

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

โรงพยาบาลบ้านแพะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000213221
ที่อยู่ 165 น.1 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอบ้านแพะ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13240

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามภาระเงินจากหน่วยงานค้าง...../.....

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขที่ประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105558143818

ชื่อ บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด

ที่อยู่ 99 ซอยรุเบนีย์ ถนนสุขุมวิท 42 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

ภาระเงินได้	ประเภทเงินที่พึงจ่าย	วันเดือนปี	จำนวนเงินที่ได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าวัสดุการแพทย์ทั่วไป	18 ม.ค. 2564	4,813.08	48.13
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมชาติ				-
ค่าปรับ				
		รวม	4,813.08	48.13

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)(สี่สิบแปดบาทสิบสามสตางค์)

(ลงชื่อ)..... 

(นางวิมล เพิ่มพูนทรัพย์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่เงินและบัญชีชำนาญงาน

จ่ายจากเงิน บำรุง

เข็มเลขอที่

18839300

รายการ	บุคลา หัว	บุคลา ฤทธิ์	ภาษี หักณ.ที่จ่าย 1%	จำนวนเงิน
330217400642	5,150.00	4,813.08	48.13	5,101.87
			-	-
รวม	5,150.00	4,813.08	48.13	5,101.87



เจปี๖๐

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านแพرك ฝ่ายบริหารทั่วไป

ที่ อย ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๒๑๕

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิก - จ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพرك

ข้อเรื่องเดิม ตามที่พสดุได้รับอนุมัติและดำเนินการจัดซื้อ - จัดจ้าง ค่าวัสดุการแพทย์ทั่วไป ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมเรื่องเรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดตามเอกสาร ใบสั่งของ / ใบแจ้งหนี้ จำนวน ๑ ฉบับ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๑๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเท็จจริง งานการเงินได้ดำเนินการตรวจสอบรายละเอียด / ใบสั่งของ / ใบแจ้งหนี้ เรื่องเรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่าถูกต้อง ครบถ้วนและเป็นไปตามเงื่อนไขการเบิก-จ่ายเงิน สมควรเบิก-จ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง ต่อไป ดังรายละเอียดสรุปฯ ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกฯ

ข้อระเบียบปฏิบัติ

๑. ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจในการจ่ายเงินบำรุงลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ข้อ ๑ (๓) มอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครรภ์หนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งมอบอำนาจผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๓๒๘๔/๒๕๖๒ เรื่อง มอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา หัวหน้าส่วนราชการ นายอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๒. ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑

๓. ตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๓๗/๒๕๕๙ เรื่องค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่นตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๔ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

ข้อพิจารณา จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติเบิก-จ่ายเงินบำรุง เพื่อจ่ายเป็น ค่าวัสดุการแพทย์ทั่วไป จำนวน ๑ ฉบับ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๑๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดแนบท้ายบันทึก และโปรดลงนามในบันทึกเอกสารการขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน

(นางวิมล เพิ่มพูลทรัพย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

จ่ายแล้ว

(นางวิมล เพิ่มพูลทรัพย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

18.๖.๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพرك

ดำเนินการตรวจสอบรายละเอียดและเอกสารตามรายการ
ถูกต้องตามที่เสนอ ครบถ้วน สมควรอนุมัติฯ

เพื่อพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

(นางรัศมี ใจอุ่น)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นางสาวปิยธิดา พุนพัฒนปรีชา)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง^๑
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพرك

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2564
จังหวัดภูเก็ต ประเสริฐ - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลบ้านแพะ

ข้อมูลโครงการ

A1	สำนักงาน	00107810014000000-โรงพยาบาลบ้านแพะ
A2	วิธีการซื้อขาย	เฉพาะเจาะจง
A3	ประเภทการซื้อขาย	ซื้อ
A4	วิธีการพิจารณา	ราคาร่วม แสดงรายการพิจารณา
A5	เลขที่โครงการ	64027303171
	ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป(ถุงมือ STERILE S,M,L) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ชื่อผู้สัญญา	เลขที่สัญญา	ระยะเวลา	จำนวนที่สัญญา	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา/ ราย
บริษัท มีเจเอช เมดิคอล จำกัด	พ.25/2564	ดำเนินการ 30 วัน	ตั้งแต่ 11/02/2564 ถึง 12/03/2564	5,150.00 ล้าน/ไม่มีหลักประกัน	ลงนาม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105558143818 - บริษัท มีเจเอช เมดิคอล จำกัด

บริษัท มีเจเอช เมดิคอล จำกัด	พ.25/2564	30	11/02/2564 12/03/2564	5,150.00 ล้าน/ไม่มีหลักประกัน	ลงนาม
------------------------------	-----------	----	-----------------------	-------------------------------	-------

