



บันทึกข้อความ

๒๕๖๒ = ๗ ค.ย. ๖๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐-๔๔๓๐-๓๒๑๒

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๑๘๑

วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งเอกสารเบิกเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

ด้วย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ขอส่งเอกสารเบิกจ่ายเงิน ตามที่โรงพยาบาลสีดา ได้จ้าง
ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑
มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ กับ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ด้วยเงินบำรุง
โรงพยาบาลสีดา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๕๙๒.๐๐ บาท (แปดพันห้าร้อย
เก้าสิบสองบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมเป็นราคาภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามรายละเอียดในใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่
นม๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๑๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

บัดนี้ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ผู้รับจ้างได้ส่งมอบของและ
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว

จ่ายเงินแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้รับจ้าง ต่อไป

(นายสุขสันติ สายแวว)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ขอ/ดำเนินการ

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

๘,๖๑๒

กอน ๘,๐๒๙.๙๐

๑% ๘๐.๒๙

จ. ๘,๖๑๑.๗๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิดา อำเภอสิดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐-๔๔๓๐-๓๒๑๒

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๗๐

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. เรื่องเดิม ตามบันทึกที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๖๙ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จังหวัดนครราชสีมา ได้ให้ความเห็นชอบให้จ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด จำนวนเงิน ๘,๕๙๒.๐๐ บาท (แปดพันห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน) ตามรายละเอียดในใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง เลขที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๑๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เบิกจ่ายเงินจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสิดา นั้น และ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ได้ส่งมอบสิ่งของ และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขแล้ว

๒. ข้อกฎหมาย/ระเบียบ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึก รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการ และขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ

๓. ข้อพิจารณา เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการ และขั้นตอนการขอจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ของโรงพยาบาลสิดา อำเภอสิดา จังหวัดนครราชสีมา พร้อมทั้งหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔
๒. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
๓. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดซื้อหรือจ้าง หรือผู้ได้รับการคัดเลือก
๔. ใบสั่งจ้างที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๑๒
๕. บันทึกรายงานการตรวจรับพัสดุ

๔. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางสาวน้ำฝน มุขวันโน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุสันติ สายแหว)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิดา อำเภอสิดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐-๔๔๓๐-๓๒๑๒

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒๘๑

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. เรื่องเดิม ตามบันทึกที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๖๕ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จังหวัดนครราชสีมา ได้อนุมัติให้จ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๕๙๒.๐๐ บาท (แปดพันห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน) ตามรายละเอียดใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๑๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสิดา นั้น

๒. ข้อเท็จจริง บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของเรียบร้อยแล้ว และผู้ตรวจรับได้ทำการตรวจรับไว้เป็นเป็นการถูกต้องตามเงื่อนไขทุกประการ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดในใบส่งของเล่มที่ - เลขที่ Ro๑๒๑๐๓๐๑๒๗ วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ และใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

๓. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางสาวน้ำฝน มุขวันโน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุชนันต์ สายแวว)

นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ทราบ

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ นม๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๑๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสีดา ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด สำหรับโครงการ จ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๕๙๒.๐๐ บาท (แปดพันห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

จ่ายเงินแล้ว

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๕๙๒.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางศิริอรทัย เขาว์ดำรงสกุล)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๕๓๑๐๑๖๔๒

เลขคุมสัญญา๖๔๐๕๑๔๐๘๕๓๘๑

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๕A๑๑๓๘๓๘๖

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

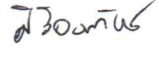
ข้าพเจ้า นายสุขสันติ สายแวว ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวน้ำฝน มุขวันโน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางศิริอรทัย เชาว์ดำรงสกุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้อง หรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย
จิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงาน ด้านการ
จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะ
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายสุขสันติ สายแวว) ลงนาม  เจ้าหน้าที่
นางสาวน้ำฝน มุขวันโน

จ่ายเงินแล้ว

ลงนาม  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางศิริอรทัย เชาว์ดำรงสกุล)

