สำเนาคู่ฉบับ จ่ายเงินแล้ว

3
25 ส.ค. 64

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกันทรวิชัย โทร ๐ ๔๓๗๘ ๙๒๐๕ ต่อ ๑๑๕

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๓๘ **วันที่** ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย

ตามหนังสือที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๖/๔๕๔๗ ลงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลกันทรวิชัย ได้รับอนุมัติให้จ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) เพื่อให้บริการให้ผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย โดยได้ตกลงจ้างเหมาประกอบอาหารฯ กับ นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๖๑๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่ง หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ ตั้งอยู่เลขที่ ๑๘๑ หมู่ ๓ ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๔๔๙๙๐๐๐๑๒๐๖๗ ได้ดำเนินการส่งมอบงาน ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และได้แจ้งหนี้ตามใบส่งของเลขที่ ๑๕-๒๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๔-๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับฯ ได้ตรวจรับงานไว้ถูกต้องแล้ว

จึงเรียนเพื่อโปรด

๑. ทราบผลการตรวจรับงานจ้าง ตามนัยข้อ ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

๒. อนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่ง หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลกันทรวิชัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่
(นางสาวนันทณา ไปบน)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย
- เห็นควรอนุมัติ
ให้เบิกจ่ายค่าจ้างเหมาประกอบอาหารฯ ให้ นายทนงศักดิ์
จากเงินบำรุงโรงพยาบาลกันทรวิชัย ปีงบฯ พ.ศ.๒๕๖๔
จำนวน ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่ง หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(นางรุ่งนภา ทองชำนิ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ/อนุมัติ

(นายเจษฐา พัชรเวทิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๖๒๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จังหวัดมหาสารคาม โดย โรงพยาบาลกันทรวิชัย ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ สำหรับโครงการ จ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) ให้ผู้ป่วยโควิด-19 ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนทั้งสิ้น ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
(นางสาวสลิดา รันนันท์)

(ลงชื่อ)..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
(นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ)

(ลงชื่อ)..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
(นางกาญจนา โมในยกุล)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
- เพื่อโปรดทราบ

(นางรุ่งนภา ทองชำนิ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายเจษฐา พัชรเวทิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๒๗๔๔๘๔
เลขคุมสัญญา ๖๔๐๘๑๔๒๒๔๒๕๔
เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๓๑๐๙๙๙

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางรุ่งนภา ทองชำนิ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวนันทณา ไปบน (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวสลิดา รันนันท์ (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า นางกาญจนา โมในยกุล (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(นางรุ่งนภา ทองชำนิ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม .....
(นางสาวนันทณา ไปบน)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม .....
(นางสาวสลิดา รันนันท์)
ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม .....
(นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ)
กรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม .....
(นางกาญจนา โมในยกุล)
กรรมการตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจฯ นี้ได้โดยอนุโลม

สำเนาคู่ฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกันทรวิชัย โทร. ๐ ๔๓๗๘ ๙๒๐๕ ต่อ ๑๑๕

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๓๙ **วันที่** ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานสรุปการตรวจรับงานจ้างประกอบอาหาร (อาหารกล่อง)

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามที่ โรงพยาบาลกันทรวิชัย ได้รับอนุมัติให้จ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) เพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วยโควิด-19 ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑๒๐ คนๆ ละ ๒๐๐ บาท ต่อวัน (อาหาร ๓ มื้อ) นั้น

ในการนี้ จึงขอส่งรายงานสรุปการตรวจรับงานจ้างประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) เบื้องต้นในแต่ละวันที่มีการส่งมอบอาหาร วันละ ๓ มื้อ ตามจำนวนผู้ป่วยที่มีอยู่จริงในแต่ละวัน ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๔-๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ รวม ๗ วัน รายละเอียดปรากฏตามใบส่งของที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อประกอบการตรวจรับพัสดุต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวนันทณา ไปบน)
เจ้าหน้าที่

เรียน คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
- เพื่อโปรดทราบ

(นางรุ่งนภา ทองชำนิ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ

ตารางจำนวนผู้ป่วยโควิด ต่อวัน

ณ ศูนย์พักคอย อำเภอกันทรวิชัย

วัน เดือน ปี	รายการ	จำหน่าย ออก	เช้า		กลางวัน		เย็น		รวม (คน)	ราคา/หัว/วัน 200 บาท
			เก่า	ใหม่	เก่า	ใหม่	เก่า	ใหม่		
4 ส.ค.64	ยอดยกมา								92	
		9	83	-	83	-	83	6	89	17,800.00
5 ส.ค.64		13	76	-	76	-	76	7	83	16,600.00
6 ส.ค.64		11	72	-	72	-	72	4	76	15,200.00
7 ส.ค.64		4	72	-	72	-	72	14	86	17,200.00
8 ส.ค.64		18	68	-	68	-	68	8	76	15,200.00
9 ส.ค.64		13	63	-	63	-	63	3	66	13,200.00
10 ส.ค.64		13	53	-	53	-	53	12	65	13,000.00
รวมทั้งสิ้น									564	112,800.00

นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ

ที่อยู่ 181 หมู่ 3 ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1449900012067

ใบส่งของ

เลขที่ 15/2564 วันที่ - 4 ส.ค. 2564

ชื่อ โรงพยาบาลกันทรวิชัย

ที่อยู่ 294 หมู่ 2 ต.โคกพระ อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) 3 มื้อ ต่อวัน สำหรับผู้ป่วยโควิด ประจำวันที่ 4 สิงหาคม 2564	89	200.00	17,800.00
			รวมเงิน	17,800.00
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)			VAT 7%	-
			จำนวนเงินทั้งสิ้น	17,800.00

(นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ)

