



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โทร. ๐ ๔๓๕๑ ๘๒๐๐-๕ ต่อ๗๐๓๙

ที่ รอ ๐๐๓๒.๑๐๑/ ๑๕๖๐๕

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางยูนิตทำฟัน (Dental Master Unit)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

## เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๒๙๐๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางยูนิตทำฟัน (Dental Master Unit) จำนวน ๒ ชุด ด้วยเงินงบประมาณประจำปี ๒๕๖๔

## ข้อเท็จจริง

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางยูนิตทำฟัน (Dental Master Unit) จำนวน ๒ ชุดๆ ละ ๔๖๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๙๒๐,๐๐๐.-บาท (เก้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

## ระเบียบที่เกี่ยวข้อง/คำสั่ง

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด มอบอำนาจให้ผู้ช่วยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทนในการอนุมัติอนุญาต การจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธี โดยมอบให้ปฏิบัติราชการแทนทั้งกระบวนการ ทุกขั้นตอน วงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามคำสั่งจังหวัดร้อยเอ็ด ที่ ๓๒๒๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

## ข้อพิจารณา

คณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางยูนิตทำฟัน (Dental Master Unit) จำนวน ๒ ชุด ดังกล่าว เรียบร้อยแล้ว

## ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุมัติใช้คุณลักษณะเฉพาะและราคากลางต่อไป

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(นางนิรมล สีลาอดิศร)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางสดาวรรณ อมรมรกต)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(นางจันทร์หอม เอกกษัตริย์)

ตารางแสดงวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรและราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีใช้งานก่อสร้าง

๑. ชื่อโครงการ คือ ยูนิททำฟัน (Dental Master Unit) จำนวน ๒ ชุด  
หน่วยงาน เจ้าของโครงการ โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
๒. วงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๔  
จำนวน ๘๓๘,๘๐๐ บาท
๓. วันที่กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง) วันที่ ๒๕๖๓  
เป็นเงิน ๙๒๐,๐๐๐ บาท
๔. แหล่งที่มาของราคากลาง (ราคาอ้างอิง)  
ตามราคามาตรฐาน สำนักงบประมาณ
๕. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กำหนดราคากลาง (ราคาอ้างอิง)
  ๑. ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ  
(นางนิรมล สีลาอติศร)
  ๒. ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นางสดาวรรณ อมรมรกต)
  ๑. ลงชื่อ..... กรรมการ  
(นางจันทร์หอม เอกกษัตริย์)