หมายเหตุ : ตามบันทึกรายงานขอซื้อหรือจ้าง เลขที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๐๓ ลว ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งยอดค่าใช้จ่ายการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสีดา

- สิ่งที่แนบมาด้วย 1. ใบแจ้งค่าบริการตรวจวิเคราะห์ R 01 21 03 0127
2. ใบเสร็จรับเงิน RR 01 21 00556
3. ใบรายละเอียด

ตามที่ โรงพยาบาลสีดา ได้จัดส่งสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วยทางห้องปฏิบัติการให้กับ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด นั้น
บัดนี้ทางบริษัทฯ ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ จึงขอส่งรายการตรวจ พร้อมเรียกเก็บเงิน ประจำเดือน มีนาคม ระหว่างวันที่
1 มีนาคม 2564 - 31 มีนาคม 2564 เป็นเงินทั้งสิ้น 8592.00 บาท (แปดพันห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน) รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด มีความประสงค์ขอรับชำระเงินค่าบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
ดังกล่าว โดยเขียนเช็คส่งจ่ายในนาม "บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด"



ขอแสดงความนับถือ
จ่ายเงินแล้ว

(นางสาวจิตพร ชันดี)

เจ้าหน้าที่บัญชี

5

16/4/64

ฝ่ายบัญชีและการเงิน

แผนกบัญชี

โทรศัพท์ 062-005-5557

โทรสาร 0-3827-2352

นายปฏิภาณ คุตระกุล
หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

16/4/64

អូស្ត្រាលីយ៉ា

តេឡេ.ល្យ. : R0121030127 របស់អង្គការ 01-March-2021 - 31-March-2021

[illegible]

ក្រុមហ៊ុន : ០.៧១១ : ០.៧១១ : ០.៧១១

តំបន់	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	RSE	ឈ្មោះ	តំបន់
-------	-------	-------	-------	-----	-------	-------

[illegible]

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
 ព្រះបរមរាជវាំង ព្រះបរមរាជវាំង ព្រះបរមរាជវាំង

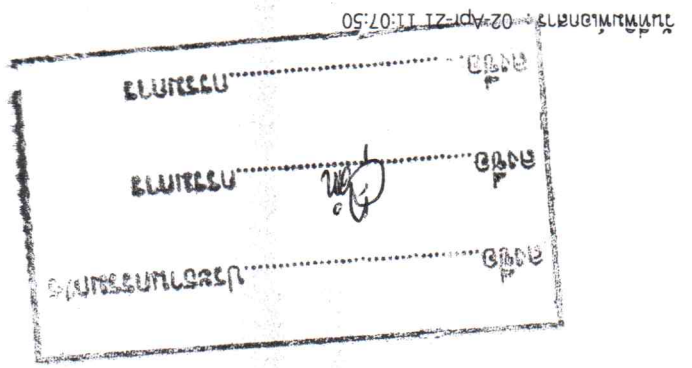
ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 582-3-01814-3

ธนาคารแห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี 509-1-05627-4

១០២២៤៨៧

ក្រសួងកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ



รายละเอียด

เลขที่ Inv. : R0121030127 รอบบัญชีปี 01-March-2021 - 31-March-2021

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลศิริราช

LN,ชื่อ,HN,WARD	รายการตรวจ	ราคา/หน่วย	จำนวน	รวมเงิน
-----------------	------------	------------	-------	---------

01-Mar-2021

6421028373 นาย ชัยรัตน์ เฝ้าสอน HN:0008138 Ward:

TSH* 85.00 0.00 85.00

Free T4*

85.00 0.00 85.00

6421028374 นาย มนต์ ไชยรักษ์ HN:0062274 Ward:8.00u.

Cortisol time...