ผู้ส่งของ

เรียน เจ้าหน้าที่

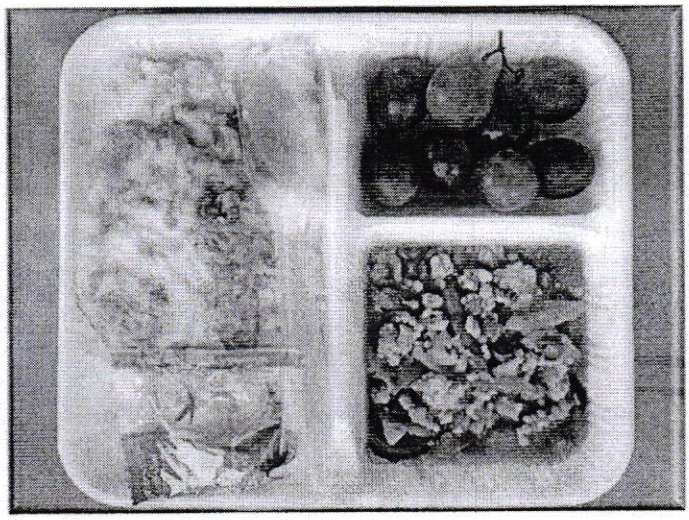
ได้ตรวจสอบการจ้างประกอบอาหารดังกล่าวแล้ว เป็นไปตามขอบเขตของงานที่กำหนด

(นางสาวสลิดา รันนันท์)	(นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ)	(นางกาญจนา โมในยกุล)
ประธานกรรมการฯ	กรรมการฯ	กรรมการฯ
วันที่ - 4 ส.ค. 2564	วันที่ - 4 ส.ค. 2564	วันที่ - 4 ส.ค. 2564

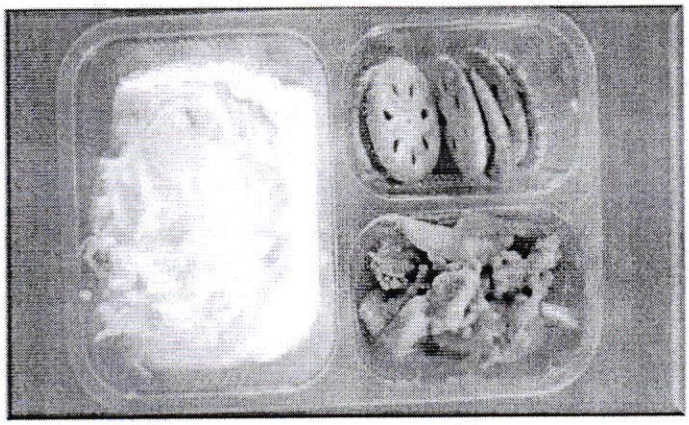
ภาพอาหารประกอบการส่งของ

วันที่ 4 สิงหาคม 2564

อาหารเช้า



อาหารกลางวัน



อาหารเย็น

นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ

ที่อยู่ 181 หมู่ 3 ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1449900012067

ใบส่งของ

เลขที่ 16/2564 วันที่ - 5 ส.ค. 2564

ชื่อ โรงพยาบาลกันทรวิชัย

ที่อยู่ 294 หมู่ 2 ต.โคกพระ อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) 3 มื้อ ต่อวัน สำหรับผู้ป่วยโควิด ประจำวันที่ 5 สิงหาคม 2564	83	200.00	16,600.00

	รวมเงิน	16,600.00
	VAT 7%	-
	จำนวนเงินทั้งสิ้น	16,600.00

(หนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

(นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ)

ผู้ส่งของ

เรียน เจ้าหน้าที่

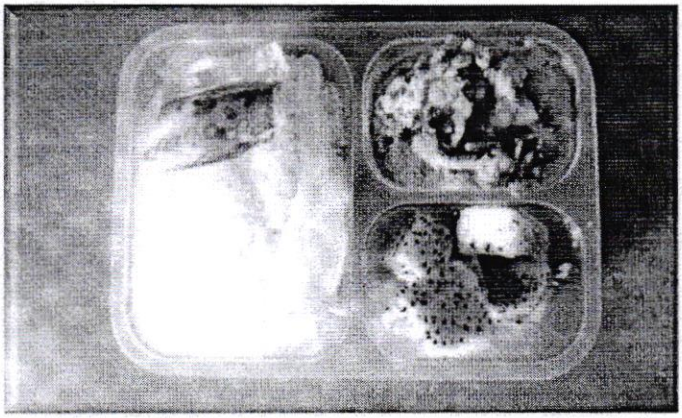
ได้ตรวจสอบการจ้างประกอบอาหารดังกล่าวแล้ว เป็นไปตามขอบเขตของงานที่กำหนด

(นางสาวสลิตา รันนันท์)	(นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ)	(นางกาญจนา โมในยกุล)
ประธานกรรมการฯ	กรรมการฯ	กรรมการฯ
วันที่ - 5 ส.ค. 2564	วันที่ - 5 ส.ค. 2564	วันที่ - 5 ส.ค. 2564

ภาพอาหารประกอบการส่งของ

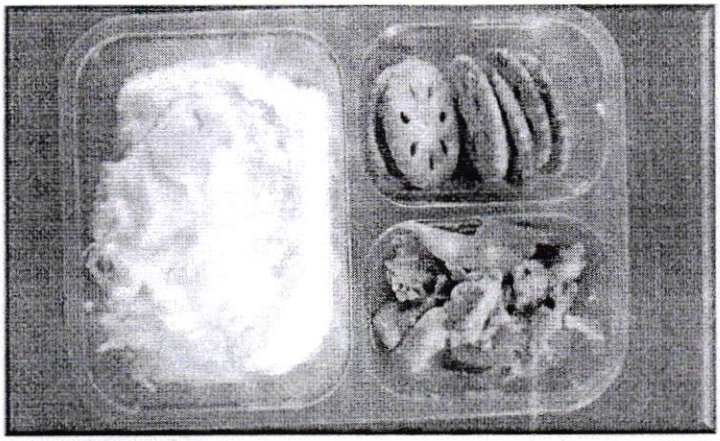
วันที่ 5 สิงหาคม 2564

อาหารเช้า



อาหารกลางวัน

อาหารเย็น



นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ

ที่อยู่ 181 หมู่ 3 ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1449900012067

