



บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด R.X. COMPANY LIMITED สำนักงานใหญ่

93-90 ซอยประตูนกยูง 2 ถนนรัชดาภิเษก แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800
โทร : 0-2910-0950-60 โทรสาร : 0-2910-0969, 0-2587-7168 ID : @lx5046h



ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน

เอกสารออกเป็นชุด

ว่าด้วยผู้เสียภาษี 0105519003547

ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ (รับเรื่องร้องเรียน และ สั่งสินค้า)
โทรสั่งสินค้าฟรี 1800-900-800
http://www.rx.co.th E-mail : customercare@rx.co.th

Co No. CO21-05303

เลขที่ / No. IV21-07550

รื้อ / Cust PO No.

หน้า / Page 1 / 1

ลูกค้า Customer	พนักงานขาย Sales	พนักงานเก็บเงิน Bill Collector	Billing	สายส่ง Route	ระยะเวลาชำระเงิน PM Term	วันครบกำหนด Due Date	วันที่ Date
006	SF10	MU2	LADAWAN	INT			19 พค 2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000561121

รื้อ / Bill To ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ส่งที่ / Ship To

พยาบาลพะโต๊ะ
138 หมู่ 8 ถ.หลังสวน-ราชพฤกษ์
พะโต๊ะ อำเภอ พะโต๊ะ จังหวัด
ชุมพร 86180
077-539-044-5

โรงพยาบาลพะโต๊ะ
เลขที่ 138 หมู่ 8 ถ.หลังสวน-ราชพฤกษ์
ตำบล พะโต๊ะ อำเภอ พะโต๊ะ จังหวัด
ชุมพร 86180
โทร. 077-539-044-5

รหัสสินค้า M CODE	รายการสินค้า DESCRIPTIONS	เลขที่ผลิต LOT NUMBER	วันหมดอายุ EXPIRED DATE	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UM	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	Mainboard			1	รายการ	110,000.00	110,000.00
<div style="text-align: center;"> <p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p>ค.ร.ท.</p> <p>(นางสาวศิริ พิงค์)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน</p> <p>19 พค 2564</p> </div>							รวมเงิน 110,000.00
							ส่วนลด
							ราคาไม่รวมภาษี 102,803.7
							ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 7,196.2
							รวมเงินที่เรียกเก็บ 110,000.00
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)							

/ Bill Collector: ชำระเงินโดย (ถ้าชำระด้วยเช็คโปรดสั่งจ่ายเช็คติดพร้อม บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด และขีดฆ่าผู้ถือเท่านั้น)

บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด

() เงินสด () เงินโอนเข้าบัญชีธนาคาร () บัตรเครดิต

() บัตรเครดิต

Date: () เช็คธนาคาร สาขา: ลงวันที่: เลขที่:

ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized Signature

สำหรับลูกค้า FM-WHD-48 (REV-01) วันที่เริ่มใช้ 09/05/64

สิ่งนี้ หากไม่ถูกต้องครบถ้วน โปรดแจ้งให้ทราบภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับสินค้า หากเลยกำหนดนี้ บริษัทฯ จะถือว่าเป็นการสั่งซื้อที่ถูกต้อง บริษัทฯ จะไม่รับคืนสินค้าที่มีการชำรุด ฆ่า หรืออยู่ในสภาพที่ไม่เรียบร้อย
สินค้าภายใน 6 เดือน สินค้าข้างต้นยังคงถือเป็นกรรมสิทธิ์ของ บริษัทฯ อาร์เอ็กซ์ จำกัด อยู่จนกระทั่งได้ชำระค่าสินค้าเป็นเงินสดเรียบร้อยแล้ว กรณีชำระค่าสินค้าเป็นเช็ค ธนาคารตามเช็ค จะต้องจ่ายเป็น
ค่าธรรมเนียมการถือเช็คของผู้ซื้อ บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.5 ต่อเดือน สำหรับบัญชีที่ชำระเกินกำหนด (เดือนให้ชำระเงิน 2/30, N/90) โปรดสั่งจ่ายเช็คติดพร้อม บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด และขีดฆ่าผู้ถือเท่านั้น