250.00 0.00 250.00

04-Mar-2021

6421030457 นาง พิมพ์ จันทสิทธิ์ HN:0061708 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

6421030458 นาย ปิ่นลือ บุญเรือง HN:0003245 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T4*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

05-Mar-2021

6421031004 นาย ธีรชัย ศรีจรรยา HN:0004277 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T4*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

6421031005 นางสาว ปรางค์ อ่อนนถ HN:0009926 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T4*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

6421031007 นาง ชัย พันธ์ระยอง HN:0013727 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T4*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

6421031009 นาง นวล พานทอง HN:0012113 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

08-Mar-2021

6421032297 นางสาว สุวิมล ประจักษ์ HN:0027593 Ward:

Rheumatoid factor

90.00 0.00 90.00

LN,ชื่อ,HN,WARD	รายการตรวจ	ราคา/หน่วย	จำนวน	รวมเงิน
-----------------	------------	------------	-------	---------

6421032298 นาย พงษ์ คุ้มาน HN:0014383 Ward:

TSH* 85.00 0.00 85.00

Free T4* 85.00 0.00 85.00

Free T3* 85.00 0.00 85.00

6421032299 นาย สมจิตร บุญทร HN:0011260 Ward:

TSH* 85.00 0.00 85.00

Free T4* 85.00 0.00 85.00

Free T3* 85.00 0.00 85.00

10-Mar-2021

6421033922 นาย สุญ ใยสร HN:0008473 Ward:

LDH (Fluid) 60.00 0.00 60.00

Protein in Fluid 50.00 0.00 50.00

ADA in Fluid 600.00 60.00 540.00

6421033923 นาย สุญ ใยสร HN:0008473 Ward:

LDH Total 60.00 0.00 60.00

11-Mar-2021 6421034395 นาย วิไลวรรณ HN:0027615 Ward:

TSH* 85.00 0.00 85.00

Free T4* 85.00 0.00 85.00

Free T3* 85.00 0.00 85.00

16-Mar-2021

6421037057 นาย ทองขวัญ HN:0016423 Ward:

TSH* 85.00 0.00 85.00

Free T3* 85.00 0.00 85.00

6421037058 นางสาว พิชญารัตน์ HN:0011371 Ward:

TSH* 85.00 0.00 85.00

Free T4* 85.00 0.00 85.00

Free T3* 85.00 0.00 85.00

6421037059 นางสาว อรุณ HN:0006465 Ward:

TSH* 85.00 0.00 85.00

Free T4* 85.00 0.00 85.00

Free T3* 85.00 0.00 85.00

17-Mar-2021

เลขที่ Inv. : R0121030127 รอบขึ้นบัญชี 01-March-2021 - 31-March-2021

ชื่อลูกค้า : โรงพยายาบาสิดา

LN,ชื่อ,HN,WARD	รายการตรวจ	ราคา/หน่วย	จำนวน	รวมเงิน
-----------------	------------	------------	-------	---------

6421038001 นาง คำพน นุชศรีภูมิ HN:0013061 Ward:

TSH* 85.00 0.00 85.00

Free T4* 85.00 0.00 85.00

Free T3* 85.00 0.00 85.00

18-Mar-2021

6421038532 นางสาว ลัดลลิต วัฒนไพ HN:0026859 Ward:

Rheumatoid factor

90.00 0.00 90.00

6421038534 นางสาว สุนิตา HN:0007860 Ward:

Free T4*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

TSH*

85.00 0.00 85.00

6421038535 นาง จันทรี ศรีชุม HN:0016558 Ward:

Free T4*

85.00 0.00 85.00

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

6421038536 นาง ราณี เทพธำ HN:0004249 Ward:

Thyroid Endocervix

900.00 100.00 1,000.00

19-Mar-2021

6421039086 นาย สว่าง ปะจันต์ HN:0013024 Ward:

Melioidosis

70.00 0.00 70.00

6421039088 นาย SOE KYI HN:0023940 Ward:

Amylase

72.00 0.00 72.00

22-Mar-2021

6421040008 นาย ชลธิ์ ฤทธิชัย HN:0015626 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

Free T4*

85.00 0.00 85.00

6421040009 นาง หล้า อัญมณ HN:0010821 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

6421040010 นาง จศ สำนึกาน HN:0061841 Ward:

Ferritin

200.00 0.00 200.00

6421040011 นางสาว พชรวิภา ศรีชุม HN:0002670 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

6421040012 พระศรีชัย วัฒน HN:0010380 Ward:08.00น.