ใบส่งของ

เลขที่ 17/2564

วันที่ 6 ส.ค. 2564

ชื่อ โรงพยาบาลกันทรวิชัย

ที่อยู่ 294 หมู่ 2 ต.โคกพระ อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) 3 มื้อ ต่อวัน สำหรับผู้ป่วยโควิด ประจำวันที่ 6 สิหาคม 2564	76	200.00	15,200.00
			รวมเงิน	15,200.00
(หนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)			VAT 7%	-
			จำนวนเงินทั้งสิ้น	15,200.00

(นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ)

ผู้ส่งของ

เรียน เจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบการจ้างประกอบอาหารดังกล่าวแล้ว เป็นไปตามขอบเขตของงานที่กำหนด

(นางสาวสลิดา รันนันท์)
ประธานกรรมการฯ
วันที่ 6 ส.ค. 2564

(นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ)
กรรมการฯ
วันที่ 6 ส.ค. 2564

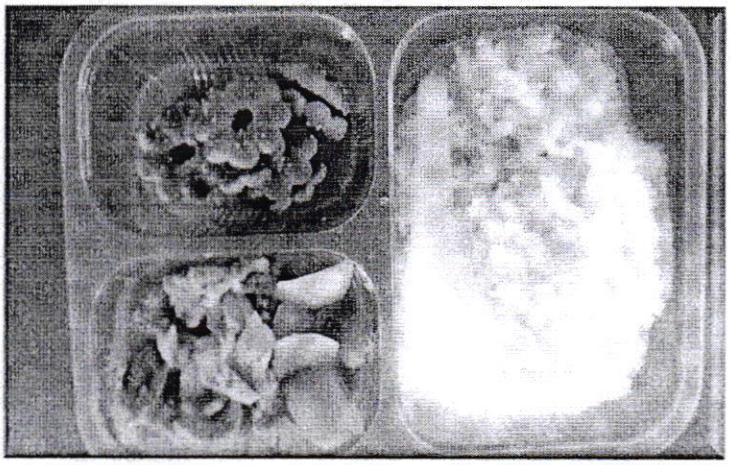
(นางกาญจนา โมในยกุล)
กรรมการฯ
วันที่ 6 ส.ค. 2564

ภาพอาหารประกอบการส่งของ

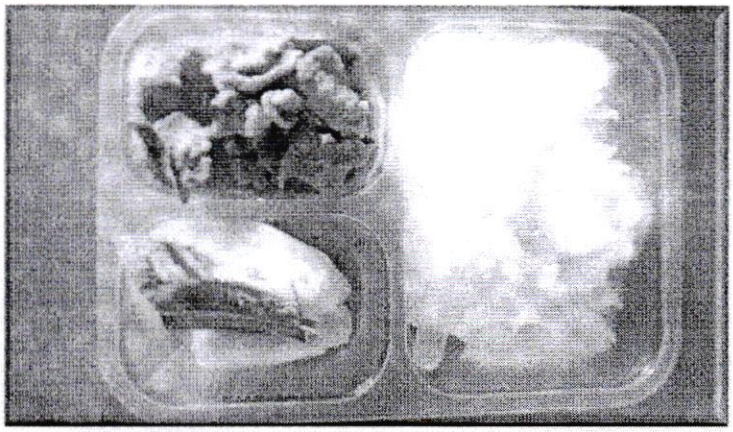
วันที่ 6 สิงหาคม 2564

อาหารเช้า

อาหารกลางวัน



อาหารเย็น



นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ

ที่อยู่ 181 หมู่ 3 ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1449900012067

ใบส่งของ

เลขที่ 18/2564 วันที่ - 7 ส.ค. 2564

ชื่อ โรงพยาบาลกันทรวิชัย

ที่อยู่ 294 หมู่ 2 ต.โคกพระ อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) 3 มื้อ ต่อวัน สำหรับผู้ป่วยโควิด ประจำวันที่ 7 สิงหาคม 2564	86	200.00	17,200.00

รวมเงิน	17,200.00
VAT 7%	-
จำนวนเงินทั้งสิ้น	17,200.00

(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

(นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ)

ผู้ส่งของ

เรียน เจ้าหน้าที่

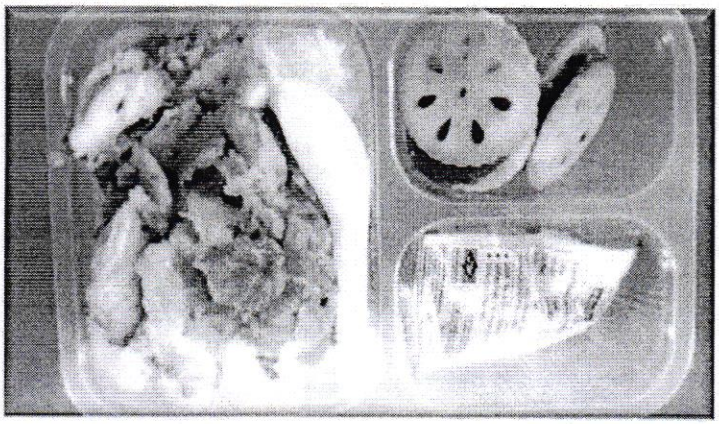
ได้ตรวจสอบการจ้างประกอบอาหารดังกล่าวแล้ว เป็นไปตามขอบเขตของงานที่กำหนด

(นางสาวสลิดา รันนันท์)	(นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ)	(นางกาญจนา โมในยกุล)
ประธานกรรมการฯ	กรรมการฯ	กรรมการฯ
วันที่ - 7 ส.ค. 2564	วันที่ - 7 ส.ค. 2564	วันที่ - 7 ส.ค. 2564