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

หมายเหตุ : ความหมายของสัญลักษณ์รูปภาพ : โครงการส่งมอบงานสาขา : สัญญาหรือข้อตกลงส่งมอบงานสาขา : แก้ไขสัญญาหรือข้อตกลง : ยกเลิกสัญญาหรือข้อตกลง
: ชื่อยุทธหะรือยุรับร่วม สิ่งที่มานะยังคงอยู่ในสิ่งที่มีการค่าร่วม (Consortium)

ข้อมูลงบประมาณโครงการ คลับสุนทรีย์

กองการพัสดุภาครัฐ (กพ.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FCON3000

จ่ายเงินแล้ว

18 ก.ค. 2564



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านแพrok ต.บ้านใหม่ อ.บ้านแพrok จ.พระนครศรีอยุธยา

ที่ อย ๐๐๓๒.๓๐๓/พ.๒๕๓

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วย โรงพยาบาลบ้านแพrok ต.บ้านใหม่ อ.บ้านแพrok จ.พระนครศรีอยุธยา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุ การแพทย์ทั่วไป(ถุงมือ STERILE S,M,L) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ ถุงมือ STERILE NO.S จำนวน ๕ กล่อง เป็นเงิน ๒,๐๖๐ บาท

๒.๒ ถุงมือ STERILE NO.M จำนวน ๕ กล่อง เป็นเงิน ๒,๐๖๐ บาท

๒.๓ ถุงมือ STERILE NO.L จำนวน ๒ กล่อง เป็นเงิน ๑,๐๓๐ บาท

๓. ราคาก็ที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายนอกระยะเวลาสองปีงวดประจำปีจำนวน ๕,๑๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินคงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๕,๑๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับตั้งจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวงตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๙ และประกอบกับอำนาจในการ สั่งซื้อ/สั่งจ้างตามคำสั่งมอบอำนาจของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๓๔๔๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพrok

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายกฤษณะ วรนุช

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางจันทร์ภักตร์ ประเสริฐ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

-เห็นควรให้ความเห็นชอบและอนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตามเสนอ

(นางสาวพาสุข อบรมวรรณ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบและอนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตามเสนอ

กพม

(นางสาวปิยธิดา พุนพัฒนปรีชา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เอกสารฉบับนี้เป็นค่าวัสดุการแพทย์ทั่วไป

(ถุงมือ STERILE S,M,L)จำนวน ๓ รายการ

เป็นเงิน ๕,๑๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านแพrok ต.บ้านใหม่ อ.บ้านแพrok จ.พระนครศรีอยุธยา

ที่ อย ๐๐๓๒.๓๐๓/พ.๒๕๔

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งของ

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป(ถุงมือ STERILE S,M,L) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคากล่อง*	ราคากล่องซื้อหรือจ้าง*
ถุงมือ STERILE S,M,L(๒๔.๓๐.๒๑.๐๐) จำนวน ๓ รายการ	บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด	๕,๑๕๐.๐๐	๕,๑๕๐.๐๐
รวม			๕,๑๕๐.๐๐

* ราคากล่อง และราคากล่องซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบ้านแพrokพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคากล่องถ้วนทั่ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคากล่องถ้วนทั่ว

(นางจันทร์ภักตร์ ประเสริฐ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

-เห็นควรให้ความเห็นชอบและอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างตามเสนอ

(นางสาวมาสุข อุบรมวรรณ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบและอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้างตามเสนอ

(นางสาวปิยธิดา พุนพันปรีชา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพrok

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป(ถุงมือ STERILE S,M,L) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลบ้านแพرك ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป(ถุงมือ STERILE S,M,L) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ถุงมือ STERILE S,M,L(๒๔.๑๐.๒๑.๐๐) จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๑๕๐.๐๐ บาท (ห้าพัน หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

นางสาวปิยธิดา พูนพัฒนปรีชา

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพรก

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๘๙ ซอยรูเบี้ย ถนนสุขุมวิท ๔๖
แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๓๖๗-๓๓๐๒
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๘๑๘๘๑๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ พ.๒๕/๒๕๖๔
วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านแพะ
ที่อยู่ ๑๖๕ ม.๑ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอบ้านแพะ จังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
โทรศัพท์ ๐๓๕-๓๘๖๑๒๑

ตามที่ บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลบ้านแพะ ซึ่งได้รับราคาและทดลองซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคารอบหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ถุงมือ STERILE NO.S	๔	กล่อง	๕๗๕.๐๐	๒,๓๐๐.๐๐
๒	ถุงมือ STERILE NO.M	๔	กล่อง	๕๗๕.๐๐	๒,๓๐๐.๐๐
๓	ถุงมือ STERILE NO.L	๒	กล่อง	๕๗๕.๐๐	๑,๑๕๐.๐๐
(ห้ามน้ำหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๔,๗๓๓.๐๘
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๓๓๖.๙๒
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๔,๑๕๐.๐๐

