



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองใหญ่ ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร ๐๓๓-๐๐๐๔๖๓

ที่ ขบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๕๙/๒๕๖๔

วันที่ 17 พ.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่

0081

ตามบันทึกข้อความที่ ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๕๙/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔
อนุมัติให้ดำเนินการ ขอจัดซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว
ตามรายละเอียด ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๕๓๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔
และตามใบตรวจรับ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องรับของไปถูกต้องเรียบร้อยแล้ว นั้น

โรงพยาบาลหนองใหญ่จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน เงินบำรุง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๕๕๓/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการจ่ายเงินบำรุงและการอนุมัติจ่ายเงินบริจาค
ให้แก่ บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด
จำนวนเงิน ๘๕,๖๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)
โดยวิธีการ เฉพาะเจาะจง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป

(นางสาวรัตติกาล วิชาจารย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่
ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติจ่ายได้

(นายณภา พรหมงาม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(นายวสันต์ สายเสวีกุล)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองใหญ่ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) โทร๐๓๓-๐๐๐-๕๖๓

ที่ ขบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๓๓/๒๕๖๔

วันที่ 27 เม.ย. 2564

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุและเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี /ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่จังหวัดชลบุรี โดยโรงพยาบาลหนองใหญ่ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๕๓๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ดังแจ้งแล้วนั้น

๑. คณะกรรมการได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวน	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑.	ตู้แช่ยา ๒ ประตู :MDC-๑๒๐๐ (ความจุ ๒๓.๓ คิว ๖๖๐ ลิตร)	๑ ตู้	๘๐,๐๐๐ -	๘๐,๐๐๐ -	
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม			๕,๖๐๐ -	
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น			๘๕,๖๐๐ -	
	(แปดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)				

๒. เงื่อนไขในสัญญา

๒.๑ ชื่อ บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๕๓๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

๒.๒ ครบกําหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑ ผู้ขายได้นำ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวน	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑.	ตู้แช่ยา ๒ ประตู :MDC-๑๒๐๐ (ความจุ ๒๓.๓ คิว ๖๖๐ ลิตร)	๑ ตู้	๘๐,๐๐๐ -	๘๐,๐๐๐ -	
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม			๕,๖๐๐ -	
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น			๘๕,๖๐๐ -	
	(แปดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)				

มาส่งมอบ ณ.โรงพยาบาลหนองใหญ่ เมื่อวันที่ 19 เม.ย. 2564 ตามใบกำกับภาษี/ใบ
แจ้งหนี้/ใบส่งของ A๑๖๕/๐๔๒๒๑

๓.๒ กรรมการตรวจรับพัสดุเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อ 19 เม.ย. 2564

๓.๓ จำนวนพัสดุที่ส่งมอบครบถ้วน

๓.๔ ผลการตรวจรับพัสดุปรากฏว่าถูกต้องครบถ้วน

๔. มติกรรมการ

๔.๑ มีมติให้รับมอบทุกรายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวกนกวรรณ กำลังพัฒนา)

เภสัชกรชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางสาวกนกวรรณ กำลังพัฒนา ได้รับพัสดุจำนวน ๑ รายการ จากกรรมการตรวจรับพัสดุ
ไว้เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ เมื่อวันที่ ๑ ๙ ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

-เห็นควรอนุมัติ

(นายณภา พรหมงาม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายวสันต์ สายเสวีกุล)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

เล่มที่ 104



บริษัท สยาม อินเตอร์คูล จำกัด
SIAM INTERCOOL COMPANY LIMITED

1178/267 ซอยพลโยธิน 32 ถนนพลโยธิน แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กทม. 10900
โทร. 02-941-5735 แฟกซ์ 02-941-5736 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 015548132821

เลขที่ 5158

ใบวางบิล

นามลูกค้า.....โรงพยาบาลหนองใหญ่.....วันที่.....19 เม.ย 64

ที่อยู่.....207 หมู่ 1 ถนนเฉลิมพระเกียรติ ตำบลหนองใหญ่ อำเภอนหนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี 20190

ได้รับใบแจ้งหนี้ค่าสินค้า เพื่อตรวจสอบและพร้อมชำระเงินตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	วันที่	เล่มที่/เลขที่ใบกำกับภาษี	วันครบกำหนดชำระ	จำนวนเงิน
1	19 เม.ย 64	238/11899		85,600.00

แปดหมื่นห้าพันหก ร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	85,600.00
------------------------------	---------	-----------

รวม.....ล้านบาทกำหนดชำระเงิน.....