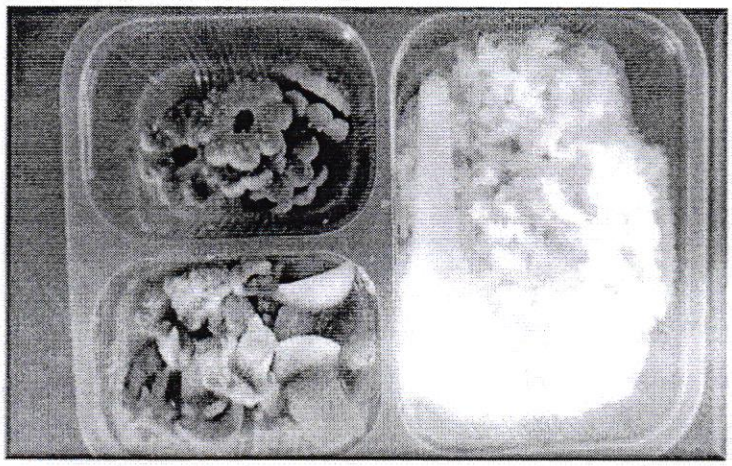
ภาพอาหารประกอบการส่งของ

วันที่ 7 สิงหาคม 2564

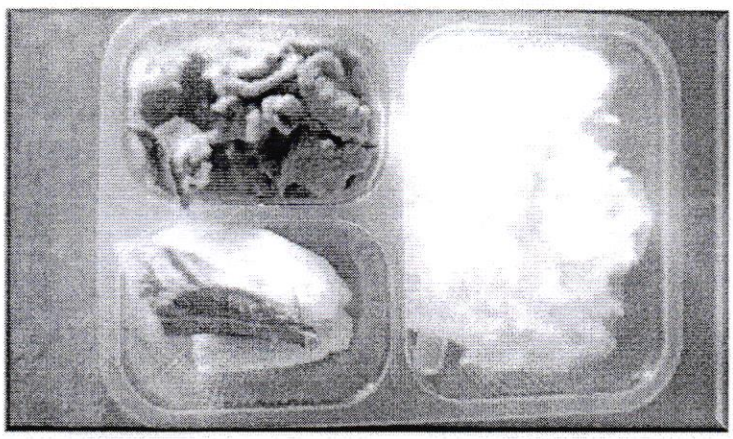
อาหารเช้า



อาหารกลางวัน



อาหารเย็น



นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ

ที่อยู่ 181 หมู่ 3 ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1449900012067

ใบส่งของ

เลขที่ 19/2564 วันที่ - 8 ส.ค. 2564

ชื่อ โรงพยาบาลกันทรวิชัย

ที่อยู่ 294 หมู่ 2 ต.โคกพระ อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) 3 มื้อ ต่อวัน สำหรับผู้ป่วยโควิด ประจำวันที่ 8 สิงหาคม 2564	76	200.00	15,200.00

รวมเงิน	15,200.00
VAT 7%	-
จำนวนเงินทั้งสิ้น	15,200.00

(หนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

(นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ)

ผู้ส่งของ

เรียน เจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบการจ้างประกอบอาหารดังกล่าวแล้ว เป็นไปตามขอบเขตของงานที่กำหนด

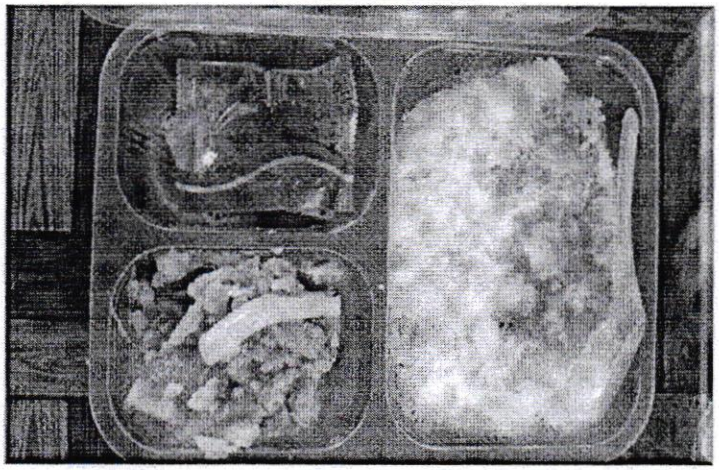
(นางสาวสลิดา รันนันท์)	(นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ)	(นางกาญจนา โมในยกุล)
ประธานกรรมการฯ	กรรมการฯ	กรรมการฯ
วันที่ - 8 ส.ค. 2564	วันที่ - 8 ส.ค. 2564	วันที่ - 8 ส.ค. 2564

ภาพอาหารประกอบการส่งของ

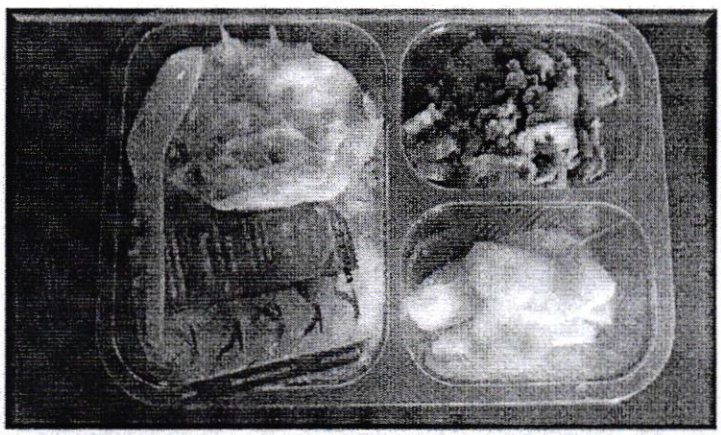
วันที่ 8 สิงหาคม 2564

อาหารเช้า

อาหารกลางวัน



อาหารเย็น



นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ

ที่อยู่ 181 หมู่ 3 ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1449900012067

ใบส่งของ

เลขที่ 20/2564 วันที่ - 9 ส.ค. 2564

ชื่อ โรงพยาบาลกันทรวิชัย

ที่อยู่ 294 หมู่ 2 ต.โคกพระ อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) 3 มื้อ ต่อวัน สำหรับผู้ป่วยโควิด ประจำวันที่ 9 สิงหาคม 2564	66	200.00	13,200.00