การซื้อ อย่างไรได้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับตั้งจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบ้านแพะ ๑๖๕ ม.๑ ต.บ้านใหม่ อ.บ้านแพะ จ.พระนครศรีอยุธยา ๑๓๒๔๐
- ระยะเวลารับประกัน ๗ วัน
- ส่วนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตรา้อยละ ๐.๑๐ ของราคากล่องของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการส่วนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอาการแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๐๓๗๑ ซึ่งวัสดุการแพทย์ทั่วไป(ถุงมือ STERILE S,M,L) โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ลงชื่อ.....  ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวพาสุข อบรมวรรณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....  ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายกิตติพันธ์ ะนะคำ)

พนักงานขาย

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๐๓๗๑

เลขคุณสัญญา ๖๔๐๒๑๔๒๕๕๐๘

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ พ.กค/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลบ้านแพะ ได้ตกลง
ซื้อกับ บริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป(ถุงมือ STERILE S,M,L) โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๑๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

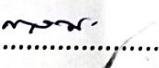
- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๑๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายกฤษณะ วนุช)

นายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๗๓๐๓๑๗

เลขคุณสัญญา ๖๔๐๘๑๔๙๕๔๘

เลขคุณตรวจรับ ๖๔๐๘๑๔๑๘๗๗

HMedical

HMedical Company Limited
บริษัท บีจีเอช เมดิคอล จำกัด
เลขที่บ้าน ถนนสุขุมวิท 42
แขวงพระโขนง เขตคลองเตย
กรุงเทพมหานคร 10110

Tel. 0-2367-1111, Fax. 0-2367-1000

ขายให้: โรงพยาบาล บ้านเพรก
165 หมู่ที่ 1
ตำบลบ้านใหม่ อำเภอบ้านเพรก
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13240
Tel. 035-386121-2

ใบเจ้าหนี้
ใบสั่งยาคง
ทันนบับ
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)



(เอกสารออกเมือง)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0105558143818
(สำเนาคร่าว ใบอนุญาต)

หน้า: 1 / 1

เลขที่ No. 330217400642

วันที่ DATE 16 พ.ย. 64

Payment Within 90 days
ชำระช้าสุดภายใน 90 วัน

HS A

LOAD NO: 910350
COLLECTOR: P10

DO: 3650251818

BILL: 3660063463



ลูกค้า	การชำระเงิน	วันถึงกำหนดชำระ	อ้างถึง	ชนิดส่ง	คลัง	พนักงานขาย	ใบสั่งเลขที่	วันที่เมื่อ	กำหนดเดือน
CUSTOMER	TERM	DEU DATE	S/O NO.	CARRIER	WHS	SALESMAN	P/O NO.	P/O DATE	DELIVERY DATE
1084648	CRD	3620066933		293F	1019384 กิตติพันธ์ ตะนะคำ				

รหัสสินค้า CODE	รายการ DESCRIPTION	บรรจุ CONTENT	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วยละ (บาท) UNIT PRICE (BAHT)	จำนวนเงิน (บาท) AMOUNT (BAHT)	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงินสุทธิ (บาท) NET AMOUNT (BAHT)
MES5225022	ฉุนเมือทำหัวหัตถกรรมประปาจากเชือ ไม่มีแป้ง #S	4 BOX	515.00	2,060.00			2,060.00
	Lot# FS00122	4BOX EXP.31/05/23					
MES5225023	ฉุนเมือทำหัวหัตถกรรมประปาจากเชือ ไม่มีแป้ง #M	4 BOX	515.00	2,060.00			2,060.00
	Lot# FS0097	4BOX EXP.31/08/22					
MES5225024	ฉุนเมือทำหัวหัตถกรรมประปาจากเชือ ไม่มีแป้ง #L	2 BOX	515.00	1,030.00			1,030.00
	Lot# FS0091	2BOX EXP.30/06/22					

ราคาสินค้า
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %
จำนวนรวมทั้งสิ้น

4,813.08
336.92
5,150.00

ใบเสนอราคาด้วง
จัดส่งสินค้า
คุณจันทร์ภักดี (090-961-3028)
โรงพยาบาล บ้านเพรก จ.พระนครศรีอยุธยา

ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

5,150.00

(ห้ามหันหน้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

สินค้าไม่สามารถนำกลับคืน GOODES SOLD ARE NOT RETURNABLE
บริษัทจะคิดดอกเบี้ย 1.25% ต่อเดือนซึ่งเรียกว่าดอกเบี้ยทางการ
INTEREST AT 1.25% PER MONTH WILL BE CHARGED ON OVERDUE
การชำระเงินด้วยบัตรหรือการโอนเงินของบุคคลใดบุคคลหนึ่งที่ได้รับเงิน
ตามที่กำหนดให้รับเงินโดยบุคคลนั้นจะถือว่าได้รับเงิน
PAYMENT BY CREDIT CARD AND/OR REMITTANCE WILL BE CREDITED
WHEN HONORED AND/OR CONFIRMED FUND CREDITED TO
COMPANY BANK'S ACCOUNT.