ผู้รับบิล.....วันที่.....ผู้วางบิล.....วันที่ 19 เม.ย 64

(โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด เท่านั้น)

บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด
SIAM INTERCOOL COMPANY LIMITED

เล่มที่ 238 เลขที่ 11899

สำนักงานใหญ่ : 1178/267 ซอยพหลโยธิน 32 ถนนพหลโยธิน แขวงจันทรเกษม
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
ออฟฟิศ : 02-9415735, 086-3672215 แฟกซ์ : 02-9415736
เว็บไซต์ : www.siamintercool.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0105548132821

ใบนี้ส่งด้วย : A165/08221

(เอกสารออกเป็นชุด)

วันที่ 19/04/2021

วันที่

อัตราภาษี ☐ อัตรา % ☐ อัตรา 0 %

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

นามผู้ซื้อ Customer	โรงเรียนพหลโยธิน	รหัสลูกค้า Customer Code	R.NY
ที่อยู่ Address	เลขที่ 1 ถนนพหลโยธิน แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900		

เลขที่ใบสั่งซื้อ Customer P/O	5555/1-1-1-1	เงื่อนไขการชำระ Term of payment	30	วัน Days	วันครบกำหนดชำระ Due Date	19/05/2021
----------------------------------	--------------	------------------------------------	----	-------------	-----------------------------	------------

รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	หน่วยละ Price/Unit	จำนวนเงิน Amount
R.NY-01	ตู้แช่เย็น 2 ประตู MDC-6000		1	80,000.00	80,000.00
นายเจษฎา ช่าง 10/10/2021 10/10/2021					
ผิด ตก ยกเว้น : E.&O.E.					

รวมเงิน Total	80,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7 %	5,600.00
รวมเงินทั้งสิ้น Total, & VAT	85,600.00

ชำระเงินโดย

☐ เงินสด ☐ เช็ค

☐ เช็คธนาคาร สาขา

เลขที่ ลงวันที่

* ในกรณีชำระค่าสินค้าด้วยเช็ค กรุณาส่งถ่ายและขีดคร่อมในนาม บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด

ได้รับสินค้าตรงรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องใน สภาพเรียบร้อยดีแล้ว				
ผู้รับสินค้า/Recipient	ผู้รับเงิน/Bill Collector	ผู้ส่งสินค้า/Delivered By	ผู้อนุมัติ/Authorized	

บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด

SIAM INTERCOOL COMPANY LIMITED

เล่มที่ 238 เลขที่ 11899

สำนักงานใหญ่ : 1178/267 ซอยพหลโยธิน 32 ถนนพหลโยธิน แขวงจันทรเกษม
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
ออฟฟิศ : 02-9415735, 086-3672215 แฟกซ์ : 02-9415736
เว็บไซต์ : www.siamintercool.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0105548132821

ใบส่งของที่ A16568221

(เอกสารออกเป็นชุด)

19/04/2021

วันที่

อัตราภาษี ☐ อัตรา % ☐ อัตรา 0 %

ต้นฉบับใบกำกับภาษี

TAX INVOICE

นามผู้ซื้อ Customer	โรตารี่แอร์คอนดิชันเนอร์	รหัสลูกค้า Customer Code	12.NY
ที่อยู่ Address	207 หมู่ 1 ถนนพหลโยธิน แขวงจันทรเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000040315			

เลขที่ใบสั่งซื้อ Customer P/O	1178/267/2021	เงื่อนไขการชำระ Term of payment	30	วัน Days	วันครบกำหนดชำระ Due Date	19/05/2021
----------------------------------	---------------	------------------------------------	----	-------------	-----------------------------	------------

รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	หน่วยละ Price/Unit	จำนวนเงิน Amount
12.NY-01	ตู้ปรับอากาศ 2匹 (2000-2500)		1	80,000.00	80,000.00
ผิด ตก ยกเว้น : E.&O.E.					