Cortisol time...

250.00 0.00 250.00

เลขที่ Inv : R0121030127 รอบใช้บริการ 01-March-2021 - 31-March-2021

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลศิริดา

LN,ชื่อ,HN,WARD	รายการตรวจ	ราคา/หน่วย	จำนวน	รวมเงิน
-----------------	------------	------------	-------	---------

6421040013 นาย สี เญยไธสง HN:0001170 Ward:

Melioidosis

70.00 0.00 70.00

24-Mar-2021

6421041430 นาย สัญญา พาญไทย HN:0019894 Ward:

Intact Parathyroid Hormone

200.00 0.00 200.00

25-Mar-2021

6321041995 นาง ทองดี การน HN:0008626 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

26-Mar-2021

6421042464 นาง ทา ลาไธสง HN:0005734 Ward:

Cortisol time...

250.00 0.00 250.00

6421042465 นางสาว วิเชียร กางค์ HN:0016163 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T4*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

29-Mar-2021

6421043545 นาง นวลใจ โพธิ์ HN:0017681 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T4*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

6421043546 นาง เอมอร ดิษฐ์ HN:0023922 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T4*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

6421043547 นาง จีฬ การน HN:0008763 Ward:

TSH*

85.00 0.00 85.00

Free T4*

85.00 0.00 85.00

Free T3*

85.00 0.00 85.00

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

160.00

8,592.00

RIALAB

บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด
RIA Laboratory Co.,Ltd.

RR 01 21 00556

ต้นฉบับ
ใบเสร็จรับเงิน
OFFICIAL RECEIPT

ISO 9001 CERTIFIED

สำนักงานใหญ่ : 133/9 หมู่ 3 ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000

โทร 098-2490333 กด 4

สาขานครราชสีมา : 50/1 ถนนหาดไทย ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ 098-2490333 กด 4 แฟกซ์ 044-342027

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0205533000516

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลสีดา อ.สีดา จ.นครราชสีมา

RECEIVED FROM

เลขที่ RR 01 21 00556

วันที่ 11 มิ.ย. 2564
DATE

ชำระเป็นค่า Payment Of	จำนวนเงิน AMOUNT
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (R 01 21 03 0127)	8,592.00
รวมเป็นเงิน TOTAL (แปดพันห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)	8,592.00

โดยชำระเป็น
PAYMENT IN

☐

เงินสด
CASH

☐

เช็คธนาคาร/ดราฟท์
CHEQUE/DRAFT

ลงวันที่
DATE

ผู้รับมอบอำนาจ / AUTHORIZED SIGNATURE

หมายเหตุ ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้ได้รับมอบอำนาจและผู้รับเงินลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราและวันที่ได้รับเงินตามเช็คจากธนาคารถูกต้องเรียบร้อยแล้ว



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด

ที่อยู่ เลขที่ ๑๓๓/๙โซน A หมู่ ๓

ตำบลบ้านสวน อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๙๘๒๔๙๐๓๓๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๐๕๕๓๓๐๐๐๕๑๖

ใบสั่งจ้างเลขที่ นม๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๑๒

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา

ที่อยู่ ๒๔๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๐๓๒๑๒

ตามที่ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลสีดา ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔	๑๔	รายการ	๖๑๓.๗๑	๘,๕๙๒.๐๐
(แปดพันห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๘,๐๒๙.๙๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๖๒.๐๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘,๕๙๒.๐๐

จ่ายเงินแล้ว

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสีดา ๒๔๓ หมู่ที่ ๑
- ระยะเวลาประกัน ๑ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๑๐๑๖๔๒ จ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นายสุขสันติ สายแวว)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายสุกฤษฎ์ ถาดกระโทก)

