



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๔๐


ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๑๗๘๖ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลกะพ้อ/เงินบำรุงโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ


ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเงิน) ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อจ่ายค่าวัสดุการแพทย์ ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับไว้แล้ว จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาชวา เซลส์แอนด์ เลขที่ ๑๐/๓ หมู่ที่ ๑ ถนนรามโกมุท ตำบลยี่งอ อำเภอเย็งอ จังหวัดนราธิวาส ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เล่มที่ ๗ เลขที่ ๒-๓ ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

  
(นางสาวเจระอานา เจนู)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ  
 .....

(นายถนัด อวารุทธ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ

  
๓๐-๓-๒๕๖๔

**จ่ายเงินแล้ว**

หมายเหตุ : รายละเอียดการจ่าย ณ วันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๔

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย  
เช็คเลขที่ 44022065

จำนวนเงิน.....บาท  
จำนวนเงิน.....บาท  
จ่าย.....บาท

วันที่ส่งเอกสาร.....  
วันที่รับเอกสาร.....  
ทราบ.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๗๗ ต่อ ๑๔๐

ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๖๔๕ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลางจ้างพิมพ์ผนังห้องอาคารแพทย์แผนไทย

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

### ๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๔๐๘๓๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้แต่งตั้งให้ นางสาวเจระรอฮานา เจนู เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดคุณลักษณะและราคากลางจ้างพิมพ์ผนังห้องอาคารแพทย์แผนไทย เพื่อปรับแต่งภูมิทัศน์ให้มีความสวยงาม และเพื่อให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ได้พัสดุที่มีคุณภาพดี มีความเหมาะสมกับการใช้งาน (แนบเสนอ ๑)

### ๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ นางสาวเจระรอฮานา เจนู ได้ดำเนินการกำหนด คุณลักษณะเฉพาะจ้างพิมพ์ผนังห้องอาคารแพทย์แผนไทย ดังกล่าว ให้เหมาะสมกับความต้องการใช้งานเรียบร้อยแล้ว (แนบเสนอ ๒)

๒.๒ นางสาวเจระรอฮานา เจนู ได้ดำเนินการโดยใช้ราคาที่เคยจัดจ้างภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ

นางสาวเจระรอฮานา เจนู ได้ใช้ราคาที่เคยจัดจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ อย่างโปร่งใส อย่างถูกต้องและครบถ้วนโดยใช้ราคาต่ำสุด

๒.๓ นางสาวเจระรอฮานา เจนู ได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกโดยการพิจารณาจากเกณฑ์ราคาและผู้เสนอราคาได้ยื่นเอกสารเสนอราคา

### ๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(นางสาวเจระรอฮานา เจนู)

ผู้กำหนดคุณลักษณะและราคากลางจ้างพิมพ์ผนังห้องอาคารแพทย์แผนไทย  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี  
เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายนิยาบ นิงเงาะ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

(นายถนัด อวารุรักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๔๐

ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๙๑๑

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลางวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

### ๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๔๐๘๓๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้แต่งตั้งให้ นางสาวเจระรอฮานา เจนู เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดคุณลักษณะและราคากลางวัสดุการแพทย์ เพื่อให้บริการผู้มารับบริการโรงพยาบาลกะพ้อ และเพื่อให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ได้พัสดุที่มีคุณภาพดี มีความเหมาะสมกับการใช้งาน วงเงิน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) (แนบเสนอ ๑)

### ๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ นางสาวเจระรอฮานา เจนู ได้ดำเนินการกำหนด คุณลักษณะเฉพาะวัสดุการแพทย์ ดังกล่าว ให้เหมาะสมกับความต้องการใช้งานเรียบร้อยแล้ว (แนบเสนอ ๒)