โปรดทราบว่าสินค้าในนาม "บีจีเอช เมดิคอล จำกัด" เป็นไปตามเงื่อนไขดังนี้

ได้รับเงินฟรีทั้งหมดของคุณ

ในนาม บริษัท บีจีเอช เมดิคอล จำกัด
FOR BJH Medical Company Limited

ส่งสินค้าโดย

ได้รับสินค้าที่เข้าห้องคลังในถูกต้องตามเงื่อนไขดังนี้
และได้รับสินค้าไม่เกินก้าวเดียว
และยอมรับความเสี่ยงของสินค้าในทันที

RECEIVED THE ABOVE GOODS IN GOOD ORDER AND
CONDITION AND RECEIVED TAX INVOICE AND AGREED
WITH ALL TERMS OF THIS INVOICE/RECEIPT

16 พ.ย. 64

00170402

ลงวันที่ SIGNATURE

APPROVING SIGNATURE

ผู้ดูแลเอกสาร E. & O. E.

ลงวันที่ SIGNATURE

ลงวันที่ DATE

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลบ้านแพะ (00107810014000000)

ที่โครงการ : 64027303171

ชื่อโครงการ : ซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป(ถุงมือ STERILE S,M,L)โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคาคงเหลือ(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
อุปกรณ์และวัสดุสิ้นเปลืองคลังสินค้า(24.10.21.00)	5,150.00	5,150.00	ราคาอื่นได้ตามหลักเกณฑ์

วันที่แสดงข้อมูล 17/02/2564

ผู้จัดทำ : จันทร์ภักตร์ ประเสริฐ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเดือน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางสาวพาสุข อบรมารรณ

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางจันทร์ภักตร์ ประเสริฐ

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้ายกฤษณะ วรนุช

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางแผนเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มั่นใจได้ว่าไม่เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

ลงนาม

(นางสาวพาสุข อบรมารรณ)

(นางจันทร์ภักตร์ ประเสริฐ)

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นายกฤษณะ วรนุช)

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

โรงพยาบาลบ้านแพrok สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอกร 0994000213221
ที่อยู่ 165 หมู่ 1 ตำบลบ้านใหม่ อำเภอบ้านแพrok จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13240

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามภาระเบิกเงินจากหน่วยงานคลัง...../.....

ผู้ออกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขที่ประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอกร 0105551069906

ชื่อ บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ที่อยู่ 1/15 ซอยบุบพาบุรี ถนนนนทรี แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

ภาษีเงินได้	ประเภทเงินที่พึงจ่าย	วันเดือนปี	จำนวนเงินที่ได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าวัสดุสำนักงาน	18 ส.ค. 2564	12,614.95	133.15
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดा				
ค่าปรับ				
รวม			12,614.95	133.15

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)(หนึ่งร้อยสามสิบสามบาทสิบห้าสตางค์)

(ลงชื่อ) *C*

(นางวิมล เพิ่มพูลทรัพย์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

จ่ายจากเงิน

นำร่อง

เข็มเลบที่ 18839284

รายการ	มูลค่า เต็ม	มูลค่า สุทธิ	ภาษี กก.ส.ที่จ่าย 1%	จำนวนเงิน
2105143	13,498.00	12,614.95	126.15	13,371.85
รวม	13,498.00	12,614.95	126.15	13,371.85



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านแพerek ฝ่ายบริหารทั่วไป
ที่ อย ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๗๔๒
เรื่อง ขออนุมัติเบิก - จ่ายเงินบำรุง

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

ข้อเรื่องเดิม ตามที่พสดได้รับอนุมัติและดำเนินการจัดซื้อ - จัดจ้าง ค่าวัสดุสำนักงาน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดตามเอกสาร ใบส่งของ / ใบแจ้งหนี้ จำนวน ๑ ฉบับ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๔๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อที่เพิ่ม งานการเงินได้ดำเนินการตรวจสอบรายละเอียด / ใบส่งของ / ใบแจ้งหนี้ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่าถูกต้อง ครบถ้วนและเป็นไปตามเงื่อนไขการเบิก-จ่ายเงิน สมควรเบิก-จ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง ต่อไป ดังรายละเอียดสรุปฯ ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกฯ

ข้อระเบียบปฏิบัติ

๑. ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจในการจ่ายเงินบำรุงลงวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ข้อ ๑ (๓) มอบอำนาจให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งมอบอำนาจผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา ที่ ๓๒๘๔/๒๕๖๒ เรื่อง มอบอำนาจให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา หัวหน้าส่วนราชการ นายอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา ลงวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๒. ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๑

๓. ตามคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๓๗/๒๕๕๙ เรื่องค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่นตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๔ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