ตัวแทน

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๑๐๑๖๔๒

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๕๑๔๐๘๕๓๘๑





ประกาศจังหวัดนครราชสีมา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดนครราชสีมา โดยโรงพยาบาลสิดา ได้มีโครงการ จ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๕๙๒.๐๐ บาท (แปดพันห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

จ่ายเงินแล้ว

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิดา ปฏิบัติราชการ

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา ๒๔๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๐๓

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ	บริษัท อาร์ไอเอ แล็บบอราทอรี จำกัด	๘,๕๙๒.๐๐	๘,๕๙๒.๐๐
รวม			๘,๕๙๒.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสีดาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

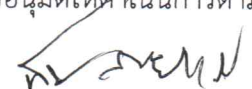
นางสาวน้ำฝน มุขวันโน

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

-การจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้เป็นไปตามระเบียบฯ

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอ

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายสุขสันติ สายแวว

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ขอ/อนุมัติ



(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา ๒๔๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๕๐๓

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ด้วย โรงพยาบาลสีดา ๒๔๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะ จ้าง
ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม
๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

สำหรับวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ในราชการที่ห้องปฏิบัติการทางโรงพยาบาลสีดา ไม่สามารถ
ดำเนินการตรวจได้ (เกินศักยภาพ)

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- จ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔
ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ

จ่ายเงินแล้ว

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๘,๕๙๒.๐๐ บาท (แปดพันห้าร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินบำรุงโรงพยาบาลสีดา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๘,๕๙๒.๐๐ บาท (แปดพันห้า
ร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางศิริอรทัย เชาวดำรงสกุล

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่
นางสาวน้ำฝน มุขวันโน
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน

ขอ/อนุมัติ

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
นายสุขสันต์ สายแวว
นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

(นายชานนท์  เชาว์ดำรงสกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

จ่ายเงินแล้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐-๔๔๓๐-๓๒๑๒

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔๔๙

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

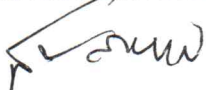
๑. เรื่องเดิม ตามบันทึกที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔๔๙ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะของการจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

๒. ข้อพิจารณา บัดนี้ ข้าพเจ้า ได้จัดทำขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ ของโรงพยาบาลสีดา ดังกล่าวข้างต้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมนี้ได้แนบขอบเขตของงานฯ หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

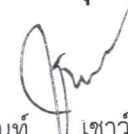
๓. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วขอรุณอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
ตำแหน่ง **จ่ายเงินแล้ว** (ตราประทับ)
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วกรุณาให้ดำเนินการตามเสนอ

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่
(นางสาวน้ำฝน มุขวันโน)
ตำแหน่ง หัวหน้างานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน
ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายสุขสันติ สายแวว)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ขอ/อนุมัติ


(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

คุณลักษณะ การจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

โรงพยาบาลสีดา จังหวัดนครราชสีมา

1. ความต้องการ เพื่อการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก แบบเหมาช่วงสำหรับบางรายการตรวจวิเคราะห์ จำนวน 32 รายการ เป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้น 150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยกำหนดเป้าหมายประมาณการ ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

2. วัตถุประสงค์ ให้บริการการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการภายนอก ในรายการตรวจที่ทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลสีดา ไม่สามารถดำเนินการตรวจวิเคราะห์ได้เอง

3. คุณสมบัติทั่วไป ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องเป็นห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด และสามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สำหรับทุกรายการที่จะจ้างเหมาช่วงหรือดำเนินการส่งต่อให้ได้

4. คุณสมบัติเฉพาะหรือข้อกำหนดของการให้บริการ

4.1) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ จะต้องแสดงใบอนุญาต หรือเอกสารการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลและมีเอกสารแสดงว่าเป็นห้องปฏิบัติการที่ถูกต้องตามกฎหมาย เพื่อประกอบกิจการตรวจทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ จากกองประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข และมีประสบการณ์ให้บริการ ด้านการตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์

จ่ายเงินแล้ว

4.2) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐาน ISO 15189 โดยสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือ ผ่านการรับรองระบบคุณภาพตามมาตรฐานเทคนิค การแพทย์ (LA) หากการรับรองดังกล่าวหมดอายุภายใน 3 เดือน ณ วันที่เปิดซองสอบราคา จะต้องดำเนินการต่ออายุการรับรองให้ได้ภายใน 6 เดือน (มีเอกสารขอต่ออายุแสดงเป็นหลักฐาน)

ลงชื่อ.....

