



ประกาศจังหวัดจันทบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสอยดาว ได้มีโครงการ ชื่อครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

ครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดิทอป จำกัด (ส่ง
ออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนแปดหมื่นห้าพัน
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายชวัล โโกโค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

**ใบยืมพัสดุประเภทใช้คงรูป และพัสดุประเภทใช้สิ้นเปลืองของเจ้าหน้าที่รัฐ
ของโรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี**

หน่วยงาน โรงพยาบาลสอยดาว

วันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวโชติกา อิลสะภาพ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๙๙-๓๒๘๒๔๑๔ กลุ่ม งานบริหารทั่วไป กรม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มีความประสงค์ขอยืมพัสดุของ โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ วัตถุประสงค์เพื่อ เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลสอยดาว

ตั้งแต่วันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

รายการ	จำนวน	ยี่ห้อ/รุ่น	หมายเลขเครื่อง (serial Number)	หมายเลขครุภัณฑ์	ลักษณะพัสดุ (สี/ขนาด) ถ้ามี	อุปกรณ์ ประกอบ
เครื่องล้างเครื่องมืออัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า ๓๒๐ ลิตร	๑ เครื่อง	ยี่ห้อ Steelco รุ่น DS๗๕๐	HN/ ๒๑๐๘๑๑๐ ๑๐๐๑	จป ๖๕๓๐-๐๐๘- ๐๐๐๙/๑		

หมายเหตุ หากกรอกรายการไม่เพียงพอให้เขียนในใบแนบ

ตามรายการที่ยืมข้างต้น ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาเป็นอย่างดี และส่งคืนให้ในสภาพที่ใช้การได้เรียบร้อย หากเกิดการชำรุด หรือใช้การไม่ได้หรือสูญหายไป ข้าพเจ้าจะจัดการแก้ไขซ่อมแซมให้คงสภาพเดิมโดยเสียค่าใช้จ่ายเอง หรือขอใช้เป็นพัสดุประเภท ชนิด ขนาด ลักษณะและคุณภาพอย่างเดียวกัน หรือขอใช้เป็นเงินตามราคาที่เป็นอยู่ในขณะยืม

ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบโดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนพัสดุ ในวันที่ ๑๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อผู้ยืมพัสดุ

(นางสาวโชติกา อิลสะภาพ)

ยืมใช้ในหน่วยงานภายในโรงพยาบาลสอยดาว

ยืมใช้นอกหน่วยงาน

ลงชื่อหัวหน้าพัสดุ

(นางสาวโชติกา อิลสะภาพ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายชัชวาล โภโค)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสอยดาว

ได้ส่งพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ยืม/ผู้ส่งคืนพัสดุ

(.....)

ได้รับพัสดุคืนแล้วเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับคืนพัสดุ

(.....)

หมายเหตุ

เมื่อครบกำหนดยืม ให้ผู้อนุมัติให้ยืมหรือผู้รับหน้าที่แทนมีหน้าที่ติดตามทวงพัสดุที่ยืมไป คืนภายใน ๗ วัน

นับแต่วันที่ครบกำหนด