รวมเงิน Total		80,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT %		5,600.00
รวมเงินทั้งสิ้น Total & VAT		85,600.00

ชำระเงินโดย

☐ เงินสด ☐ เครดิต

☐ เช็คธนาคาร สาขา

เลขที่ ลงวันที่

* ใบกรณียา: คำสั่งด้วยเช็ค กรุณาส่งถ่ายและเช็คพร้อมใบนาม บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด

ได้รับสินค้าตรงรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องแล้ว สภาพเรียบร้อยดีแล้ว			
ผู้รับสินค้า/Recipient	ผู้รับเงิน/Bill Collector	ผู้ส่งสินค้า/Delivered By	ผู้อนุมัติ/Authorized

บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด
SIAM INTERCOOL COMPANY LIMITED

วันที่ 238 เลขที่ 11899

สำนักงานใหญ่ : 1178/267 ซอยพหลโยธิน 32 ถนนพหลโยธิน แขวงจันทรเกษม
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
ออฟฟิศ : 02-9415735, 086-3672215 แฟกซ์ : 02-9415736
เว็บไซต์ : www.siamintercool.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0105548132821

ใบส่งสินค้า ALSC08221

(เอกสารออกเป็นชุด)

สำเนาใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า
COPY TAX INVOICE / DELIVERY ORDER

วันที่ 19/07/2021

อัตราภาษี ☐ อัตรา % ☐ อัตรา 0 %

นามผู้ซื้อ Customer ที่อยู่ Address	รหัสลูกค้า Customer Code 197 197
--	---

เลขที่ใบสั่งซื้อ Customer P/O 197 197	เงื่อนไขการชำระ Term of payment 30	วัน Days 30	วันครบกำหนดชำระ Due Date 19/08/2021
--	---	--------------------------	--

รหัสสินค้า Product Code	รายการ Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	หน่วยละ Price/Unit	จำนวนเงิน Amount
197 197	ตู้เย็น 2 ประตู 500 ลิตร		1	197,000.00	197,000.00
ผลิต ณ ยกเว้น : E.&O.E.					

รวมเงิน Total 197,000.00	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT % 5.610000
รวมเงินทั้งสิ้น Total & VAT 207,170.00	

ชำระเงินโดย ☐ เงินสด ☐ เช็ค
☐ เช็คธนาคาร สาขา
 เลขที่ ลงวันที่
 * ในกรณีชำระค่าสินค้าด้วยเช็ค กรุณาส่งจ่ายและติดครีบบนนาม บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องใน สภาพเรียบร้อยพร้อมแล้ว ผู้รับสินค้า/Recipient	 ผู้รับเงิน/Bill Collector	 ผู้ส่งสินค้า/Delivered By	 ผู้อนุมัติ/Authorized
---	---	---	---------------------------------------



เล่มที่ A
Book No. 165

ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้
DALIVERY BILL

เลขที่ 08221
Bill No.

นาม โสมพร งามนอดส่อง
CUSTOMER

วันที่ 07/04/64
DATE

CUSTOMER
ที่อยู่ ท่าเรือของใหม่ อำเภอหนองใหม่ จังหวัดนครราชสีมา
ADDRESS

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1 ตัว	ตู้แม่ข่าย 2 ไร่: MDC-1200 (คทสจ 23.3คิว 660 ลิตร) ขนาดภายนอก 1180 มม x 650D x 2000H Serial: MDC1200-0464-001 เลขที่ใบกำกับ: 533/2564		
บาท BAHT		รวมเงิน TOTAL	

ได้รับสินค้าตามที่ระบุข้างบนนี้ถูกต้องครบถ้วน และรับทราบเงื่อนไขต่าง ๆ แล้ว

1. หากชำระเกินกำหนดที่ตกลงไว้ต้องเสียอัตราดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดไว้
2. ห้างฯ จะไม่รับคืนหรือเปลี่ยนสินค้าเมื่อเกิน 7 วัน หลังจากวันส่งของแล้ว โปรดเรียกใบเสร็จทุกครั้งชำระเงิน
มิฉะนั้น ห้างฯ จะไม่รับผิดชอบบิลที่ไม่ชำระเงินภายในกำหนดจะต้องคิดดอกเบี้ย ร้อยละ 12.5% ต่อเดือน
และสินค้ายังเป็นกรรมสิทธิ์ของห้างฯ จนกว่าจะได้รับชำระเงินครบถ้วน