(นางสาวรัชณี แสนเสนา)

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวอนุสร่า เพ็ญเพียร)

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นายปฏิภาณ คูตระกูล)

ประธานกรรมการ

4.3) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องเข้าร่วมในโครงการประกันคุณภาพภายนอก ด้านการวินิจฉัยทางพยาธิวิทยาภาค โดยสมาคมวิทยาลัยพยาธิวิทยาและราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย (แสดงเอกสารหลักฐาน) และต้องผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 15189 ครอบคลุม รายการตรวจทางพยาธิวิทยาภาค (Pathology)

4.4) ห้องปฏิบัติการที่เสนอจะต้องแสดงผลการประกันคุณภาพภายใน (IQC : Internal Quality Control) และ การประกันคุณภาพภายนอก (EQA : External Quality Assurance) หรือ เปรียบเทียบผลระหว่างห้องปฏิบัติการเมื่อโรงพยาบาลขอ

4.5) สามารถให้บุคลากรของทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาล ไปตรวจสอบห้องปฏิบัติการรับเหมา ช่วงได้น้อยปีละ 1 ครั้ง

4.6) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการต้องมีคู่มือการเก็บ/รักษา การนำส่งสิ่งส่งตรวจและกำหนดระยะเวลาที่ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ของแต่ละรายการการทดสอบ รวมทั้งข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยจัดทำเป็นเอกสารรูปแบบมาตรฐาน

4.7) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องจัดให้มีผู้มารับสิ่งส่งตรวจและส่งผลการตรวจ ตามเวลา ราชการของทุกวัน อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง หรือตามที่ทางห้องปฏิบัติการร้องขอ หรือตามที่ โรงพยาบาล กำหนด พร้อมดำเนินการจัดเก็บรักษาตัวอย่าง ตลอดเวลาการขนส่ง ให้อยู่ในสภาพที่ เหมาะสมโดยไม่คิด ค่าใช้จ่ายใดๆ

4.8) ผู้ทำหน้าที่ในการมารับ-นำส่งสิ่งส่งตรวจ ใบรายงานผลตัวจริงทุกวันนี้ จะต้องตรวจสอบความ ถูกต้องทุกครั้งและเซ็นชื่อกำกับ ผู้ป่วยทุกรายไป เพื่อเป็นการยืนยันว่า ได้มีการรับสิ่งส่งตรวจราย นั้นๆไปจริง ป้องกันสิ่งส่งตรวจสูญหาย

4.9) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ ต้องสนับสนุนอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน ตามที่ผู้ว่าจ้างกำหนดเพื่อ ใช้ในการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจและสนับสนุนอุปกรณ์อื่นๆที่จำเป็นจะต้องใช้ทั้งหมด เพื่อการจัดส่ง ตัวอย่างเช่น ใบนำส่ง อุปกรณ์ทุกประเภทที่ถูกต้องและเหมาะสมสำหรับการจัดเก็บสิ่งส่งตรวจแต่ ละประเภท ตามหลัก วิชาการ และเพียงพอต่อการใช้งาน ตลอดอายุสัญญา โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

ลงชื่อ.....
(นางสาวรัชณี แสนเสนา)
กรรมการ

ลงชื่อ.....
(นายปฐภาน คุตระกุล)
ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวอนุสรุ เพ็ญเพียร)
กรรมการ

5. ข้อกำหนดอื่นๆ

5.1) ห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการจะต้องมีระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online รวมทั้งการรายงานผล โดยช่องทางอื่นๆ ในกรณีที่ระบบการรายงานผลทาง Internet หรือ Computer online มีปัญหา ใช้งานไม่ได้