รวมเงิน	13,200.00
VAT 7%	-
จำนวนเงินทั้งสิ้น	13,200.00

(หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

(นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ)

ผู้ส่งของ

เรียน เจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบการจ้างประกอบอาหารดังกล่าวแล้ว เป็นไปตามขอบเขตของงานที่กำหนด

(นางสาวสลิดา รันนันท์)
ประธานกรรมการฯ
วันที่ - 9 ส.ค. 2564

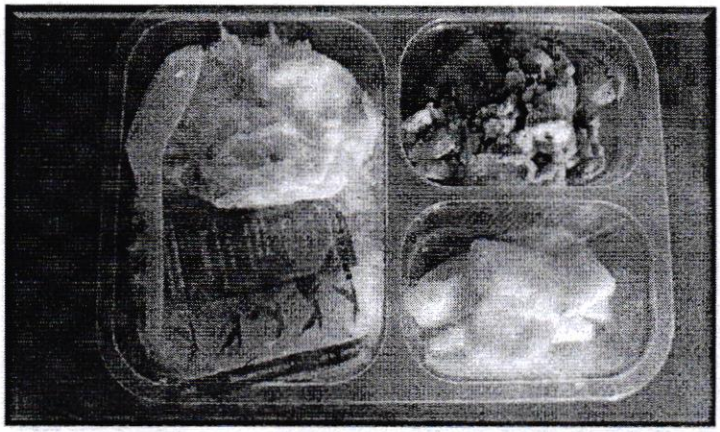
(นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ)
กรรมการฯ
วันที่ - 9 ส.ค. 2564

(นางกาญจนา โมในยกุล)
กรรมการฯ
วันที่ - 9 ส.ค. 2564

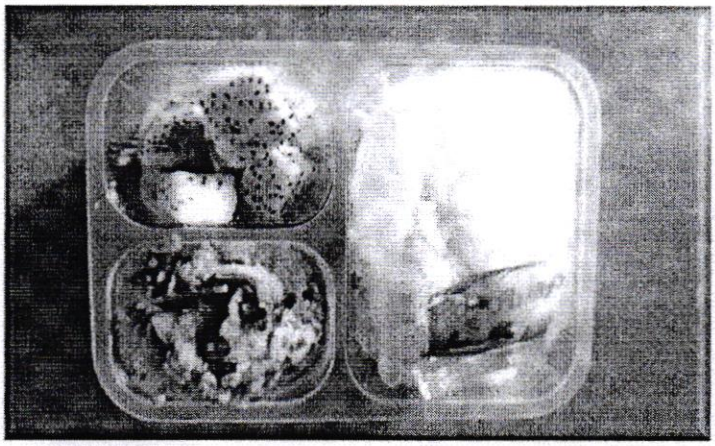
ภาพอาหารประกอบการส่งของ

วันที่ 9 สิงหาคม 2564

อาหารเช้า



อาหารกลางวัน



อาหารเย็น

นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ

ที่อยู่ 181 หมู่ 3 ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1449900012067

ใบส่งของ

เลขที่ 21/2564 วันที่ 10 ส.ค. 2564

ชื่อ โรงพยาบาลกันทรวิชัย

ที่อยู่ 294 หมู่ 2 ต.โคกพระ อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150

ลำดับ	รายการ	จำนวน (คน)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) 3 มื้อ ต่อวัน สำหรับผู้ป่วยโควิด ประจำวันที่ 10 สิงหาคม 2564	88	200.00	17,600.00

รวมเงิน	17,600.00
VAT 7%	-
จำนวนเงินทั้งสิ้น	17,600.00

(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

(นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ)

ผู้ส่งของ

เรียน เจ้าหน้าที่

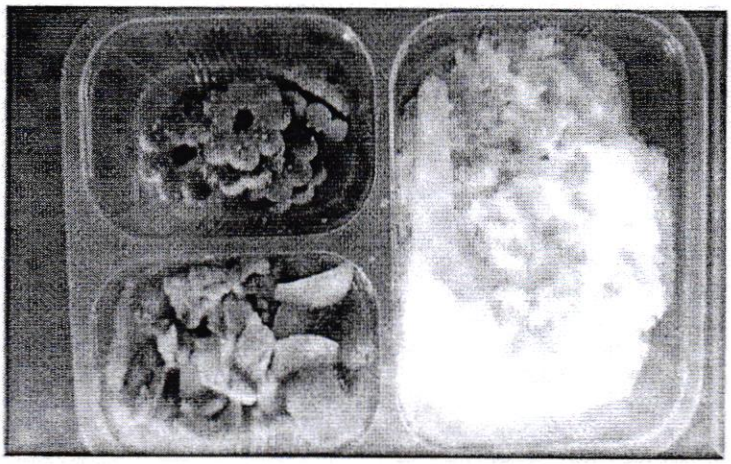
ได้ตรวจสอบการจ้างประกอบอาหารดังกล่าวแล้ว เป็นไปตามขอบเขตของงานที่กำหนด

(นางสาวสลิดา รันนันท์)	(นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ)	(นางกาญจนา โมในยกุล)
ประธานกรรมการฯ	กรรมการฯ	กรรมการฯ
วันที่ 10 ส.ค. 2564	วันที่ 10 ส.ค. 2564	วันที่ 10 ส.ค. 2564