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกไปเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ
RECEIVER M.H. Johnson

ลงชื่อตัวบรรจง

ผู้สั่งของ

DELIVER

ลงชื่อตัวบรรจง

วันที่
DATE

วันที่
DATE

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๓๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลหนองใหญ่ ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท สยามอินเตอร์คูส จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ตู้แช่ยา ๒ ประตู) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๕,๖๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน) ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๕,๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวกนกวรรณ กำลังพัฒนา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๒๕๙๗๓๗

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๓๑๔๒๑๘๒๐๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๔A๑๓๕๙๐๑๗

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๑๗๘/๒๖๗ ซอยพหลโยธิน ๓๒ ถนนพหลโยธิน
 แขวงจันทระเกษม เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๙๔๔-๕๗๓๕
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๘๑๓๒๘๒๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๓๓/๒๕๖๔
 วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองใหญ่
 ที่อยู่ - ตำบลหนองใหญ่ อำเภอนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี
 โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลหนองใหญ่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวน	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑.	ตู้แช่ยา ๒ ประตู :MDC-๑๒๐๐ (ความจุ ๒๓.๓ คิว ๖๖๐ ลิตร)	๑ ตู้	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม			๕,๖๐๐	
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น			๘๕,๖๐๐	
	(แปดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)				

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลหนองใหญ่ -
- ระยะเวลาประกัน ๒ เดือน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสิ่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๒๕๕๗๓๗ ซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ตู้แช่ยา ๒ ประตู) โดยวิธี

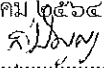
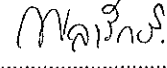
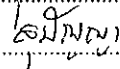
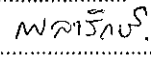
เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....  ผู้สั่งซื้อ

(นายนภา พรหมงาม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....   ผู้รับใบสั่งซื้อ
(คุณ.....  )

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๒๕๕๗๓๗

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๓๑๔๒๑๘๒๐๖

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64037259737
ชื่อโครงการ	ซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ตู้แช่ยา ๒ ประตู) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00108180020000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลหนองใหญ่
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105548132821
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท สยามอินเตอร์คูล จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง	533/2564
วันที่ทำสัญญา	12/03/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดตปปป)
จำนวนเงิน	85,600.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640314218206

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก



ประกาศจังหวัดชลบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ตู้แช่ยา ๒ ประตู) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดชลบุรี โดย โรงพยาบาลหนองใหญ่ ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ตู้แช่ยา ๒ ประตู) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ครุภัณฑ์ งานบ้านงานครัว (ตู้เย็น) จำนวน ๑ ตู้ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามอินเตอร์คูส จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๕,๖๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันหกร้อย บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

วสันต์ สายเสวีกุล

(นายวสันต์ สายเสวีกุล)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองใหญ่

ที่ ขบ.๐๐๓๒.๓๐๑/๕๗๑/๒๕๖๔

วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี (ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ตู้แช่ยา ๒ ประตู) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวน	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑.	ตู้แช่ยา ๒ ประตู :MDC-๑๒๐๐ (ความจุ ๒๓.๓ คิว ๖๖๐ ลิตร)	๑ ตู้	๘๐,๐๐๐ -	๘๐,๐๐๐ -	
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม			๕,๖๐๐ -	
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น			๘๕,๖๐๐ -	
	(แปดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)				

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลหนองใหญ่พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

.....

(นางธนัชพร เทียนวรรณ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

-เห็นควรอนุมัติ

.....

(นายณภา พรหมงาม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

.....

