใช้งานปี 2563 กำลังจะสิ้นสุดลงในวันที่ 1 ธันวาคม 2563 และจากการรวบรวมข้อมูลผู้ใช้บริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2563 ที่ผ่านมาก็พบว่า โรงพยาบาลท่านเป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่ให้การสนับสนุนการพัฒนาโปรแกรมของบริษัทฯ เป็นอย่างดี

ในการนี้ บริษัทฯ จึงได้จัดทำโปรโมชั่นพิเศษเพื่อเป็นการขอบคุณสำหรับกลุ่มลูกค้าที่ซื้อบริการ BMS-HOSxP Activation และชำระเงินอย่างต่อเนื่อง โดยให้ส่วนลดพิเศษสำหรับหน่วยบริการ/โรงพยาบาล ที่ชำระเงินค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2563 เรียบร้อยแล้ว และต้องการซื้อบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ให้ตอบกลับใบเสนอราคาพร้อมชำระเงินกับทางบริษัทฯ ก่อนวันที่ 23 ธันวาคม 2563 “ทางโรงพยาบาลจะได้รับส่วนลด 5 % ทุกขนาดเตียง”

ทั้งนี้ หากเลยระยะเวลาที่กำหนด จะต้องชำระเงินตามราคาปกติของ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ดังมีรายละเอียด ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวช

- ☒ เพื่อโปรดทราบ และ
☐ พิจารณานุมัติ
☐ พิจารณาลงนาม
☐ พิจารณาประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

ମ ୧ ଟି.ପି. ପ୍ରଶ୍ନ

ผู้รับผิดชอบ : ฝ่ายขายและการตลาด

โทรศัพท์ : 02-427-9991 โทรสาร : 02-873-0292 , 02-873-1363

E-mail : bms.marketing2017@gmail.com

นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

FM-MK-01

เลขที่ 2 ชั้นที่ 2 ซอยสุขสวัสดิ์ 33 แขวง/เขต ราษฎร์บูรณะ กรุงเทพมหานคร 10140

โทรศัพท์ 02-4279991 โทรสาร 02-8730292

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548152334

ใบเสนอราคา/Quotation

เรียน : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา

เลขที่ : BMS-Q63-08300

หน่วยงาน : โรงพยาบาลสิดา จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ : 14 สิงหาคม 2563

ที่อยู่ : 243 หมู่ 1 ตำบลสิดา อำเภอสิดา จังหวัดนครราชสีมา 30430

ผู้ติดต่อ : คุณรัตนชัย (หัวหน้าฝ่าย IT)

โทรศัพท์ : 092-5298333

อ้างอิง :

อีเมล : narokclub99@gmail.com

โทรสาร :

กำหนดยื่นราคา(วัน) : 130

ทางบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาของทางบริษัทฯ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม(บาท)
1	ค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ตั้งแต่ มกราคม - ธันวาคม ปี 2564 โรงพยาบาลขนาด 0-30 เตียง *** ใบเสนอราคาส่วนลด 5% นี้เฉพาะ Activation ปี 2564 เมื่อลูกค้าชำระเงินให้ทางบริษัทฯ ก่อนวันที่ 23 ธันวาคม 2563 เท่านั้น หากเกินกำหนดทางบริษัทฯ ขอปรับเป็นราคาปกติ 20,900 บาท ***	1	19,532.71	19,532.71
ยอดรวม				19,532.71
ลด 5 %				976.64
ราคาหลังหักส่วนลด				18,556.07
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %				1,298.93
รวมทั้งสิ้น(บาท) หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน				19,855.00

หมายเหตุ : 1.สามารถดาวน์โหลด BMS-HOSxP Activation เวอร์ชันใหม่ ตั้งแต่เดือนมกราคม-ธันวาคม ปี 2564

2.สามารถดาวน์โหลดโปรแกรม BMS-MySQL Administrator (Install/Backup) ที่สามารถตั้ง MySQL