๒.๒ นางสาวเจระรอฮานา เจนู ได้ดำเนินการสืบราคาจาก ๓ ร้าน เพื่อให้ได้มาซึ่งราคากลาง วัสดุการแพทย์ ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ห้างหุ้นส่วน จำกัด อาชวาเฮลท์แคร์	ห้างหุ้นส่วน จำกัด พีเอ็นวาย เมดไลน์	บริษัท สุวรรณบริการ (ประเทศไทย) จำกัด	ราคากลาง (ใช้ราคาต่ำสุด)
๑	Cuff BP digital เด็กเล็ก	๓,๘๔๐.๐๐	๔,๐๐๐.๐๐	๔,๑๖๐.๐๐	๓,๘๔๐.๐๐ บาท
๒	Cuff BP digital เด็กโต	๓,๖๐๐.๐๐	๓,๘๕๐.๐๐	๔,๔๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐ บาท
๓	Cuff BP digital ผู้ใหญ่	๖,๓๐๐.๐๐	๗,๐๐๐.๐๐	๗,๗๐๐.๐๐	๖,๓๐๐.๐๐ บาท
๔	Cuff BP Manual เด็กเล็ก	๙๖๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๑๐๐.๐๐	๙๖๐.๐๐ บาท
๕	Cuff BP Manual เด็กโต	๙๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๖๐.๐๐	๙๐๐.๐๐ บาท
๖	Cuff BP Manual ผู้ใหญ่	๙๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๖๐.๐๐	๙๐๐.๐๐ บาท
๗	Cuff BP Dinamap เด็กเล็ก	๒,๔๐๐.๐๐	๒,๕๐๐.๐๐	๒,๗๕๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐ บาท
๘	Cuff BP Dinamap เด็กโต	๒,๒๕๐.๐๐	๒,๔๕๐.๐๐	๒,๖๕๐.๐๐	๒,๒๕๐.๐๐ บาท
๙	Cuff BP Dinamap ผู้ใหญ่	๒,๗๐๐.๐๐	๒,๙๔๐.๐๐	๓,๑๘๐.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐ บาท
๑๐	Adapter ๑๒V ๒A	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐ บาท
๑๑	แบตเตอรี่ BP ๙๐๗	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐ บาท

๒.๓ นางสาวเจระรอฮานา เจนู ได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกโดยการพิจารณาจากเกณฑ์ราคาที่ผู้เสนอราคาได้ยื่นเอกสารเสนอราคา

๓. ข้อเสนอ


จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความเห็นชอบ



(นางสาวเจระอานา เจระนู)

ผู้กำหนดคุณลักษณะและราคากลางวัสดุการแพทย์  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี  
เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ



(นายอนัยบ นิเงาะ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ



(นายอนันต์ อวารุตัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ  
จัดซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ  
โรงพยาบาลกะพ้อ จังหวัดปัตตานี

๑. ความเป็นมา

ด้วย โรงพยาบาลกะพ้อ ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์จะจัดวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงิน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้บริการผู้มารับบริการโรงพยาบาลกะพ้อ

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

จัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย
๑	Cuff BP digital เด็กเล็ก	๘	อัน
๒	Cuff BP digital เด็กโต	๘	อัน
๓	Cuff BP digital ผู้ใหญ่	๑๔	อัน
๔	Cuff BP Manual เด็กเล็ก	๒	อัน
๕	Cuff BP Manual เด็กโต	๒	อัน
๖	Cuff BP Manual ผู้ใหญ่	๒	อัน
๗	Cuff BP Dinamap เด็กเล็ก	๕	อัน
๘	Cuff BP Dinamap เด็กโต	๕	อัน
๙	Cuff BP Dinamap ผู้ใหญ่	๖	อัน
๑๐	Adapter ๑๒V ๒A	๑	ชุด
๑๑	แบตเตอรี่ BP ๙๐๗	๑	ชุด

๔. ระยะเวลาในการส่งมอบพัสดุ

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๕. วงเงินในการจัดซื้อ

เงินนอกงบประมาณ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลกะพ้อ วงเงิน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

(นางสาวเจระอานา เจนะนุ)