(นายวสันต์ สายเสวีกุล)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี



คำสั่งจังหวัดชลบุรี

ที่ ๕๙๙/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ตู้แช่ยา ๒ ประตู) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยจังหวัดชลบุรี โดย โรงพยาบาลหนองใหญ่ มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ตู้แช่ยา ๒ ประตู) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๕๙๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ตู้แช่ยา ๒ ประตู) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวกนกวรรณ กำลังพัฒนา

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

วสันต์ สายเสวีกุล

(นายวสันต์ สายเสวีกุล)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่ ปฏิบัติราชการ

แทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านายณภา พรหมงาม..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางธนัชพร เทียนวรรณ..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางสาวกนกวรรณ กำลังพัฒนา..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

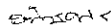
ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายณภา พรหมงาม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นางธนัชพร เทียนวรรณ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(นางสาวกนกวรรณ กำลังพัฒนา)

ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองใหญ่

ที่ ขบ.๐๐๓๒.๓๐๑/๕๙๙/๒๕๖๔

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี (ผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ด้วย โรงพยาบาลหนองใหญ่มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว (ตู้แช่ยา ๒ ประตู) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เก็บรักษาวัคซีน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวน	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑.	ตู้แช่ยา ๒ ประตู :MDC-๑๒๐๐ (ความจุ ๒๓.๓ คิว ๖๖๐ ลิตร)	๑ ตู้	๘๐,๐๐๐ -	๘๐,๐๐๐ -	
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม			๕,๖๐๐ -	
	รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น			๘๕,๖๐๐ -	
	(แปดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)				

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๘๕,๖๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินบำรุงโรงพยาบาลหนองใหญ่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๘๕,๖๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และคำสั่งจังหวัดชลบุรี ที่ ๔๙๒๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๐

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

.....

(นางธนัชพร เทียนวรรณ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

-เห็นควรอนุมัติ

.....

(นายณภา พรหมงาม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

.....

(นายวสันต์ สายเสวีกุล)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

บัญชีความต้องการครุภัณฑ์ - สิ่งก่อสร้าง - ค่าวัสดุของหน่วยงานประจำโรงพยาบาลหนองใหญ่
ประจำปีงบประมาณ 2564

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา/ หน่วย	จำนวนเงิน	ใช้ประจำที่	ผู้ร้องขอ	หมายเหตุ
1.	- ตู้แช่ยา ๒ ประตู หมายเหตุ: ใช้เก็บวัคซีน	๑ ตู้	๘๕,๖๐๐.-	๘๕,๖๐๐.-	ห้องยา	นางสาว กนกวรรณ กำลังพัฒนา	คณะกรรมการบริหาร ฯ ☒ มีมติเห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... นายสันต์ สายเสวีกุล ลงชื่อ..... นส.ชนาภา สิ้นฐาน ลงชื่อ..... นายณภา พรหมงาม ลงชื่อ..... นางกนิษฐา พรหมงาม ลงชื่อ..... นายสันติ เอื้อวงศ์พานิชย์ ลงชื่อ..... นส.กนกวรรณ กำลังพัฒนา ลงชื่อ..... นางรัชฎาพร ประสงค์ ลงชื่อ..... นางอัจฉริยะ พงษ์พจน์พิพัฒน์ ลงชื่อ..... นส.สรินยา สาสมบูรณ์ ลงชื่อ..... นส.พรรณธิมา เฟาสกุลทอง ลงชื่อ..... นส.ธนาภรณ์ สิทธิพรวรกุล ลงชื่อ..... นายสมพร สุนทปรีชารัตน์ ลงชื่อ..... นส.รัตติการ วิชาจารย์



เลขรับพัสดุ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองใหญ่ (กลุ่มภารกิจ.....) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โทร ๐-๓๓-๐๐๐-๕๖๓
ที่ ขบ.๐๐๓๒./

วันที่ ๑๖.๑.๖๔

เรื่อง รายงานความต้องการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่

เนื่องจากฝ่าย/กลุ่มงาน มีความต้องการ (✓) ซื้อ () จ้างเหมาบริการ

เพื่อใช้ในการกิจการ ของโรงพยาบาลหนองใหญ่

ลำดับ	รายงานพัสดุที่ขอเบิก	จำนวน	เหตุผลความจำเป็นต้องใช้	แหล่งงบประมาณ
๑	ค่าเช่า ๒ ไร่	๑	เก็บรักษาต้นไม้	งบบำรุงปี๖๔
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				

พร้อมทั้งขอเสนอคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังต่อไปนี้

๑.....นางสาวกนกวรรณ กำลังพัฒนา

ตำแหน่ง.....นางสาวกนกวรรณ

๒.....