ข้อพิจารณา จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติเบิก-จ่ายเงินบำรุง เพื่อจ่ายเป็น ค่าวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ ฉบับ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๔๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) ดังรายละเอียดแนบท้ายบันทึก และโปรดลงนามในบันทึกเอกสารขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน

(นางวิมล เพิ่มพูนทรัพย์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
จ่ายแล้ว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพerek

ดำเนินการตรวจสอบรายละเอียดและเอกสารตามรายการ
ถูกต้องตามที่เสนอ ครบถ้วน สมควรอนุมัติฯ

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีประจำงาน

18๘๙-๖๔

เพื่อพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

(นางรัศมี ใจอุ่น)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นางสาวปิยธิดา พุนพัฒนปรีชา)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพerek

๑๗๙๗

ระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ

Thai Government Procurement

วันที่ 18 พฤษภาคม 2564
จังหวัด ลือศิริ - เจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลบ้านแพะ

ข้อมูลโครงการ

A1	วิธีการจัดหา	สานักงาน	00107810014000000-โรงพยาบาลบ้านแพะ
A2	ประเภทการจัดหา	เฉพาะเจาะจง	
A3	วิธีการพิจารณา	ซื้อ	
A4	เลขที่โครงการ	ราคารวม	แสดงรายการพิจารณา
A5	ชื่อโครงการ	64057208093	ชื่อวัสดุสานักงาน (หมวดหมู่) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ชื่อคู่สัญญา	เลขที่สัญญา	ระยะเวลา	วันที่สัญญา	จำนวนเงิน	สถานะสัญญา/ ราย
ค่าเบิกการ	ตั้งแต่	สิ้นสุด	ตามสัญญา	หักประจำ	ละเอียด
บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	0105551069906 - บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	บ.267/2564	7 06/04/2564 12/04/2564	13,498.00 PO แล้ว/ไม่มี	จัดทำสัญญา/ ราย
					หักประจำ

หมายเหตุ : ความหมายของสัญลักษณ์รูปภาพ : โครงการส่งมอบงานล่าช้า : สัญญาหรือข้อตกลงส่งมอบงานล่าช้า
 : แก้ไขสัญญาหรือข้อตกลง : ยกเลิกสัญญาหรือข้อตกลง
 (/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp) : ข้อมูลรายหรือผู้รับจ้าง สิ่งที่หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการค้าร่วม (Consortium)

ข้อมูลงบประมาณโครงการ กลับสู่หน้าหลัก

กองการพัสดุภาครัฐ (ก.พ.ร.) กรมปัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FCON3000

จ่ายเงินแล้ว
18 ม.ค. 2564



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านแพrok ต.บ้านใหม่ อ.บ้านแพrok จ.พระนครศรีอยุธยา

ที่ อ.ย ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๕๖๓

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วย โรงพยาบาลบ้านแพrok ต.บ้านใหม่ อ.บ้านแพrok จ.พระนครศรีอยุธยา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุ สำนักงาน (หมึกคอมฯ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สำหรับสำรองจ่ายให้ฝ่ายต่าง ๆ พิมพ์งานราชการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ หมึกคอมฯ CE๒๘๘A จำนวน ๑๕ กล่อง ๆ ละ ๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

๒.๒ หมึกคอมฯ TN๒๐๖๐ จำนวน ๒ กล่อง ๆ ละ ๗๔๘ บาท เป็นเงิน ๑,๕๙๖ บาท

๓. ราคากล่องที่ขายหรือจ้างครั้งหลังสุดภายนอกในระยะเวลาสองปีก่อนประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินกองงบประมาณจาก (เงินบำรุง) จำนวน ๓๓,๔๙๘.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวงตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๓ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๙ และประกอบกับอำนาจในการ สั่งซื้อ/สั่งจ้าง ตามคำสั่งมอบอำนาจของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ ๓๔๔๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพrok

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายชัยฤทธิ์ อุบลวัฒน์

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจสอบพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ข้อซื้อดังกล่าวข้างต้น

○

(นางสาวจินตนา ลีอศิริ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- เห็นควรให้ความเห็นชอบและอนุมัติต่อตั้งคณะกรรมการตามเสนอ

○

(นางรัศมี ใจอุ่น)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบและอนุมัติต่อตั้งคณะกรรมการตามเสนอ

○

(นางสาวปิยธิดา พุนพัฒนบริษา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพرك

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เอกสารฉบับนี้เป็นค่าวัสดุสำนักงาน (ทึบก็คอมฯ)

จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๑๓,๔๘๙ บาท

(หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านแพրก ต.บ้านใหม่ อ.บ้านแพրก จ.พระนครศรีอยุธยา