ได้แบบอัตโนมัติ รวมทั้งสามารถสำรองข้อมูลและ Restore ข้อมูลได้

3.บริการตอบคำถามปัญหาการใช้งานผ่าน BMS Call Center ที่เบอร์โทรศัพท์ 02-427-9991

ภายในเวลาทำการ เริ่มตั้งแต่เวลา 08.30-17.30 น. ทุกวันจันทร์ - ศุกร์ ยกเว้นวันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์และวันหยุดของบริษัทฯ

* หากท่านลงนามหรือประทับตราหน่วยบริการตามที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ได้นำเสนอในใบเสนอราคาฉบับนี้แล้ว

ทางบริษัทจะนับใบเสนอราคาฉบับนี้คือเอกสารยืนยันการจ้างงาน โดยทันที

สำหรับ ลูกค้า	
กรุณาลงนามและประทับตราหน่วยบริการ เพื่อยืนยันการจ้างงาน	
ลงนามลูกค้า :	
ตำแหน่ง :	 วันที่...../...../.....
ประทับตรา หน่วยบริการ (ถ้ามี)	

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา



.....
สัญญา

สัญญา เชื่อมสุข
ผู้เสนอราคา

.....
กรบกษมาศ อินแก้ว

ผู้อนุมัติ

** กรุณาลงลายมือชื่อเพื่อยืนยันใบเสนอราคาดังกล่าว และ Fax กลับที่เบอร์ 02 - 8730292 หรือ Email : bms.marketing2017@gmail.com

NEW

Package Activation รายปี 2564

BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 (มกราคม - ธันวาคม)

BMS-HOSxP Activation Package สำหรับโรงพยาบาลรัฐบาล

ลำดับ	ขนาดโรงพยาบาล	ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	หมายเหตุ
1	รพ.สต.	5,000 บาท	โปรโมชั่นพิเศษ เมื่อลูกค้าชำระเงินก่อน วันที่ 23 ธันวาคม 2563 ได้รับส่วนลด 5%
2	0 - 30 เตียง	20,900 บาท	
3	60 - 90 เตียง	27,500 บาท	
4	120 - 200 เตียง	50,500 บาท	
5	201 - 300 เตียง	67,500 บาท	
6	301 เตียงขึ้นไป	84,500 บาท	

BMS-HOSxP Activation Package สำหรับโรงพยาบาลเอกชน (เวอร์ชันรัฐบาล)

ลำดับ	Package	ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	หมายเหตุ
1	รายปี 2564 (มกราคม - ธันวาคม)	จ่ายเงินแล้ว 11,700 บาท	โปรโมชั่นพิเศษเมื่อลูกค้า ชำระเงินก่อน วันที่ 23 ธันวาคม 2563 ได้รับส่วนลด 5%

บริการที่ได้รับมีดังต่อไปนี้

- ✓ สามารถดาวน์โหลด BMS-HOSxP Activation เวอร์ชันใหม่ ตั้งแต่เดือนมกราคม-ธันวาคม ปี 2564
- ✓ สามารถดาวน์โหลดโปรแกรม BMS-MySQL Administrator (Install/Backup) ที่สามารถตั้ง MySQL ได้แบบอัตโนมัติ รวมทั้งสามารถสำรองข้อมูลและ Restore ข้อมูลได้
- ✓ บริการตอบคำถามปัญหาการใช้งานผ่าน BMS Call Center ที่เบอร์โทรศัพท์ 02-427-9991 ภายในเวลาทำการ เริ่มตั้งแต่เวลา 08.30 - 17.30 น. วันจันทร์ - วันศุกร์ ยกเว้นวันหยุดราชการ วันหยุดนักขัตฤกษ์ และวันหยุดของบริษัทฯ
- ✓ ทดลองใช้งานระบบ BMS On Cloud Services ฟรี 1 ปี ตั้งแต่เดือนมกราคม - ธันวาคม ปี 2564 จำนวน 5 ระบบงาน ดังนี้
 - 1) ระบบ BMS vEMR 2) BMS Refer On Cloud 3) ระบบทะเบียนเสียชีวิตออนไลน์ (BMS Dead Registry)
 - 4) BMS Lab Online 5) ระบบทะเบียนแพ้ยาออนไลน์ (BMS Cloud Allergy Online)