ตำแหน่ง.....

๓.....

ตำแหน่ง.....

☐ ในแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๔☒ นอกแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....ผู้ขอซื้อ/ขอจ้าง

นางสาวกนกวรรณ กำลังพัฒนา

ตำแหน่ง.....นางสาวกนกวรรณ

(ลงชื่อ).....นางธนัชพร เทียนวรรณ เจ้าหน้าที่พัสดุ

(.....เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน)

วันที่.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(.....นางสาวกนกวรรณ)

วันที่.....

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ประเภทค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์.....

มูลค่าจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งนี้บาท

งบประมาณคงเหลือ.....บาท

(ลงชื่อ).....

(นายสันต์ สายเสวีกุล)

ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองใหญ่

Office: 1178/267 ซ.พหลโยธิน 32 ก.พหลโยธิน จันทน์เกษม จตุจักร กรุงเทพฯ 10900 โทร. 0-2941-5735 แฟกซ์ 0-2941-5736

วันที่: 9 มี.ค. 64

เลขที่:

ใบเสนอราคา Quotation

ชื่อผู้ติดต่อ:	โรงพยาบาล นองใหญ่	เบอร์ติดต่อ : Email :
รายชื่อลูกค้า:		เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล นองใหญ่
เบอร์โทร:		
Email ลูกค้า:		
กำหนดส่ง:	ระยะเวลาการผลิต 30-45 วัน	ราคาที่เสนอมีอายุ 30 วัน / This price is valid for 30 days
เงื่อนไขการชำระเงิน:	เครดิต 30 วัน	

* กรุณาติดต่อกลับ Contact Person เพื่อขอรายละเอียดเพิ่มเติม / Please contact our Contact Person for more information

รายละเอียดใบเสนอราคา / Quotation Details

ลำดับ No.	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Price per Unit	จำนวน Units	ราคารวม Total Price
1	ตู้เข้าวัดขึ้น ระบบ Plug-in : No Frost : Option. ชั้นตะแกรงรูป PE สีขาว (อุณหภูมิ +2 to +8 อุณหภูมิอยู่ในช่วงตลอดเวลา) ตู้แช่ยา 2 ประตู : MDC-1200 (ความจุ 23.3 คิว 660 ลิตร) : ขนาดภายนอก 1180W*650D*2000H General Specification ตู้แช่ - วัสดุภายนอก สแตนเลส 304 No.4 , - มีใบสอบเทียบ (คาร์ตูน) - วัสดุภายใน สแตนเลส 304-2B - อุณหภูมิ +2 to +8C อุณหภูมิอยู่ในช่วงตลอดเวลา (Digital Earth Link : มีระบบ Alarm) - ประตูกระจก 2 ชั้น (Low-E) เฟรมอลูมิเนียม, มือจับแบบยาว - มี Lock Plate / Door Switch / ล้อ + พาปรับ - ชั้นตะแกรงรูป PE จำนวน 5 แผ่น/ตู้ Option: ระบบ Earth-link IOT หมายเหตุ:- แกนฟรี ติดฟิล์มสีขาว ที่กระจก 2 บาน - ลูกค้าต้องเป็นผู้เตรียม Wifi Hot Spot ในการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต ณ จุดติดตั้งตู้แช่ - รับประกันอุปกรณ์พร้อมบริการ 2 ปี (รายละเอียดตามมาตรฐานที่บริษัทกำหนด) - Free โปรแกรมการดูแลรักษาข้อมูล 1 ปีแรก - ค่าบริการในการบำรุงรักษาระบบ และดูแลข้อมูล ตู้ละ 2,500 บาทต่อปี (หลังจากหมดระยะเวลาการรับประกัน) - ราคาที่เสนอจัดส่งฟรีที่รพ.ในพื้นที่ กทม., นครปฐม, นครบุรี, ปทุมธานี, สมุทรปราการ และสมุทรสาครเท่านั้น - กรณีส่งตู้จังหวัดอื่นที่นอกเหนือจากรายละเอียดด้านบนจะมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมในส่วนของการค่าขนส่งตามเอกสารแนบ	฿ 80,000.00	1	฿ 80,000.00