เจ้าหน้าที่



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๔๐

ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๑๐๐๕

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลกะพ้อมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้บริการผู้มารับบริการโรงพยาบาลกะพ้อ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ Cuff BP digital เด็กเล็ก	จำนวน	๘	อัน
๒.๒ Cuff BP digital เด็กโต	จำนวน	๘	อัน
๒.๓ Cuff BP digital ผู้ใหญ่	จำนวน	๑๔	อัน
๒.๔ Cuff BP Manual เด็กเล็ก	จำนวน	๒	อัน
๒.๕ Cuff BP Manual เด็กโต	จำนวน	๒	อัน
๒.๖ Cuff BP Manual ผู้ใหญ่	จำนวน	๒	อัน
๒.๗ Cuff BP Dinamap เด็กเล็ก	จำนวน	๕	อัน
๒.๘ Cuff BP Dinamap เด็กโต	จำนวน	๕	อัน
๒.๙ Cuff BP Dinamap ผู้ใหญ่	จำนวน	๖	อัน
๒.๑๐ Adapter ๑๒V ๒A	จำนวน	๑	ชุด
๒.๑๑ แบตเตอรี่ BP ๙๐๗	จำนวน	๑	ชุด

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ใช้ราคาากลางจากการดำเนินการสืบราคาจาก ๓ ร้าน ดังรายละเอียดดังนี้

๓.๑ Cuff BP digital เด็กเล็ก	ราคา	๔๘๐.๐๐	บาท/อัน
๓.๒ Cuff BP digital เด็กโต	ราคา	๔๕๐.๐๐	บาท/อัน
๓.๓ Cuff BP digital ผู้ใหญ่	ราคา	๔๕๐.๐๐	บาท/อัน
๓.๔ Cuff BP Manual เด็กเล็ก	ราคา	๔๘๐.๐๐	บาท/อัน
๓.๕ Cuff BP Manual เด็กโต	ราคา	๔๕๐.๐๐	บาท/อัน
๓.๖ Cuff BP Manual ผู้ใหญ่	ราคา	๔๕๐.๐๐	บาท/อัน
๓.๗ Cuff BP Dinamap เด็กเล็ก	ราคา	๔๘๐.๐๐	บาท/อัน
๓.๘ Cuff BP Dinamap เด็กโต	ราคา	๔๕๐.๐๐	บาท/อัน
๓.๙ Cuff BP Dinamap ผู้ใหญ่	ราคา	๔๕๐.๐๐	บาท/อัน
๓.๑๐ Adapter ๑๒V ๒A	ราคา	๑,๒๐๐.๐๐	บาท/ชุด
๓.๑๑ แบตเตอรี่ BP ๙๐๗	ราคา	๑,๕๐๐.๐๐	บาท/ชุด

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางยูไมตรี มะจะ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวเจระอานา เจนะ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายนิอายุบ นิเงาะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

(นายถนัด อวารุสัทก์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



คำสั่ง จังหวัดปัตตานี

ที่ ๖๓๑๗/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลกะพ้อ ได้มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางยูไม๊ะ มะจะ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่ ให้ผู้ตรวจรับพัสดุที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๔ โดยเคร่งครัด และรายงานให้หัวหน้าส่วนราชการทราบภายใน ๗ วัน หลังดำเนินการแต่ละขั้นตอน ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายถนัด อวารุสัทก์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๔๐

ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๑๐๓๑

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ยื่นราคา/ ส่งมอบงาน(วัน)*	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ	อาชวา เฮลธ์แคร์	๗/๗	๒๖,๕๕๐.๐๐	๒๖,๕๕๐.๐๐
รวม				๒๖,๕๕๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และ  
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลกะพ้อพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวเจระฮานา เจะนู)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายนิอายุบ นิเงาะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

(นายถนัด อวารุลหัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ประกาศจังหวัดปัตตานี  
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลกะพ้อ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ อาชวา เฮลท์แคร์ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายณัด อวารุสัทก์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย อาชวา เฮลธ์แคร์  
ที่อยู่ เลขที่ ๑๐/๓ หมู่ ๑ ถนนรามโกมุท  
ตำบลยี่งอ อำเภอยี่งอ จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๘๐  
โทรศัพท์ ๐๘๒๘๓๐๓๔๓๔  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๖๓๕๕๗๐๐๐๗๕๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๖๐๑  
วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ  
ที่อยู่ ม.๑ ตำบลกะรุบี อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี  
โทรศัพท์ ๐๗๓๔๙๔๐๓๗