ที่ อ.ย ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๖๗

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสิ่งของสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงาน (หมึกคอมฯ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคากล่อง*	ราคากล่องห่อหรือ จ้าง*
ค่าวัสดุสำนักงาน (หมึกคอมฯ) จำนวน ๑ รายการ	บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	๑๓,๔๘๘.๐๐	๑๓,๔๘๘.๐๐
รวม			๑๓,๔๘๘.๐๐

* ราคากล่อง และราคากล่องห่อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบ้านแพรพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคากล่องกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคากล่องกล่าว

๙

(นางสาวจินตนา สือศิริ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- เห็นควรให้ความเห็นชอบและอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างตามเสนอ

(นางรัศมี ใจอุ่น)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่หนังสือ

เห็นชอบและอนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้างตามเสนอ

(นางสาวปิยธิดา พูนพัฒนปรีชา)

gasichgrachana yuak yuakparipatthet rakkha paripatthet

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน (หมึกคอมฯ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลบ้านแพerek ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน (หมึกคอมฯ) จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ค่าวัสดุสำนักงาน (หมึกคอมฯ) จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓,๔๘๘.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่นๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

พรม

(นางสาวปิยธิดา พุนพัฒนบุรีชา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพerek

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ ห้องที่ ๑/๑๕ เลขที่ ๑/๑๕ ซอยบุปผาบุรี ถนนนนทบุรี
แขวงช่องนนทบุรี เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐
โทรศัพท์ ๐๘-๖๘๗-๕๕๕๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๑๐๙๙๘๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ บ.๒๖๗/๒๕๖๔
วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านแพะ
ที่อยู่ ๑๖๕ ม.๓ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอบ้านแพะ จังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
โทรศัพท์ ๐๓๕-๓๖๖๑๒๑๒

ตามที่ บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลบ้านแพะ ซึ่งได้รับราคาและตกองซื้อ ตามรายการ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	หมึกคอมฯ CE๒๕๕๘	๑๕	กล่อง	๘๐๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
๒	หมึกคอมฯ TN๒๐๖๐	๖	กล่อง	๗๔๗.๐๐	๔,๔๔๗.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๖,๔๔๗.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘๘๗.๐๕
	(หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๗,๓๓๔.๐๕

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับตั้งจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบ晚ที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบ้านแพะ ๑๖๕ ม.๓
๔. ระยะเวลาการรับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราอัตราร้อยละ ๐.๓๐ ของราคาร่วงของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้ามีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๖๐๘๐๘๓ ชื่อวัสดุสำนักงาน (หมึกคอมฯ) จำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....
ผู้สั่งซื้อ

(นางรักมี ใจอุ่น)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔
ลงชื่อ.....
ผู้รับใบสั่งซื้อ^๑
(นางสาวสุดารัตน์ อินท์ทอง)

ผู้ขาย

วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๖๐๘๐๘๓

เลขคุณสัญญา ๖๔๐๕๗๖๐๘๐๘๒๙



บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
PIXXOR (THAILAND) CO.,LTD. (HEAD OFFICE)

เอกสารออกเป็นชุด

ซอยบุพารุษ ถนนนนทรี แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120
5 Soi Buphaburi, Nonsi Road, Chongnonsi, Yannawa, Bangkok 10120 Thailand
Tel. 0-2681-5535 Fax. 0-2681-5530 www.pixxor.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105551069906

ใบกำกับภาษี/ใบกำกับสินค้า

สำเนา (ลูกค้า)

ลูกค้า

Customer

E-BANPRAKH

โรงพยาบาลบ้านแพะ

165 ตำบลป้านใหม่

อำเภอป้านใหม่ จังหวัดพะเยา 13240

086 329 7640, 035 386 121 F.035 386 121

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/Tax ID

เลขที่
No.
วันที่
Date

IV2105143

07/05/64

เครดิต

Credit Term

30

วัน
Day

ครบกำหนด

06/06/64

เลขที่ใบสั่งขาย

Sales Order No.

พนักงานขาย/เขตการขาย

Salesman/Sales Area

ชั้นส่งโดย

Delivery

XCALL-A-Nusara-ใหม่

ภาคกลาง

รถชนตั้ง

อ้างอิง
Your Ref

Q-NAR-21-03-003 (1)

ลำดับ Item	รายการสินค้า Description	คลัง Store	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit/Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
1	PXR-TRH594B PREM REM-T CHIP HPQ CE285A BK	01	15 ชิ้น	800.00		12,000.00
2	PXR-TFB006B T-CART BRO TN410/TN2010/TN2030/TN2060	01	2 ชิ้น	749.00		1,498.00

PIXXOR®
PRINTING IS OUR LIFE

18.5.2024

คุณสินคง (ฝ่ายพัสดุ) 080-438-1954

รวมเป็นเงิน

13,498.00

0.00

หักส่วนลด

12,614.95

Less

จำนวนเงินหลังหักส่วนลด

883.05

Total

จำนวนเงินยกเว้นเพิ่ม

13,498.00

VAT

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

Net Amount

ผิด ตกยกวัน E. & O.E.