** ราคาที่เสนอยังไม่รวมค่าขนส่ง, ไม่รวม Vat 7% /อื่นๆ อิงสเปคโรงงานเป็นหลัก **

เงื่อนไขการจัดส่ง:	ราคารวม / Total	฿80,000.00
- เสนอเป็นรายครั้ง หลังจากทราบสถานที่หน้างาน	ภาษี / Vat 7 %	฿5,600.00
	ราคารวมทั้งสิ้น / Grand Total	฿85,600.00

เงื่อนไขการรับประกัน : ตามรายละเอียดในใบคุณลักษณะ

ผู้เสนอราคา

สุปัญญา พลารักษ์

098-994-1148

ฝ่ายขาย

ตู้เย็นแช่วัคซีนและยาเย็น

ขนาดความจุ 660 ลิตร หรือ 23.3 คิว Model MDC-1200

(2 ประตู พร้อมชั้นวางแบบตะแกรง)

1. วัตถุประสงค์การใช้งาน

เพื่อเก็บสำรองยา วัคซีน และผลิตภัณฑ์ชีววัตถุ เช่น เลือด ในหน่วยงานทางการแพทย์ พร้อมระบบควบคุมอุณหภูมิและความชื้นให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

2. ลักษณะทั่วไป

คุณลักษณะ	MDC-1200 (2D)
รูปร่างภายนอก	Stainless Steel เกรด 304 ไม่เป็นสนิม เป็นตู้รูปร่างสี่เหลี่ยมแนวยืน ประตูเปิดและปิดได้อย่างน้อย 2 ประตู
รูปร่างภายใน	Stainless Steel เกรด 304 ไม่เป็นสนิม
วัสดุทำประตู	ประตูใช้เฟรมอลูมิเนียมลดการเกิดของหยดน้ำได้และมีความเป็นฉนวนในตัว
กระจกประตู (2 ชั้น Low-E)	กระจก 2 ชั้นสุญญากาศป้องกันการสูญเสียความเย็น
ขนาดตู้	กว้าง 1180 มม. ลึก 650 มม. สูง 2000 มม.
คุณสมบัติทั่วไป	- ชั้นวางเป็นแบบตะแกรง พิววีซี Steel wire PVC Coated Shelf - ชั้นวางสามารถปรับระดับได้ - ไฟส่องสว่างเป็นระบบ LED ประหยัดพลังงานและมีค่าความร้อนที่ต่ำ - มีล้อสำหรับการเคลื่อนย้ายพร้อมขาปรับระดับค้ำยันคู่หน้า - ระบบระบายน้ำอัตโนมัติ - มี dummy ไซวอุณหภูมิเป็นสาร Glycerol และ น้ำ

- 2.1) สามารถปรับความเย็นอุณหภูมิได้ในช่วง +2 ถึง +8 องศา โดยรักษาความเย็นตลอดช่วง 24 ชั่วโมงต่างจากตู้แช่ปกติ
- 2.2) มี Digital Controller ระบบ Microprocessor แสดงอุณหภูมิภายในตู้เป็นแบบตัวเลข ความละเอียด 0.1 องศา และติดตั้งสายเซ็นเซอร์อุณหภูมิและความชื้นรวมถึงการแสดงผลอุณหภูมิจาก dummy ได้
- 2.3) มี Switch เปิด/ปิด ควบคุมการทำงานของตู้เย็น และ Switch ไฟส่องสว่างแยกกัน
- 2.4) ตู้เย็นจะต้องสามารถกระจายความเย็นอุณหภูมิในช่วง +2 ถึง +8 องศา ตลอดเวลา โดยผู้ขายได้เตรียมรายงานผลทดสอบด้านอุณหภูมิจากการวัดอุณหภูมิ 9 จุด จากห้องทดสอบทางผู้ผลิตในวันส่งมอบ
- 2.5) มีระบบแจ้งเตือน ทั้งเสียง และ/หรือ สามารถมองเห็นได้ หากอุณหภูมิสูงหรือต่ำกว่าค่าที่กำหนด ✓