5.2) ระบบของห้องปฏิบัติการที่เสนอให้บริการ จะต้องสามารถให้โรงพยาบาล Export ข้อมูลผลตรวจในรูปแบบ Excel หรือสามารถแนบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ เช่น รูปภาพ (JPG) แนบกับใบส่งตรวจเพื่อ ประกอบข้อมูลที่วิเคราะห์ ทำให้โรงพยาบาลสามารถนำข้อมูลในรูปแบบต่างๆ ไปใช้ในการรายงาน ผลได้

5.3) ผู้เสนอให้บริการจะต้องมีระบบบริหารความปลอดภัยของการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย โดยทางโรงพยาบาลสามารถกำหนด ID และ Password ให้กับเจ้าหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายหรือเกี่ยวข้อง พร้อมกับกำหนดสิทธิ์

5.4) ผู้เสนอให้บริการ จะต้องมีระบบแสดงสถานะ การทำงานของข้อมูลคนไข้แต่ละคน ที่เข้าสู่ระบบ เพื่อง่ายต่อการติดตาม

5.5) ห้องปฏิบัติการที่เสนอต้องเก็บตัวอย่างส่งตรวจหลังตรวจวิเคราะห์แล้ว ไว้ไม่น้อยกว่า ๗ วัน เพื่อการทวนสอบหรือกรณีขอตรวจเพิ่ม

5.6) ผู้เสนอให้บริการ จะต้องเสนอให้บริการครอบคลุมทุกรายการตรวจที่เปิดสอบจะเลือกเสนอเฉพาะ บางรายการทดสอบไม่ได้

5.7) บิลต้องสรุปรายการตรวจวิเคราะห์ทุก 30 วัน โดยต้องแสดง รายชื่อ-นามสกุลคนไข้, รายการตรวจ วิเคราะห์ และค่าตรวจวิเคราะห์ เพื่อให้โรงพยาบาลตรวจสอบความถูกต้อง โดยจัดเรียงตามวัน ที่ นำส่งสิ่งส่งตรวจ ทั้งนี้เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบความถูกต้อง

5.8) การทำสัญญาจ้างแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ.....
(นางสาวรัชณี แสนเสนา)
กรรมการ

ลงชื่อ.....
(นายปฐภาน คุตระกูล)
ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....
(นางสาวอนุสรุา เพ็ญเพียร)
กรรมการ

รายการของส่งการตรวจวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลสีดา

ลำดับ	Test	ประมาณการยอดส่งตรวจ
1	TSH	150
2	Free T3	150
3	Free T4	150
4	Serum iron	20
5	TIBC	20
6	Ferritin	20
7	Parathyroid hormone	20
8	Dilantin level	10
9	RF factor	20
10	AFP	20
11	CEA	20
12	PSA	20
13	CA 125	20
14	CA 153	20
15	CA 199	20
16	CK	5

ลงชื่อ.....

(นางสาวรัชนี แสนเสนา)

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวอนุสรรา เพ็ญเพียร)

กรรมการ

ลงชื่อ.....

(นายปฏิภาณ คุตระกุล)

ประธานกรรมการ

รายการของส่งการตรวจวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลสิดา (ต่อ)

ลำดับ	Test	ประมาณการยอดส่งตรวจ
17	CK-MB	5
18	Amylase	20
19	Lipase	10
20	LDH	10
21	ADA	10
22	TPHA	10
23	Body fluid Alb	5
24	Body Fluid Sugar	5
25	Urine Creatinine	10
26	Urine Protein	10
27	Hemo C/S	100
28	Urine C/S	50
29	Sputum C/S	50
30	Stool C/S	50
31	Pus C/S	50
32	Melioidosis	20

ลงชื่อ.....SF.....

(นางสาวรัชนี แสนเสนา)

กรรมการ

ลงชื่อ.....SF.....

(นางสาวอนุสรุา เพ็ญเพียร)

กรรมการ

ลงชื่อ.....SF.....