เงื่อนไขการใช้ระบบ BMS On Cloud Services

- โรงพยาบาลต้องเตรียมความพร้อมในการวางกระบวนการให้ผู้มารับบริการ เห็นยินยอมการเข้าถึงข้อมูล และการแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อรองรับการปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ที่มีผลบังคับใช้ วันที่ 31 พฤษภาคม 2564 (ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่เว็บ <https://sites.google.com/view/pdpa-2019/pdpa-home> หรือ Scan QR Code) โดยใช้งานผ่านระบบ BMS Consent form on cloud เพื่อจัดเก็บข้อมูลผู้มารับบริการที่ cloud ของบริษัท BMS
- ระยะเวลาการทดลองใช้งาน ฟรี 1 ปี ตั้งแต่เดือนมกราคม - ธันวาคม ปี 2564
- ทางโรงพยาบาลต้องชำระเงินค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 เรียบร้อยแล้ว
- แบบฟอร์มสำหรับตอบกลับ เพื่อทดลองการใช้งานระบบ BMS On Cloud Services

สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

หมายเหตุ : สำหรับ รพ.สต. ที่ใช้โปรแกรม BMS-HOSxP PCU ไม่มีค่าใช้จ่าย

ชื่อบัญชี บริษัท บางกอก เมติคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

ธนาคารกรุงไทย สาขาบักชี การเคหะ พระราม 2

สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ 3598771-2

แขวงแถมคำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพฯ 10153

โทร 02-451-5029, 02-451-5030, 02-451-5099 FAX 02-451-5031

1. ไม่ถอนเงินจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์
2. สรุปลงสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอาชญาบัตรให้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 1551 แล้วนำใบแจ้งความติดส่งสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดฝากใหม่ กรณีสมุดฝากเป็นหลักฐานการเดิมให้พร้อมสมุดฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนเงินจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และแสดงหลักฐานบัญชีว่างเกิน 1 ปี ธนาคารจะปิดบัญชีและหรือ ขอความร่วมมือตามกฏการธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วจากบัญชีของธนาคาร การนำสมุดมาปรับรายการอย่างใดและครั้งใดทุกสาขา หรือที่เครื่องรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนำเงินมาคืนเพื่อชำระหนี้จากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะหักเงินตามบัญชีที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสำนักงานคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่เห็นอยู่ในกฎหมาย

จ่ายเงินแล้ว

สำนักงาน รหัสสาขา 173
Office

บัญชีเลขที่ 173-0-02984-1
Account No.

สาขาบักชี การเคหะ พระราม 2

ชื่อบัญชี
Account Name

บริษัท บางกอก เมติคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

ธนาคารกรุงไทย
Authorized Signature
ด้วยมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
C. 01. 1

SAG 4800325

เงื่อนไขการขาย

BMS-HOSxP Activation Package รายปี 2564

(มกราคม - ธันวาคม 2564)

กลุ่มลูกค้า	รายละเอียดกลุ่มลูกค้า	เงื่อนไขสิทธิที่ลูกค้าจะได้รับ
1	กลุ่มลูกค้าที่ประสงค์จะซื้อบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 และได้ชำระเงินค่า BMS-HOSxP Activation รายปี 2563 เรียบร้อยแล้ว	*ลูกค้าสามารถเลือกข้อใดข้อหนึ่งได้ดังนี้* 1.1 ลูกค้าที่ส่งใบเสนอราคาตอบกลับและชำระเงินค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ก่อนวันที่ 23 ธันวาคม 2563 จะได้รับส่วน 5% ทุกขนาดเตียง 1.2 ลูกค้าที่ส่งใบเสนอราคาตอบกลับและชำระเงินค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 หลังวันที่ 23 ธันวาคม 2563 ลูกค้าสามารถซื้อบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ในราคาปกติ ตามที่บริษัทฯ กำหนดของปี 2564
2	กลุ่มลูกค้าที่ประสงค์จะซื้อบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 แต่ยังไม่ได้ชำระเงินค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2563	2.1 ลูกค้าจะได้รับส่วนลด 5% เฉพาะค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ➢ ลูกค้าจะต้องชำระเงินค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2563 เรียบร้อยแล้ว และต้องส่งใบเสนอราคาตอบกลับและชำระเงินค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ก่อนวันที่ 23 ธันวาคม 2563 2.2 ลูกค้าเลือกชำระค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ในราคาปกติ ➢ ลูกค้าต้องชำระค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2563 และรายปี 2564 ตามราคาปกติที่บริษัทฯ กำหนดจำนวน 2 ปี ดังนี้ (1) ลูกค้าจะต้องชำระเงินค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2563 ในราคาปกติรายปี 2563 ที่บริษัทฯ กำหนด (2) ลูกค้าจะต้องชำระเงินค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 ในราคาปกติ ตามที่บริษัทฯ กำหนด