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพะโต๊ะ อำเภอยะไข่ จังหวัดชุมพร ๘๖๑๘๐ โทร.๐๗๗ ๕๓๙๐๔๔-๖

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๒๖

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อข้อมู

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลพะโต๊ะ อำเภอยะไข่ จังหวัดชุมพร ๘๖๑๘๐ โทร.๐๗๗ ๕๓๙๐๔๔-๖ มีความประสงค์
จะ จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา จำนวน ๑ เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา สำหรับตรวจตาประจำปีผู้ป่วยในคลินิกเบาหวาน ที่ยืมมา
จากโรงพยาบาลละแม ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน สำหรับให้บริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๑๐,๐๐๐/๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากงบ เงินบำรุง จำนวน ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือ
ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวจรรุวรรณ พุ่มวิเศษ

ประธานกรรมการฯ

หัวหน้าพยาบาล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๒. นางพัชรินทร์ นนทสิงห์

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางภัทราพร ภูแล่นคู่

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ใบรายงานเจ้าหน้าที่	
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ - เวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัตถุทางการแพทย์
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ - วัสดุวิทยาศาสตร์
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ - วัสดุอื่น
<input checked="" type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ - อื่น
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ - ครุภัณฑ์
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ - ค่าสาธารณูปโภค
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ - ค่าตรวจวิเคราะห์
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ - ค่ารักษาความสะอาด
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ - ระบุ
วันที่รับแจ้ง: 13 0 มี.ค. 2564	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวเกษร เล่งระบำ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (ผอ.รพ.พะโต๊ะรับมอบอำนาจ)
ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่พัสดุเสนอ

(นางสาวบุญช่วย นัยสอน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติและแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุตามเสนอ

(นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลพะโต๊ะ (00113820086000000)

เลขที่โครงการ : 64037197713

ชื่อโครงการ : จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา จำนวน 1 โครงการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ

รายละเอียดรายการ	ราคาต่อหน่วย	รวม	หมายเหตุ
รายการพิจารณาที่			
Mainboard	110,000.00	110,000.00	(6) ราคาอื่นใดตามหลักเกณฑ์ วิธีการ หรือแนวทางปฏิบัติของหน่วยงานของรัฐนั้น ๆ

วันที่แสดงข้อมูล ๐๘/๐๓/๒๕๖๔

ผู้จัดทำ : บุญช่วย นัยสอน



บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด R.X. COMPANY LIMITED

93/90 ซอยประชาอนุกุล 2 ถนนรัชดาภิเษก แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800

93/90 SOI PRACHANUKUL 2, RACHADAPISEK RD BANGSUE BANGKOK 10800

Tel +66 2910 0950 (Auto 10 Lines) Fax +66 2910 0969 +66 2587 7168

ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ (รับเรื่องร้องเรียน และสั่งสินค้า) โทรสั่งสินค้าฟรี 1800 900 600 E-mail: customercare@rx.co.th

Customer Care Center (Customer Compliant and Order) Free Phone 1800 900 600 E-mail: customercare@rx.co.th

http://www.rx.co.th



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105519003547

ใบเสนอราคาเลขที่: QY20/000100

เสนอต่อ โรงพยาบาลพะโต๊ะ

เรื่อง เสนอราคา ซ่อมเครื่องถ่ายภาพอิมมูโนกราฟี NIDEK รุ่น AFC-330 Sn.620821

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพะโต๊ะ

อ้างถึง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

บริษัทฯ มีความยินดีอย่างยิ่งที่มีโอกาสเสนอราคามาซึ่งท่านเพื่อพิจารณาตามรายละเอียดต่อไปนี้

จำนวน Quantity	รหัส Code No.	รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ราคารวม Total
1 ชิ้น	3101	Mainboard	110,000.00	110,000.00
		หมายเหตุ รับประกันการซ่อมในอาคารเดิม 90 วัน		
		รวมเงิน		110,000.00
		ราคาไม่รวม Vat		102,803.74
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		7,196.26
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)			ราคารวมทั้งสิ้น	110,000.00

ราคาที่เสนอนี้ขึ้นอยู่กับอัตราแลกเปลี่ยนเงินบาทใน 31 ธ.ค. 2020วัน กำหนดการส่งของได้ภายใน120. วัน.....