- 2.6) มีชั้นตะแกรงวางภายใน 10 ชั้น ที่สามารถปรับระดับได้ ✓
- 2.7) บานประตูทำด้วยกระจกใสสุญญากาศ 2 ชั้น ป้องกันฝ้า หรือ ไอน้ำเกาะสามารถมองเห็นสิ่งที่เก็บภายในได้ชัดเจน พร้อมเป็นสำหรับล็อกกุญแจ
- 2.8) ระบบทำความเย็นอัตโนมัติ ไม่มีน้ำแข็งเกาะ (No Frost) สามารถกระจายความเย็นได้ทั่วถึงภายในตู้เย็น โดยระบบลมวนรอบชั้นเก็บยาและวัคซีนเพื่อไม่ให้กระทบต่อการแช่ยาและวัคซีนในตู้ แม้จะแช่ยาแบบกล่องกับปิดทึบก็ตาม
- 2.9) น้ำยาทำความเย็นใช้น้ำยาที่ปลอดภัยสาร CFC (R-134a) ✓
- 2.10) ถังนวนป้องกันความเย็นใช้ถังนวนป้องกันความเย็นที่มีความหนาแน่นสูง สามารถป้องกันการรั่วไหลของความเย็นภายในตู้ ทำให้ประหยัดค่ากระแสไฟฟ้า และยืดอายุการใช้งานของตู้เย็นให้ยาวนานยิ่งขึ้น ซึ่งจะสามารถกักอุณหภูมิภายในตู้ให้อยู่ในช่วง 2-8 องศาเป็นเวลาประมาณ 1 ชม. 30 นาที แม้จะเกิดเหตุการณ์กระแสไฟฟ้าดับก็ตาม
- 2.11) ประตูตู้ดูกลับด้วยระบบแม่เหล็ก ✓
- 2.12) รักษาอุณหภูมิให้อยู่ในช่วงที่กำหนดโดยไม่มีระบบละลายน้ำแข็ง (Defrost) เพื่อให้อุณหภูมิของตู้เย็นในช่วงที่กำหนดตลอดเวลา ซึ่งเป็นแนวคิดทางด้านวิศวกรรมของการพัฒนาตู้แช่ให้ต่างจากตู้แช่ทั่วไป
- 2.13) มีวางตั้งที่สามารถปรับระดับได้ ช่วยให้การวางตู้สมดุลยิ่งขึ้น
- 2.14) มีLimit switch ตัดการทำงานของพัดลมเมื่อเปิดประตู

3. คุณลักษณะเฉพาะ

- 3.1) ระบบหมุนเวียนอากาศภายในตู้เป็นแบบวนรอบตู้ สามารถใส่ของได้จนเต็มตู้ โดยความเย็นยังสามารถกระจายตัวได้ดี สามารถวัดค่าความเย็นได้ทุกจุด ต่างจากระบบตู้แช่อื่นๆ ที่เป่าความเย็นจากด้านหลังแล้วดูดขึ้นกลางตู้ จึงทำให้ความเย็นไม่สม่ำเสมอทั่วพื้นที่ภายใน
- 3.2) มีระบบฆ่าอากาศหน้าตู้เพื่อช่วยลดหยดน้ำเกาะภายนอกบานประตู
- 3.3) ใช้ได้กับไฟฟ้า 220 โวลต์ 50 เฮิร์ตซ์โดยไม่ต้องมีอุปกรณ์ฟ่วงต่อ
- 3.4) มี Surge Protection ช่วยป้องกันไฟตกไฟเกินได้
- 3.5) ใช้ Digital ที่มีสาย Sensor สามารถวัดค่าได้ทั้งอุณหภูมิและความชื้น และพร้อมสำหรับการต่อฟ่วงกับระบบ IoT เพื่อทำการส่งข้อมูลพื้นฐานข้อมูลผ่านระบบ Monitoring

4. ส่วนประกอบเครื่อง

- 4.1) ตู้แช่และระบบความเย็น
- 4.2) ชั้นวาง

รูปภาพ