** โดยชำระเงินทั้งปี 63 และ 64 ภายใน 31 ธ.ค. 2564 **

ประชาสัมพันธ์โปรโมชั่น Package BMS-HOSxP Activation รายปี 2564

แจ้งโปรโมชั่น

หากลูกค้าชำระเงิน ก่อนวันที่ 23 ธันวาคม 2563
ลูกค้าจะได้รับส่วนลด 5% ทุกขนาดเตียง

แจ้งขั้นตอนการตอบกลับใบเสนอราคา

ตอบกลับใบเสนอราคาที่คุณมีเตรียมเรียบร้อยแล้ว ส่งกลับฝ่ายขาย
และการตลาด ผ่านทาง

- > E-mail : bms.marketing2017@gmail.com
- > FAX : 02-873-0292 , 02-873-1363
- > ID LINE : @bmsmk



@bmsmk

จ่ายเงินแล้ว

แจ้งช่องทางการชำระเงิน

- 1 เงินสด → ชำระค่าบริการ โดยโอนเงินผ่านบัญชี ธนาคารกรุงไทย
ชื่อบัญชี บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
เลขที่ 173-0-02984-1 สาขา บิ๊กซี การเคหะ พระราม 2
พร้อมทั้งส่งหลักฐานการชำระเงินให้ทางการตลาดผ่านทาง
E-mail : bms.marketing2017@gmail.com หรือ FAX : 02-873-0292 ,
02-873-1363 หรือ ID LINE : @bmsmk
- 2 เช็ค → สำเนาหน้าเช็คส่งผ่านทาง E-mail : bms.marketing2017@gmail.com
หรือ FAX : 02-873-0292 , 02-873-1363 หรือ ID LINE : @bmsmk ให้กับทาง
การตลาด เพื่อขอเปิดสิทธิ์การใช้งาน พร้อมกับส่งเช็คตัวจริงมาให้ตามที่อยู่บริษัทฯ
โดยเจ้าหน้าที่ของถึงฝ่ายบัญชีการเงิน
- 3 เมื่อบริษัทฯ ได้รับเอกสารแล้ว
 - > ใบเสนอราคาตอบกลับ
 - > หลักฐานการชำระเงินหรือเช็คตัวจริง
 - > บริษัทฯ จะดำเนินการเปิดสิทธิ์การใช้งาน BMS-HOSxP Activation รายปี 2564
 - > บริษัทฯ จะส่งใบเสร็จรับเงินให้กับทางโรงพยาบาลฯ



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขที่ 2 ชั้น 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวง/เขต ราชพฤกษ์ กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 0-2427-9991 โทรสาร 0-2873-0292
เลขที่ประจำตัวภาษี 0105548152334

แบบฟอร์มสำหรับตอบกลับ เพื่อทดลอง การใช้งานระบบ BMS On Cloud Services

ชื่อโรงพยาบาล.....จังหวัด.....