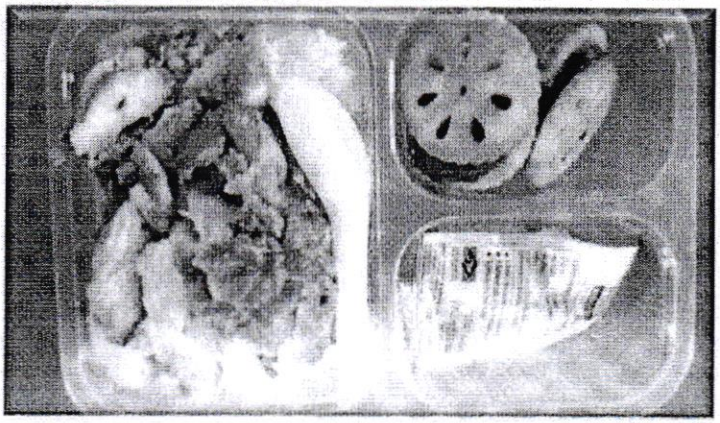
ภาพอาหารประกอบการส่งของ

วันที่ 10 สิงหาคม 2564

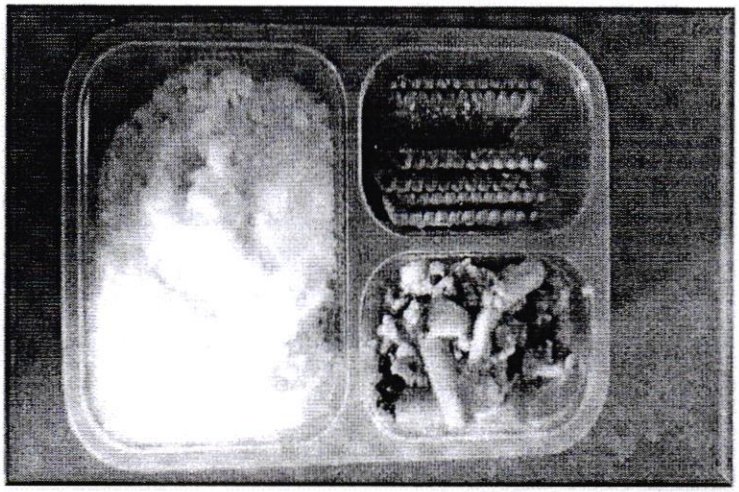
อาหารเช้า



อาหารกลางวัน



อาหารเย็น



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ
ที่อยู่ เลขที่ ๑๘๑ หมู่ ๓
ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๕๐
โทรศัพท์ ๐๘๕๐๑๐๒๘๙๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๔๔๙๙๐๐๐๑๒๐๖๗

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๖๒๗/๒๕๖๔
วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลกันทรวิชัย
ที่อยู่ ๒๙๔ ม.๒ ถ.ถีนานนท์ ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม
โทรศัพท์ ๐๔๓๗๘๙๒๐๕ ต่อ ๑๑๕

ตามที่ นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลกันทรวิชัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) ให้ผู้ป่วยโควิด-19 ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย	๑	งาน	๑๑๒,๘๐๐.๐๐	๑๑๒,๘๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๑๒,๘๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑๒,๘๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๑๒ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลกันทรวิชัย ๒๙๔ ม.๒ ถ.ถีนานนท์
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ...

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๒๗๔๔๘๔ จ้างจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) ให้ผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นางรุ่งนภา ทองชำนิ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๒๗๔๔๘๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๘๑๔๒๒๔๒๕๔

ประกาศจังหวัดมหาสารคาม

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) ให้ผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดมหาสารคาม โดย โรงพยาบาลกันทรวิชัย ได้มีโครงการจ้างจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) ให้ผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) ให้ผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

(นายเจษฐา พัชรเวทิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

สำเนาคู่ฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกันทรวิชัย อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๘ ๙๒๐๕

ที่ มค ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๖/๔๕๔๗ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ จังหวัดมหาสารคาม ตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๓๐๒๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓)

ตามที่ จังหวัดมหาสารคาม โดย โรงพยาบาลกันทรวิชัย ได้อนุมัติให้ดำเนินการจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) วันละ ๓ มื้อ ให้ผู้ป่วยโควิด-19 ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑๒๐ คนต่อวัน จำนวน ๑ งาน งบประมาณ ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

เจ้าหน้าที่ ได้เจรจาตกลงราคากับ นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ ซึ่งเป็นผู้ประกอบการโดยตรง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ แล้ว จึงขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) ให้ผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑ งาน	นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ	๑๑๒,๘๐๐.๐๐	๑๑๒,๘๐๐.๐๐
		รวม	๑๑๒,๘๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรรับราคาจาก นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ เนื่องจากเสนอราคาไม่เกินวงเงินที่กำหนดไว้และไม่สูงกว่าราคากลาง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. อนุมัติให้จัจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) จำนวน ๑ งาน กับ นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ ในวงเงิน ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๒. ลงนามในประกาศรายชื่อผู้ชนะการเสนอราคาที่เสนอมาพร้อมหนังสือนี้

(นางสาวนันทณา ไปบน)

เจ้าหน้าที่

เรียน...

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

- การจัดจ้างครั้งนี้ เป็นไปตามระเบียบฯ และอำนาจที่ได้รับ จึงเห็นควรอนุมัติ

(นางรุ่งนภา ทองชำนิ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายเจษฐา พัชรเวทิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ใบเสนอราคา

วันที่ 29 กรกฎาคม 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย

1. ข้าพเจ้า นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1 4499 00012 06 7 เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน ที่อยู่เลขที่ 181 หมู่ 3 ตำบลโคกพระ อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150 ซึ่งได้ศึกษาทำความเข้าใจขอบเขตของงานจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) วันละ 3 มื้อ ให้ผู้ป่วยโควิด-19 ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย และรายละเอียดต่าง ๆ โดยตลอดแล้ว ยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขนั้นๆ รวมทั้งรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ

2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) วันละ 3 มื้อ ให้ผู้ป่วยโควิด-19 ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย จำนวน 120 คนๆ ละ 200 บาท ต่อวัน เป็นเงิน 24,000 บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว จนกว่าสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย จะปิดทำการลง