ผลิตภัณฑ์ที่เสนอเป็นสินค้าของ.....

หวังว่าการเสนอข้างต้นคงถูกต้องตามความต้องการของท่าน แต่ถ้าหากมีสิ่งใดที่ท่านต้องการเพิ่มเติม แก้ไข เปลี่ยนแปลงหรือผลการพิจารณาเห็นสมควรประการใด ขอให้โปรดแจ้งให้ทราบด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

ผู้แทน : อภิลักษณ์ พรหมมา



(วิระชาติ พรหมมา)

Logistic and Service Center Manager



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพะโต๊ะ อำเภอบึงมะลิ จังหวัดชุมพร ๘๖๑๘๐ โทร.๐๗๗ ๕๓๙๐๔๔-๖

ที่ ขพ. ๐๐๓๒.๓๐๑/พพ๓๙๑

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพประสาทตา จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
Mainboard จำนวน ๑ ชิ้น/ piece	บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด	๑๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐.๐๐
รวม			๑๑๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลพะโต๊ะพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวเกษร เล่งระบำ)


เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (ผอ.รพ.พะโต๊ะรับมอบอำนาจ)
พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามพระราชบัญญัติการ
จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด
๑. อนุมัติให้จัดซื้อ/จ้าง จำนวน ๑ รายการ จากบริษัทดังกล่าว
๒. ลงนามในประกาศโรงพยาบาลพะโต๊ะ ตามที่เจ้าหน้าที่
เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ


(นางสาวบุญช่วย น้อยสอน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ทราบและอนุมัติตามเสนอ


(นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

(สำเนา)

ประกาศโรงพยาบาลพะโต๊ะ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา จำนวน ๑ โครงการ โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลพะโต๊ะ ได้มีโครงการ จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา จำนวน ๑ โครงการ โดย
วิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

Mainboard จำนวน ๑ ชิ้น/piece ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด (ส่งออก,
ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เชาวะนนท์ นนท์ทอง

(นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

สำเนาถูกต้อง

บุญช่วย นัยสอน

(นางสาวบุญช่วย นัยสอน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ประกาศขึ้นเว็บวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

โดย นางสาวบุญช่วย นัยสอน นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๙๓/๙๐ ซอยประชานุกูล ๒ ถนนรัชดาภิเษก
แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร ๑๐๘๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๙๑๐-๐๙๕๐-๖๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๙๐๐๓๕๔๗

ใบสั่งจ้างเลขที่ ขพ. ๐๐๓๒.๓๐๑/พพ๓๙๒
วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลพะโต๊ะ
ที่อยู่ ม.๘ ตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัด
ชุมพร
โทรศัพท์ ๐๗๗-๕๓๙๐๔๔-๖ ต่อ ๑๐๒

ตามที่ บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลพะโต๊ะ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Mainboard	๑	ชิ้น/piece	๑๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐.๐๐
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๑๐๒,๘๐๓.๗๔
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๗,๑๙๖.๒๖
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑๑๐,๐๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๒๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพะโต๊ะ ม.๘
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง
แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้
ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ

อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าว นั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น

จากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ

ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ

ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๑๔๗๗๑๓ จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวบุญช่วย นัยสอน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(.....)