(หนึ่งเดือนสามารถหันตัวร้องเรียนได้ไม่เกินสามสิบวัน).

ได้รับสินค้าตามรายการดังนี้

- สินค้าที่ขายมาไม่ว่าจะด้วยวิธีใดก็ตาม
- บริษัทฯ จะนำใบเสร็จรับเงินมาเรียกเก็บเงินในภายหลัง
- หากเกินกำหนดชำระ บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ย 1.5% ต่อเดือน
- กรณีชำระล่วงกำหนดชำระเงิน ไปรษณีย์จะหักภาษี 7% ของจำนวนเงินที่ชำระไป
- "บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด" เป็นเจ้าของสิทธิ์ทางลิขสิทธิ์ของ "PIXXOR" และ "PIXXOR" ลิขสิทธิ์ของ "PIXXOR" ที่ถูกจดทะเบียนในประเทศไทย
- เลขที่บัญชี บริษัท พิกเซอร์(ประเทศไทย) จำกัด
 - บ.กสิริไทย 748-2-39222-3
 - บ.ไอลี 967-1-65731-0
 - บ.กรุงเทพ 195-4-66827-1
 - บ.ไทยพาณิชย์ 165-2-17445-5
 - บ.กรุงไทย 768-0-02218-6
- สำหรับฐานภาษี ให้ใช้ที่อยู่ที่แนบมา

ผู้รับสินค้า/Goods Received by

วันที่/Date

7/5/64

ผู้ส่งสินค้า/Delivery by

วันที่/Date

ใบหน้า
บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ผู้มีอำนาจ/Authorized Signature

ผู้ตรวจสอบสินค้า/Approved by



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านแพرك

ที่

วันที่ ๕ ม.ค. ๖๔

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพرك

ด้วยงาน ฝ่าย/หน่วยงาน.....กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....มีความประสงค์จะขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อ 1. หมึกคอมฯ (85A) จำนวน 15 กล่อง ๆ ละ 800 บาท เป็นเงิน 12,000 บาท
2. หมึกคอมฯ Brother TN2060 จำนวน 2 กล่อง ๆ ละ 749 บาท เป็นเงิน 1,498 บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ 13,498 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)

และขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ดังต่อไปนี้

๑.
๒.
๓.

และต้องการใช้พัสดุดังกล่าวภายในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และขอให้แนกพัสดุ ดำเนินการจัดซื้อ / จัดจ้างพัสดุ
ดังกล่าว

๑

ลงชื่อ..... ผู้ขอใช้พัสดุ

(น.ส.จินตนา ลือศิริ)

ลงชื่อ..... หัวหน้างาน

(นางรัศมี ใจอุ่น)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

เมื่อ.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

นางสาวปิยธิดา พุนพัฒนปรีชา

กล่าวครุณายการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

Ov
(นางสาววรารักษ์ เพิ่มເວີຍມາ)

นักวิชาการพัสดุ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพرك

วันที่ ๕ / ๑. ๖๔

ทบ
๕๘.๑.๖๔

บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด (Head Office)

1/15 ซอยบุนนาครี ถนนนนทรี แขวงช่องนนทรี เขตบ้านนาฯ กรุงเทพฯ 10120
โทร. +662-681-5535 แฟกซ์. +662-681-5530 อีเมล. pixxor.order@pixxor.com
เลขที่ผู้เสียภาษี : 0105551069906

เรียน / Attention	คุณจินตนา ลือศิริ	เลขที่ / No.	Q-NAR-21-03-003 (1)
บริษัท/Company	โรงพยาบาล บ้านแพะ	วันที่ / Date	05-05-2021
Customer Code	E-BANPRAKH	พนักงานขาย	Callcenter A Nathawadee.R
ที่อยู่/Address	165 หมู่ 1 ต.บ้านใหม่ อ.บ้านแพะ จ.พระนครศรีอยุธยา 13240	เขตการขาย / Area	CALL-A
แฟกซ์ / Fax	-	PO Number	
เบอร์โทรศัพท์/Phone	035-386-121		

บริษัทฯ มีความยินดีในการเสนอราคาเพื่อขายผลิตภัณฑ์แก่ท่านตามราคานี้และเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบเสนอราคนี้