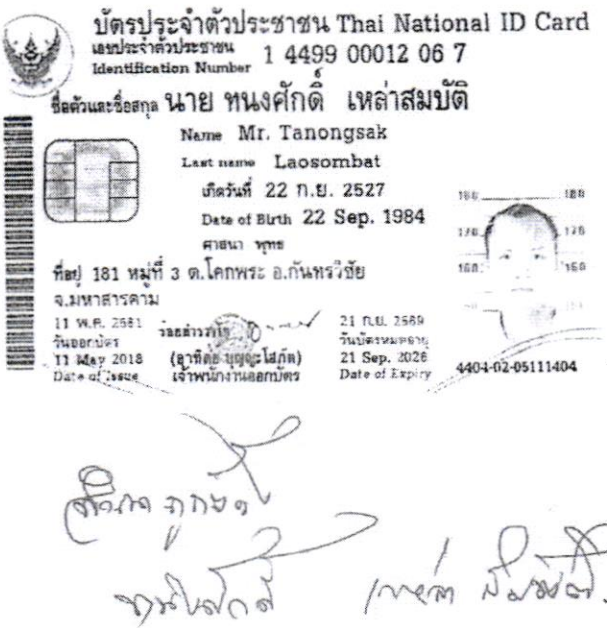
3. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา

4. กำหนดส่งมอบ ภายใน 12 วัน นับถัดจากวันลงนามใบสั่งจ้าง/ข้อตกลงจ้าง

ลงชื่อ.....ผู้เจรจาตกลงราคา ลงชื่อ.....ผู้เสนอราคา

(.....) (นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ)

(นายเจษฎา พัชรเวทิน)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 4499 00012 06 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ
Name Mr. Tanongsak
Last name Laosombat
เกิดวันที่ 22 ก.ย. 2527
Date of Birth 22 Sep. 1984
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 181 หมู่ที่ 3 ต.โคกพระ อ.กันทรวิชัย
จ.มหาสารคาม
11 พ.ค. 2561
วันออกบัตร
11 May 2018
Date of Issue
(อาทิตย์ บุญอุโฆษกุล)
เจ้าพนักงานออกบัตร
21 ก.ย. 2569
วันบัตรหมดอายุ
21 Sep. 2026
Date of Expiry
4404-02-05111404

BORA-10.5-03-2561

ประเทศไทย
THAILAND

ME1-[illegible]-00

สำเนาคู่ฉบับ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกันทรวิชัย อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม โทร ๐ ๔๓๗๘ ๙๒๐๕

ที่ มค ๐๐๓๒๓๐๑/๐๖/๔๕๔๖ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ จังหวัดมหาสารคาม ตามคำสั่งจังหวัดมหาสารคาม ที่ ๓๐๒๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓)

ด้วย จังหวัดมหาสารคาม โดยโรงพยาบาลกันทรวิชัย มีความประสงค์จะขออนุมัติจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) ให้ผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เนื่องจาก อำเภอกันทรวิชัย ได้เปิดสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย จำนวน ๑๒๐ เตียง จึงจำเป็นต้องจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) เพื่อให้บริการผู้ป่วยโควิด-๑๙ ที่เข้าพักรักษาตัว วันละ ๓ มื้อ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) เพื่อให้บริการผู้ป่วยโควิด-๑๙ ที่เข้าพักรักษาตัว วันละ ๓ มื้อ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้าง จากเจ้าหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตงานจ้างและราคากลาง จำนวน ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลกันทรวิชัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๒ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ ดังนี้

แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

๑. นางสาวสลิดา รันนันท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการฯ

๒. นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

๓. นางกาญจนา โมในยกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

อำนาจ...

อำนาจและหน้าที่ ตรวจรับพัสดุและปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. อนุมัติให้ดำเนินการจ้างเหมาประกอบอาหาร(อาหารกล่อง) จำนวน ๑ งาน เป็นเงิน ๑๑๒,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๒. อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุตาม ข้อ ๘ และขออนุมัติใช้บันทึกนี้แทนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ต่อไป

(นางสาวนันทณา ไปบน)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

- ได้พิจารณาแล้ว เป็นไปตามระเบียบกระทรวงคลัง และที่กำหนดในกฎกระทรวงฯ
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(นางรุ่งนภา ทองชำนิ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ชอบ

(นายเจษฐา พัชรเวทิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลกันทรวิชัย (00110530044000000)

เลขที่โครงการ : 64087274484

ชื่อโครงการ : จ้างจ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) ให้ผู้ป่วยโควิด-19 ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัยโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
อาหารว่าง(50.19.21.00)	112,800.00	112,800.00	เจ้าหน้าที่กำหนดขอบเขตงานและราคากลาง

วันที่แสดงข้อมูล 15/08/2564

ผู้จัดทำ : รุ่งนภา ทองชำนิ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

ตามใบสั่งจ้าง เลขที่ ๖๑๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จังหวัดมหาสารคาม โดย โรงพยาบาลกันทรวิชัย ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ นายทนงศักดิ์ เหล่าสมบัติ สำหรับโครงการ จ้างเหมาประกอบอาหาร (อาหารกล่อง) ให้ผู้ป่วยโควิด-๑๙ ในสถานที่ศูนย์พักคอย (Community Isolation) อำเภอกันทรวิชัย โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐๗,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

- ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวน ๘๘,๘๐๐.-บาท (แปดหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
(นางสาวสลิดา รันนันท์)

(ลงชื่อ)..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
(นางสาวกลอยใจ สิงห์สุวรรณ)

(ลงชื่อ)..... พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
(นางกาญจนา โมในยกุล)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
- เพื่อโปรดทราบ

(นางรุ่งนภา ทองชำนิ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายเจษฐา พัชรเวทิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกันทรวิชัย
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๐๗๖๕๑๓
เลขคุมสัญญา ๖๔๐๘๑๔๑๓๙๑๕๖
เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๒๑๐๑๔๔

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒ - ๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ "
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพ ฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๑ ๐๐๐๐ โทรสาร (Fax) ๐๒ ๑๔๓ ๙๗๓๐

ที่ สปสช. ๖.๗๐ / ว.๔๓๒๒

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ฉบับเพิ่มเติม)

เรียน ผู้อำนวยการหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และสถานบริการเอกชน