ตามที่ อาชวา เฮลธ์แคร์ ได้เสนอราคา ivaต่อ โรงพยาบาลกะพ้อ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ  
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Cuff BP digital เด็กเล็ก	๘	อัน	๔๘๐.๐๐	๓,๘๔๐.๐๐
๒	Cuff BP digital เด็กโต	๘	อัน	๔๕๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐
๓	Cuff BP digital ผู้ใหญ่	๑๔	อัน	๔๕๐.๐๐	๖,๓๐๐.๐๐
๔	Cuff BP Manual เด็กเล็ก	๒	อัน	๔๘๐.๐๐	๙๖๐.๐๐
๕	Cuff BP Manual เด็กโต	๒	อัน	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๖	Cuff BP Manual ผู้ใหญ่	๒	อัน	๔๕๐.๐๐	๙๐๐.๐๐
๗	Cuff BP Dinamap เด็กเล็ก	๕	อัน	๔๘๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐
๘	Cuff BP Dinamap เด็กโต	๕	อัน	๔๕๐.๐๐	๒,๒๕๐.๐๐
๙	Cuff BP Dinamap ผู้ใหญ่	๖	อัน	๔๕๐.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐
๑๐	Adapter ๑๒V ๒A	๑	ชุด	๑,๒๐๐.๐๐	๑,๒๐๐.๐๐
๑๑	แบตเตอรี่ BP ๙๐๗	๑	ชุด	๑,๕๐๐.๐๐	๑,๕๐๐.๐๐
(สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๔,๘๑๓.๐๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๗๓๖.๙๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๖,๕๕๐.๐๐



การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลกะพ้อ ม.๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาล้างของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้าชิ้นนั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๓๕๓๒๐๘ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

( นายนิอายุบ นิงเงะ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นายอัครชิต อาชวาสัย )

ผู้จัดการ/ตัวแทน

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๓๕๓๒๐๘

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๔๑๔๒๙๒๗๗๒

<b>ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาชวา เฮลท์แคร์</b> เลขที่ 10/3 หมู่ที่ 1 ถนนรามโกมุท ตำบลยี่งอ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส 96180 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0963557000755	<b>ใบเสร็จรับเงิน</b>	
	เล่มที่ 5	เลขที่ 32
	วันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๕	

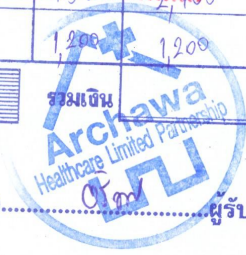
นาม..... วิงพงามมาลิกะรัง

ที่อยู่..... อ. ปะนาฮี จ. ปัตตานี

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน
8	Cuff BP digital เด็กเล็ก	480	3,840
8	Cuff BP digital เด็กโต	450	3,600
14	Cuff BP digital ผู้ใหญ่	450	6,300
2	Cuff BP Manual เด็กเล็ก	480	960
2	Cuff BP Manual เด็กโต	450	900
2	Cuff BP Manual ผู้ใหญ่	450	900
5	Cuff BP Dinamap เด็กเล็ก	480	2,400
5	Cuff BP Dinamap เด็กโต	450	2,250
6	Cuff BP Dinamap ผู้ใหญ่	450	2,700
1	Adopter 12 v 2A	1,200	1,200
<b>รวมเงิน</b>			

จ่ายเงินแล้ว

วันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๕



ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน





(สำนักงานใหญ่)	
<b>ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาชวา เฮลท์แคร์</b>	
เลขที่ 10/3 หมู่ที่ 1 ถนนรามโกมุท ต.ยิงอ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส 96180	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0963557000755	
<b>ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี</b>	
เล่มที่ 7	เลขที่ 3
วันที่ ๑๙ / ๑๒ / ๒๕๖๔	
อัตราภาษี <input type="checkbox"/> อัตราร้อยละ 7 <input type="checkbox"/> อัตรา 0	

นาม ..... โรงงานยาภาคพงษ์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....  สำนักงานใหญ่  สาขาที่.....