- ☐ สนใจใช้งานระบบ BMS On Cloud Services
- ☐ ไม่สนใจใช้งานระบบ BMS On Cloud Services

สำหรับโรงพยาบาลที่สนใจ มีเงื่อนไขการใช้งานระบบ BMS On Cloud Services ดังนี้

1. โรงพยาบาลต้องเตรียมความพร้อมในการวางกระบวนการให้ผู้มารับบริการเซ็นยินยอมการเข้าถึงข้อมูลและการแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อบริการปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ที่มีผลบังคับใช้วันที่ 31 พฤษภาคม 2564 (ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่เว็บ <https://sites.google.com/view/pdpa-2019/pdpa-home> หรือ Scan QR Code) โดยใช้งานผ่านระบบ BMS Consent form on cloud เพื่อจัดเก็บข้อมูลผู้มารับบริการที่ cloud ของบริษัท BMS
2. ระยะเวลาการทดลองใช้งาน ฟรี 1 ปี ตั้งแต่เดือนมกราคม - ธันวาคม ปี 2564
3. ทางโรงพยาบาลต้องชำระค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 เรียบร้อยแล้ว
4. ทางโรงพยาบาลต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ BMS Consent form on cloud ดังนี้
 - 4.1 คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต คุณลักษณะพื้นฐาน
 - ▶ มีหน่วยประมวลผลกลาง (CPU) ไม่น้อยกว่า 4 แกนหลัก (4-core)
 - ▶ มีหน่วยความจำหลัก (RAM) ที่มีขนาดไม่น้อยกว่า 2 GB
 - ▶ มีหน่วยความจำขนาดไม่น้อยกว่า 32 GB
 - ▶ มีหน้าจอสัมผัสขนาดไม่น้อยกว่า 9.7 นิ้ว และมีความละเอียดไม่น้อยกว่า 2,048 x 1,536 Pixel
 - ▶ สามารถใช้งานได้ไม่น้อยกว่า Wi-Fi (802.11b, g, n, ac), Bluetooth และ GPS
 - ▶ มีอุปกรณ์เชื่อมต่อระบบ 4G หรือดีกว่า แบบติดตั้งภายในตัวเครื่อง (built-in)
 - ▶ มีอุปกรณ์การเขียนที่สามารถใช้งานร่วมกับอุปกรณ์คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต
 - ▶ มีกล้องด้านหน้าความละเอียดไม่น้อยกว่า 1.2 Megapixel
 - ▶ มีกล้องด้านหลังความละเอียดไม่น้อยกว่า 8 Megapixel
 - 4.2 เครื่องอ่านบัตรสมาร์ทการ์ด (smart card) ความเร็วสูง รุ่น uTrust2700R
 - 4.3 อุปกรณ์แปลงสัญญาณ USB to Type-C



สำนักงานคณะกรรมการ
คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

หมายเหตุ : โปรโมชันพิเศษ สำหรับโรงพยาบาลที่ชำระค่าบริการ BMS-HOSxP Activation รายปี 2564 และสนใจใช้ระบบ BMS On Cloud Services ทางบริษัทฯ มีชุดอุปกรณ์เพื่อทดลองใช้ระบบ BMS Consent form on cloud ฟรี เฉพาะ 20 โรงพยาบาลแรก (จำนวน 1 ชุด / โรงพยาบาล เท่านั้น) (ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการจัดส่งชุดอุปกรณ์ สำหรับทดลองระบบ ขึ้นอยู่กับทางบริษัทฯ กำหนดเท่านั้น)

รายละเอียดผู้ติดต่อสำหรับส่งคู่มือการใช้งานระบบ BMS On Cloud Services

ชื่อ - สกุลเบอร์โทร.....E-Mail.....

ช่องทางสำหรับการตอบกลับเอกสาร

1.ID Line@ : @BMSMK 2.FAX : 02-8730292 3.E-Mail : bms.marketing2017@gmail.com

4.จดหมาย จำหน่ายซองถึง ฝ่ายการตลาด บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด



@BMSMK

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 3 ธันวาคม 2563
สุขสันติ สายแหว - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลลีดดา

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	63127052099
ชื่อโครงการ	จ้างเหมาบริการ(บริการ BMS-HOSxP) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	002784000300000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลลีดดา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105548152334
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	นม0032.301/0054
วันที่ทำสัญญา	27/10/2563 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	19,855.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	631214039716

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

(/EGPWeb/jsp/directsHortcut.jsp)คลิกเพื่อดูที่แสดงบนเว็บไซต์

จ่ายเงินแล้ว

คลิกเพื่อดูที่แสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

กองการพัสดุภาครัฐ (กระ.ก.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0240