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๒.๕๗/ว.๒๐๑๔ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔
๒. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๒.๕๗/ว.๓๘๗๖ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔
๓. หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๖.๗๐/ว.๔๓๒๐ ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติในการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้แจ้งแนวทางขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ตามรายละเอียดที่ทราบแล้วนั้น

ในการนี้ เพื่อให้การขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข สำหรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนด สปสช.ขอแจ้งรายละเอียด ดังนี้

๑) การตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เพื่อตรวจคัดกรองการติดเชื้อฯ สำหรับประชาชนไทยทุกคน

๒) การดูแลรักษาแบบ Home Isolation และการแยกกักในชุมชน Community Isolation ลักษณะแบบบริการผู้ป่วยนอก สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักบริหารการจัดสรรและชดเชยค่าบริการ
โทรศัพท์ ๐๖๑ ๔๐๒ ๖๓๖๘ /๐๙๐ ๑๙๗ ๕๑๒๙
ผู้ประสานงาน นางนิสา ผู้สำอาง และนางสาวพิมพ์วสา ศรีเมือง
สำเนาเรียน : **นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทุกจังหวัด**
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑-๑๓

แนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุข
กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19))
การตรวจ Antigen Test Kit (ATK)
การดูแลแบบ Home Isolation Community Isolation ลักษณะบริการแบบผู้ป่วยนอก
ปีงบประมาณ 2564 (ฉบับเพิ่มเติม)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอแจ้งแนวทางปฏิบัติการขอรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19)) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (ฉบับเพิ่มเติม) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1) การตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เพื่อตรวจคัดกรองการติดเชื้อฯ สำหรับประชาชนไทยทุกคน

2) การดูแลรักษาแบบ Home Isolation และการแยกกักในชุมชน Community Isolation ลักษณะบริการผู้ป่วยนอก สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1) การจ่ายชดเชยค่าตรวจ Antigen Test Kit (ATK)

นิยาม

"หน่วยบริการ" หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

"สถานบริการอื่น" หมายความว่า สถานบริการประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

"หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์" หมายความว่า สถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการตามข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ และเครือข่ายหน่วยบริการ ที่เป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้านเทคนิคการแพทย์

1.1) หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่าย

1) เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับหน่วยบริการ สถานบริการอื่น ที่ให้บริการประชาชนไทยทุกคน

2) เกณฑ์การตรวจคัดกรอง ได้แก่

2.1) เกณฑ์กลุ่มเสี่ยง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2.2) การตรวจคัดกรองก่อนทำหัตถการ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2.3) แพทย์ผู้ตรวจรักษาประเมินว่ามีความจำเป็นตามดุลยพินิจของแพทย์

3) การใช้ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ต้องผ่านการประเมินและขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เหมาะสม และปลอดภัย โดยได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยและเจ้าของสถานที่ และรวมถึงกรณีที่ผู้ป่วยรักษาในหน่วยบริการ และกลับมาแยกกักตัวในที่พักต่อจนครบกำหนด ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทาง ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

"การดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation)" หมายถึง การให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ กรณีที่ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาของหน่วยบริการพิจารณาแล้ว เห็นสมควรให้ผู้ป่วยรายนั้นสามารถแยกกักตัวในชุมชนได้ ทั้งผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล หรือกลับมาดูแลรักษาต่อจากโรงพยาบาลจนครบกำหนด โดยการจัดให้มีพื้นที่เอกเทศในชุมชนสำหรับแยกกักผู้ติดเชื้อ โดยได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยและเจ้าของสถานที่ ในการจัดเตรียมสถานที่เพื่อได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสม ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ แนวทาง ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

2.1) ขอบเขตบริการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่าย

1) เป็นการให้บริการแก่ผู้ที่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยโควิด 19 และแพทย์ผู้ดูแลรักษาพิจารณาแล้ว ว่าผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation) และการดูแลรักษาการแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ซึ่งมีลักษณะบริการแบบผู้ป่วยนอก

2) เป็นการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการ ที่มีศักยภาพ และมีแพทย์ร่วมในการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด 19

3) หน่วยบริการที่ให้บริการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 ต้องใช้ระบบพิสูจน์ตัวตนเพื่อยืนยันการเข้ารับบริการ โดยขอ Authentication Code ด้วยบัตร Smart card หรือ ตามแนวทางดำเนินการที่ สปสช.กำหนด

4) สปสช.จะสนับสนุนโดยประสานติดตามอาการผู้ป่วยโควิด 19 ที่เข้าเกณฑ์ให้บริการดูแลรักษาใน Home Isolation และ Community Isolation เพื่อเป็นการติดตามประเมินว่ามีการให้บริการกับประชาชน

5) สำหรับการเข้ารับบริการตั้งแต่วันที่ 28 มิถุนายน 2564 เป็นต้นไป

6) กรณีที่หน่วยบริการได้รับการจ่ายหรือการสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายการใดรายการหนึ่งจากงบประมาณของรัฐ หรือจากหน่วยงานภาครัฐอื่นแล้ว ต้องไม่นำข้อมูลมาเบิกซ้ำซ้อนกับ สปสช.อีก

2.2) การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

สปสช.จ่ายค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดบริการสาธารณสุข ดังนี้

1) การตรวจทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยวิธี RT-PCR โดยการทำ nasopharyngeal and throat swab sample

1) ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายตามจริงไม่เกิน 1,600 บาทต่อครั้งบริการ

2) ค่าบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันการติดเชื้อ จ่ายแบบเหมาจ่ายในอัตรา 600 บาทต่อครั้งบริการ

3) ค่าบริการเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 100 บาทต่อครั้งบริการ

2) ค่าดูแลการให้บริการผู้ป่วยโควิด 19 โดยเป็นค่าดูแลรักษา ค่ายาพื้นฐาน รวมค่าอาหาร 3 มื้อ และ ค่าติดตามประเมินอาการ การให้คำปรึกษา จ่ายแบบเหมาจ่าย ในอัตรา 1,000 บาทต่อวัน ไม่เกินจำนวน 14 วัน