ที่อยู่..... อ. กะเปอร์ จ. ปัตตานี

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
5	Cuf BP Dinamap 60กิโล	450	2,250	
6	Cuf BP Dinamap 80ลิตร	450	2,700	
1	Adopter 12 V 2 A	1,200	1,200	
1	แบตเตอรี่ BP 907	1500	1500	

สองหมื่นแปดพันแปดร้อยสามบาทถ้วน	รวมราคาสินค้า	24,813	08
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,736	92
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	26,550	00

ลงชื่อ.....  ผู้รับของ

ลงชื่อ.....  ผู้ส่งของ

(.....)

(.....)



# ใบเสนอราคา

ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาชวา เฮลท์แคร์

ARTCHAWA HEALTHCARE LIMITED PARTNERSHIP.

10/3 M.1 T.YINGO A.YINGO NARATHIWAT 96180

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0963557000755

วันที่

เรื่อง เสนอราคาวัสดุทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ

ทางห้างฯ มีความยินดีขอเสนอราคาวัสดุทางการแพทย์ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียดสินค้า (Description)	จำนวน/ หน่วย (QTY)/(Unit)	ราคาต่อหน่วย (Unit Price)	ราคารวม (Amount)
1	Cuff BP digital เด็กเล็ก	8 อัน	480.00	3,840.00
2	Cuff BP digital เด็กโต	8 อัน	450.00	3,600.00
3	Cuff BP digital ผู้ใหญ่	14 อัน	450.00	6,300.00
4	Cuff BP Manual เด็กเล็ก	2 อัน	480.00	960.00
5	Cuff BP Manual เด็กโต	2 อัน	450.00	900.00
6	Cuff BP Manual ผู้ใหญ่	2 อัน	450.00	900.00
7	Cuff BP Dinamap เด็กเล็ก	5 อัน	480.00	2,400.00
8	Cuff BP Dinamap เด็กโต	5 อัน	450.00	2,250.00
9	Cuff BP Dinamap ผู้ใหญ่	6 อัน	450.00	2,700.00
10	Adapter 12V 2A	1 ชุด	1,200.00	1,200.00
11	แบตเตอรี่ BP 907	1 ชุด	1,500.00	1,500.00

รับประกันสินค้า 1 ปี

กำหนดส่งของ ภายใน 30 วัน นับจากวันรับใบสั่งซื้อ

กำหนดยื่นราคา ภายใน 60 วัน นับจากวันเสนอราคา

ชื่อผู้ติดต่อ นายอรัชต์ อาชวาสัย 082-8303434

หวังว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสนี้

ราคาสุทธิ	24,813.08
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	1,736.92
ราคาสินค้ารวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม	26,550.00

( สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน )

ขอแสดงความนับถือ

อรัชต์ อาชวาสัย

( นายอรัชต์ อาชวาสัย )

หุ้นส่วนผู้จัดการ

# ใบเสนอราคา

PNY MEDLINE LIMITED PARTNERSHIP.