ที่ (No.)	รหัสสินค้า (Model)	รายละเอียด (Description)	ราคา/หน่วย (Unit/Price)	จำนวน (Quantity)	ราคารวม (Amount)
1	PXR-TRH594B	PREM REM-T CHIP HPQ CE285A BK	800.00	15.00	12,000.00
2	PXR-TFB006B	T-CART BRO TN410,TN2010,TN2030,TN2060	749.00	2.00	1,498.00
<ul style="list-style-type: none"> ตัวสับหมึกเครื่องพิมพ์คุณภาพสูง ที่มีว่าหานายในหลายประเทศทั่วโลก ไฟ Newy Drum คุณภาพเยี่ยม และรักษาระดับคงทนมากกว่า หากล้มคว่ำปัญหาเรื่องเสียงดังสิ่งสื้นค่าให้หันดี หากใช้แล้วเครื่องพิมพ์ปัญหาร้าวากาเมิกล้มพมากราว 40-60% ช่วยให้ทานประหยัดค่าใช้จ่ายในการพิมพ์มากราว 40-60% มีทิมงานดูแลการรับตัวห้องสี หากตรวจสอบปัญหาร้าวากาไร้ตัวสับหมึกพิเศษร์ เครื่องพิมพ์เลเซอร์ในไทย เป็นที่นิยมมากในประเทศไทย “พิกเซอร์” เท่านั้น 					
กำหนดส่งสินค้า Delivery Date				ยอดรวมรวมภาษี Total	13,498.00
การชำระเงิน Credit Term	Cr.30			หักส่วนลด Discount (%)	883.04
สถานที่ส่งสินค้า Ship to	165 หมู่ 1 ต.บ้านใหม่ อ.บ้านแพะ จ.พระนครศรีอยุธยา 13240			ภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat 7%	883.05
หมายเหตุ Remark	*** ให้ Vat 1 ในกรณีเปิดบิล *** ** สงสิ่ง คุณจินตนา(ฝ่ายพัสดุ) 035-386-121 หรือ 129			ยอดรวมสุทธิ Grand Total	13,498.00
ผู้อักษร	หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน				

๙

ผู้สั่งซื้อ

Callcenter A Nathawadee.R
ผู้เสนอราคา



Pixxor's Manufacturing System is Leak0Proof and 100% Post-Production Tested.

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ บ.๔๖๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลป้านแพ้ว ได้
ตกลง ซื้อกับ บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน (มีกีคอมฯ) จำนวน ๒ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๔๘๘.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๔๘๘.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายชยุต อุบลวัฒน์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๘๐๘๐๘๐๙๓

เลขคุณสัญญา ๖๔๐๕๑๔๘๐๘๕๘๗

เลขคุณตรวจรับ ๖๔๐๕๘๑๘๗๕๐๘๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบ้านแพrok ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๓๕๓๘ ๖๑๒๑ ต่อ ๑๒๙
ที่ ออย ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๔๑

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตามบันทึกข้อความ ที่ ออย ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๔๓ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างหน้า
เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุ

- ๑.๑ หมึกคอมพิวเตอร์ CE๒๘๕A จำนวน ๑ กล่อง ๆ ละ ๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
๑.๒ หมึกคอมพิวเตอร์ TN๒๐๖๐ จำนวน ๒ กล่อง ๆ ละ ๗๙๙ บาท เป็นเงิน ๑,๕๙๘ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๕๙๘ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)

๒. เมื่อไปในสัญญา/ใบสั่งซื้อ

- ๒.๑ ซื้อจาก บริษัท พิกเซอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ตามใบสั่งซื้อเลขที่ บ.๒๖๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๒.๒ ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราอัตร率为 ๐.๒๐
ของราคางานที่ยังไม่ได้รับมอบ

๓. ผลการตรวจรับ

- ๓.๑ ผู้ขายได้ส่งมอบงานพัสดุตามรายการข้างต้น มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลบ้านแพrok ตั้งแต่วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ตามใบสั่งของ เลขที่ ๑๖๑๐๕๑๔๓ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ๓.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุตรวจรับเสร็จเรียบร้อยเมื่อ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ๓.๓ พัสดุได้ส่งมอบถูกต้อง ครบถ้วนตามรายการที่สั่งซื้อ ๓.๔ ผลการตรวจสอบมีรายละเอียดตามที่ต้องการซื้อ

๔. ผู้ตรวจรับพัสดุ

- ๔.๑ ผู้ตรวจรับพัสดุมีมติรับทุกรายการ ๔.๒ อีน ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....
กฤษณะ

(นายชัยฤทธิ์ อุบลวัฒน์)

ข้าพเจ้าได้รับวัสดุสำนักงาน จากผู้ตรวจรับพัสดุ ไว้เรียบร้อยแล้ว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ลงชื่อ.....
กฤษณะ

- เพื่อโปรดทราบ

กฤษณะ

(นางรัศมี ใจอุ่น)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวจินตนา ลือศิริ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ
เจ้าหน้าที่

ทราบ

กฤษณะ

(นางสาวปิยธิดา พูนพัฒนปรีชา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพrok

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบแสดงความปริสุทธิ์ในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางรัศมี ใจอุ่น

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวจินตนา ลือศิริ

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายชยุต อุบลวัฒน์

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางแผนตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

ลงนาม

(นางรัศมี ใจอุ่น)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

(นางสาวจินตนา ลือศิริ)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นายชยุต อุบลวัฒน์)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)