(นายปฎิภาณ คุตระกุล)

ประธานกรรมการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐-๔๔๓๐-๓๒๑๒

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔๘๗

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้รับผิดชอบจัดทำขอบเขตของงาน หรือกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของการ
จ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. ต้นเรื่อง ด้วยโรงพยาบาลสีดา มีความประสงค์จะขอจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ ตาม
โครงการ -

๒. ข้อกฎหมาย

๒.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง
หรือจะให้เจ้าหน้าที่บุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะ
เฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนด หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย และ ข้อ ๒๑ วรรคสี่
องค์ประกอบ ระยะเวลาการพิจารณา และการประชุมของคณะกรรมการตามวรรคหนึ่ง และวรรคสองให้เป็นไป
ตามที่หัวหน้าหน่วยงานของรัฐกำหนดตามความจำเป็นและเหมาะสม

๒.๒ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๑๔๓๐๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ การมอบอำนาจการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุของผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา ให้โรงพยาบาลสีดา การซื้อ การจ้าง การเช่า
การแลกเปลี่ยน การจ้างที่ปรึกษาการจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง การทำสัญญาและหลักประกันสัญญา
การบริหารสัญญาและตรวจรับพัสดุการประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การแต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่
และเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ รวมถึงการดำเนินการ
อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทุกขั้นตอน โดยให้มีอำนาจภายในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ (สามล้านบาทถ้วน) ทั้งนี้มี
อำนาจดำเนินการได้ทุกวิธี ภายใต้หลักเกณฑ์ของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓. ข้อพิจารณา โรงพยาบาลสีดา พิจารณาแล้ว จึงขอแต่งตั้ง นายปฏิภาณ คุตระกุล
ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำขอบเขตของงานหรือรายละเอียด คุณลักษณะ
เฉพาะของการจ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔
ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ

๔. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย หากเห็นชอบแล้วโปรดลงนามให้ดำเนินการตาม
เสนอด้วย

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่
(นางสาวน้ำฝน มุขวันโน)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายสุขสันติ สายแวว)
นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ขอรับ/ลงนาม


(นายชานน ช่างดำรงค์สกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

จ่ายเงินแล้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสีดา อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา โทร. ๐ ๔๔๓๐ ๓๒๑๒

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/..... 569

วันที่ 22 กรกฎาคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติซื้อหรือจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

ด้วย (งาน/กลุ่มงาน): โครงการแพทย์

มีความประสงค์จะซื้อหรือจ้าง.....ค่าจ้างตาราง

..ตามโครงการ

รายละเอียดดังนี้

๑. บริษัท ๓เวิลด์ แอสเซท จำกัด จำกัด ด้วย หุ้น สามัญ จำนวน (หน่วย)

๒. 1 มีนาคม 2564 - 31 มีนาคม 2564 จำนวน..... (หน่วย)

๓. จำนวน..... (หน่วย)

๔.จำนวน.....(หน่วย)

๕.จำนวน..... (หน่วย)

เพื่อใช้ในราชการ... ศูนย์ฯ มารวจวัดการเก็บภาษีอากรในภาคพื้นบ้าน ร.3 ต. 1 ไม่อาจลด
อำนาจการตรวจ (เกินบังคับ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย

จ่ายเงินค่า

(ลงชื่อ)

ผู้ขอซื้อหรือจ้าง

(นายปฎิภาณ คตระกูล)

.....
 หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ)

หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย

(นายปฏิภาณ คตระกุล)

หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

ตำแหน่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ/ลงนาม

(คิงซอ)

(นายสุขสันติ สายแวว)

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(लग्नार्थ)

(นายชานนท์ เชาว์ดำรงสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีดา

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64057101642
ชื่อโครงการ	จ้างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00278400030000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลสิดา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0205533000516
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท อาร์ไอเอ แลบบอราทอรี จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	นม0032.301/0512
วันที่ทำสัญญา	25/02/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดตปปปป)
จำนวนเงิน	8,592.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640514085381
หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)	

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

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

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

จ่ายเงินแล้ว