ห้างหุ้นส่วนจำกัดพีเอ็นวาย เมดไลน์

108/72 JARERNPRADHIT ROAD M.6 T.RUSAMILEAR A.PATTANI, PATTANI 94000

Tel. 086-5722703 , 073-710193

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0943554000452

เรื่อง เสนอราคาวัสดุทางการแพทย์



วันที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ

ทางห้างฯ มีความยินดีขอเสนอราคาวัสดุทางการแพทย์ โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียดสินค้า (Description)	จำนวน (QTY)	ราคาต่อหน่วย (Unit Price)	ราคารวม (Amount)
1	Cuff BP digital เด็กเล็ก	8 อัน	500.00	4,000.00
2	Cuff BP digital เด็กโต	8 อัน	480.00	3,840.00
3	Cuff BP digital ผู้ใหญ่	14 อัน	500.00	7,000.00
4	Cuff BP Manual เด็กเล็ก	2 อัน	500.00	1,000.00
5	Cuff BP Manual เด็กโต	2 อัน	500.00	1,000.00
6	Cuff BP Manual ผู้ใหญ่	2 อัน	500.00	1,000.00
7	Cuff BP Dinamap เด็กเล็ก	5 อัน	500.00	2,500.00
8	Cuff BP Dinamap เด็กโต	5 อัน	490.00	2,450.00
9	Cuff BP Dinamap ผู้ใหญ่	6 อัน	490.00	2,940.00
10	Adapter 12V 2A	1 ชุด	1,500.00	1,500.00
11	แบตเตอรี่ BP 907	1 ชุด	1,500.00	1,500.00
รับประกันคุณภาพ	1 ปี (ตามการใช้งานอย่างถูกวิธี)		ราคาสูทธิ	26,850.47
กำหนดส่งของ	ภายใน 30 วัน นับจากวันรับใบสั่งซื้อ		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	1,879.53
กำหนดยื่นราคา	ภายใน 60 วัน นับจากวันเสนอราคา		ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	28,730.00

ชื่อผู้ติดต่อ นายกุสาบือรี ดาจูดา 086-5722703

( สองหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน )

หวังว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่านในโอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

วนิดา แซกพงศ์

(นางสาววนิดา แซกพงศ์)

ผู้จัดการฝ่ายขาย



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๖๐๑ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลกะท้อ ได้ตกลง ซื้อ กับ อาชวา เฮลท์แคร์ สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางยูไมตรี มะจะ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๔๗๓๕๓๒๐๘  
เลขคูมสัญญา๖๔๐๔๑๔๒๙๒๗๗๒  
เลขคูมตรวจรับ ๖๔๐๔A๑๔๒๐๐๔๖



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพะอ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี (งานพัสดุ) โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๔๐  
ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๑๑๘๓ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔  
เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

### ๑. เรื่องเดิม

- ๑.๑ ตามใบสั่งซื้อ ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๖๐๑๑ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ จังหวัดปัตตานี ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาชวา เฮลธ์แคร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงิน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔
- ๑.๒ จังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลพะอ้อ ได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ จำนวน ๑๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๖๓๑๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

### ๒. ข้อเท็จจริง

- ๒.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาชวา เฮลธ์แคร์ ผู้รับซื้อ ได้ส่งมอบพัสดุ ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เล่มที่ ๖ เลขที่ ๑๐ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
- ๒.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าว เป็นที่เรียบร้อย เมื่อวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๒๖,๕๕๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดตามใบตรวจรับการจัดซื้อ

### ๓. ข้อระเบียบ

- ๓.๑ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้รับพัสดุถูกต้องครบถ้วนตั้งแต่วันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างนำพัสดุนั้นมาส่ง แล้วมอบแก่เจ้าหน้าที่พร้อมกับทำใบตรวจรับ โดยลงชื่อไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ มอบแก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานของรัฐ และรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ
- ๓.๒ อำนาจการปฏิบัติราชการที่ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการและนายอำเภอปฏิบัติราชการแทนในการสั่ง การอนุญาต การอนุมัติ ฯลฯ ตามผนวก จ. ข้อ ๑ (๑.๒) แต่งตั้งเห็นชอบ อนุมัติ และลงนามตามขั้นตอนการจัดหาพัสดุและการบริหารพัสดุ ตามระเบียบฯ ในหมวด ๖ ด้วยเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีของส่วนราชการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ไม่เกิน ๕ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๖๕๘๖๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

/๔. ข้อเสนอ...

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง  
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางยูไมตรี มะจะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

.....  
(นางสาวเจระธานา เจระนุ)  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....  
(นายนิอายุบ นิเงาะ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

.....  
(นายณัฐ อวารุห์ทัก)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ  
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

.....


ข้าพเจ้า	นายนิอายุบ	นิเงาะ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวเจระอฮานา	เจระนู	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางยูไม้ตะ	มะจะ	ผู้ตรวจรับพัสดุ

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายนิอายุบ นิเงาะ)

ลงนาม..........เจ้าหน้าที่  
(นางสาวเจระอฮานา เจระนู)

ลงนาม..........ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางยูไม้ตะ มะจะ)