



ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒/๐๐๓๕

โรงพยาบาลระโนด อำเภอรโนด
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๔๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงรายการครุภัณฑ์งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ระดับจังหวัด ๒๐%)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ด้วยโรงพยาบาลระโนด ได้รับจัดสรรงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ระดับจังหวัด ๒๐%) เป็นรายการ เครื่องตรวจวัดลานสายตาพร้อมระบบ
แปลผลอัตโนมัติ เป็นเงิน ๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนบาทถ้วน) นั้น

เนื่องจาก โรงพยาบาลระโนด มีความจำเป็นต้องจัดซื้อครุภัณฑ์ทดแทนรายการที่เร่งด่วน
และต้องการคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ที่สูงขึ้น จึงขอเปลี่ยนแปลงงบค่าเสื่อมครุภัณฑ์รายการดังกล่าว เป็น
รายการดังต่อไปนี้

๑. เครื่องวัดความดันลูกตาชนิดไม่สัมผัสลูกตาแบบพกพา จำนวน ๒ เครื่อง ๆ ละ ๓๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท
๒. กล้องตรวจจอประสาทตาชนิดมือถือ จำนวน ๒ เครื่อง ๆ ละ ๓๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท
๓. เครื่องวัดความโลหิตแบบปรอท จำนวน ๕ เครื่อง ๆ ละ ๕,๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท
๔. เครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอลแบบพกพา จำนวน ๓ เครื่อง ๆ ละ ๓,๓๐๐.๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๙,๙๐๐.๐๐ บาท
๕. เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ชนิดเคลื่อนที่ได้ จำนวน ๑ เครื่อง ๓๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท
โดยใช้งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ๓๖๕,๑๐๐.๐๐ บาท ใช้เงินบำรุง
สมทบ ๔,๙๐๐.๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรพจน์ เจียมอมรรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระโนด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร ๐-๗๔๓๙-๑๐๒๐ ต่อ ๑๐๒๔

โทรสาร ๐-๗๔๓๙-๓๑๒๑

แบบขอเปลี่ยนแปลงงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ระดับจังหวัด (๒๐%)

ของโรงพยาบาลระโนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา

รายการเดิมที่ได้อนุมัติ						รายการขออนุมัติจัดซื้อใหม่								
สถานพยาบาล	รายการเดิม	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	วงเงินรวม	สถานพยาบาล	สถานพยาบาล	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	งบประมาณ	ใช้เงินบำรุง	ระบุเลขที่อ้างอิง	แหล่งอ้างอิง	หมายเหตุ
ลูกข่าย		หน่วย	(บาท)	(บาท)	คู่สัญญา	ลูกข่าย		หน่วย	(บาท)	(บาท)	สมทบ(บาท)	ครุภัณฑ์เดิม	ราคากลาง	
รพ.ระโนด	เครื่องตรวจวัดลานสายตาพร้อมระบบแปลผลอัตโนมัติ	๑	๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐	๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐		รพ.ระโนด	๑.เครื่องวัดความดันลูกตาชนิดไม่สัมผัส ลูกตาแบบพกพา	๒	๓๕๐,๐๐๐.๐๐	๗๐๐,๐๐๐.๐๐		๖๕๑๕-๐๕๘-๐๐๐๒/๑ ๖๕๑๕-๐๕๘-๐๐๐๒/๒	การสืบราคาจาก สปรส.	ใช้ทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุด มีไม่เพียงพอและต้องการคุณลักษณะครุภัณฑ์ที่สูงขึ้นของคลินิกความดัน/เบาหวาน
						รพ.ระโนด	๒. กล้องตรวจจอประสาทตาชนิดมือถือ	๒	๓๕๐,๐๐๐.๐๐	๗๐๐,๐๐๐.๐๐		๖๕๑๕-๐๖๐-๐๐๐๒/๑ ๖๕๑๕-๐๖๐-๐๐๐๒/๒	การสืบราคาจาก สปรส.	ใช้ทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุด มีไม่เพียงพอและต้องการคุณลักษณะครุภัณฑ์ที่สูงขึ้นของคลินิกความดัน/เบาหวาน
						รพ.ระโนด	๓.เครื่องวัดความโลหิตแบบปรอท	๕	๕,๐๐๐.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐		๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๒/๑ ๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๒/๒ ๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๒/๓ ๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๒/๔ ๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๒/๕	การสืบราคา ๓ บริษัท	ใช้ทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุด มีไม่เพียงพอและต้องการคุณลักษณะครุภัณฑ์ที่สูงขึ้นของคลินิกความดัน/เบาหวาน
						รพ.ระโนด	๔.เครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอลแบบพกพา	๓	๓,๓๐๐.๐๐	๙,๙๐๐.๐๐		๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๒/๖ ๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๒/๗ ๖๕๑๕-๐๖๙-๐๐๐๒/๘	จากการจัดซื้อ ปี๖๐	ใช้ทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุด มีไม่เพียงพอและต้องการคุณลักษณะครุภัณฑ์ที่สูงขึ้นของคลินิกความดัน/เบาหวาน

						๕. เครื่องช่วยหายใจ ชนิดควบคุมด้วย ปริมาตรและความดัน ชนิดเคลื่อนที่ได้	๑	๓๗๐,๐๐๐.๐๐	๓๖๕,๑๐๐.๐๐	๔,๙๐๐.๐๐	๖๕๑๕-๐๓๔-๐๐๐๑/๑	การสืบราคา ๓ บริษัท	ใช้ทดแทนเครื่องเดิม ที่ชำรุดและมีไม่ เพียงพอกับการ ให้บริการผู้ป่วยและ ต้องการคุณลักษณะ ครุภัณฑ์ที่สูงขึ้น
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๑,๘๐๐,๐๐๐.๐๐	๔,๙๐๐.๐๐			

ผู้เสนอแผน

ลงชื่อ..........ผู้บริหารหน่วยบริการ

(นายวรพจน์ เจียมอมรรรัตน์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระโนด

ผู้เห็นชอบ

ลงชื่อ.....สสจ.

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....สปสข.

(.....)

ตำแหน่ง.....