ผู้ขาย/ผู้รับมอบอำนาจ

วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๑๔๗๗๑๓

เลขคัมภีร์สัญญา ๖๔๐๓๑๔๑๖๖๘๕๐





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพะโต๊ะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร โทร.๐๗๗๕๓๙๐๔๔-๖
ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑/พท๔๗/๑ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ รับมอบอำนาจ)

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ โรงพยาบาลพะโต๊ะ ได้สั่งจ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา จำนวน ๑ โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อสั่งจ้างเลขที่ ขพ. ๐๐๓๒.๓๐๑/พท๓๔๒ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ กับ บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด โดยครบกำหนดส่งมอบภายในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ (๑๒๐ วัน) จัดซื้อด้วยงบเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด ได้ส่งมอบงานซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา จำนวน ๑ โครงการ เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ และคณะกรรมการฯ ได้ทำการตรวจรับในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ ผลปรากฏคือบริษัทฯ ได้ส่งมอบงานซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา จำนวน ๑ โครงการ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อ เห็นควรเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้แก่ผู้ขาย ต่อไป

๓. ข้อระเบียบและกฎหมาย

๑. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. คำสั่งจังหวัดชุมพร ที่ ๓๖๗๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัดชุมพร หัวหน้าส่วนราชการบริหารส่วนกลาง ที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในพื้นที่จังหวัดและนายอำเภอปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร ในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการจัดซื้อหรือการจ้างภายในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)

๔. ข้อเสนอ.....

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ



เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวเกษร เล่งระบำ)

ลงชื่อ



หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวบุญช่วย น้อยสอน)

(นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ขพ. ๐๐๓๒.๓๐๑/พท๓๔๒ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลพะโต๊ะ ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด สำหรับ โครงการ จ้างซ่อมแซมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา จำนวน 1 โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
☒ ครบถ้วนตามสัญญา
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสาวจรรวณ พุ่มวิเศษ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางพัชรินทร์ นนทสิงห์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางภัทราพร ภูแล่นคู่)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๑๔๗๗๑๓

เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๑๖๖๘๕๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๓๔๑๔๗๑



บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด R.X. COMPANY LIMITED สำนักงานใหญ่

93/90 ซอยประจักษ์กุล 2 ถนนรัชดาภิเษก แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800
โทร 0-2910-0950-60 โทรสาร 0-2910-0969, 0-2587-7168 ID : @lts5046b



ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ต้นฉบับใบส่งสินค้า

เอกสารออกเป็นชุด

จำตัวผู้เสียภาษี 0105519003547

ศูนย์บริการลูกค้าสัมพันธ์ (รับเรื่องร้องเรียน และ ชั่งสินค้า)
โทรสั่งสินค้าฟรี 1800-900-600
http://www.rx.co.th E-mail : customercare@rx.co.th

Co No. 0021-099307

เลขที่ / No. IV21-099307

ชื่อ / Cust PO No.

หน้า / Page 1 / 1

ลูกค้า Customer	พณ.ขาย Sales	พณ.เก็บเงิน Bill Collector	Billing	สายส่ง Route	ระยะเวลาชำระเงิน PM Term	วันครบกำหนด Due Date	วันที่ Date
000	SP10	MU2	LADAWAN	INT			30 มิ.ย. 2564

รับ / Bill To เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000561121

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา

โรงพยาบาล
138 หมู่ 8 หลังสวน-ราชพฤกษ์
พลาซ่า ถนนพหลโยธิน กรุงเทพมหานคร
โทร 86180
077-539-044-5

ส่งที่ / Ship To

โรงพยาบาลพหลโยธิน
เลขที่ 138 หมู่ 8 หลังสวน-ราชพฤกษ์
พลาซ่า ถนนพหลโยธิน กรุงเทพมหานคร
โทร 86180
โทร. 077-539-044-5

รหัสสินค้า EM CODE	รายการสินค้า DESCRIPTIONS	เลขที่ผลิต LOT NUMBER	วันหมดอายุ EXPIRED DATE	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UM	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	Mainboard			1	รายการ	110,000.00	110,000.00
<div style="text-align: center;"> <p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p>นางสาววิตรี พิมล</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน</p> <p>19 พ.ค. 2564</p> </div>							
							รวมเงิน
							ส่วนลด
							ราคาไม่รวมภาษี
							ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%
							รวมเงินที่เรียกเก็บ

รับสินค้า / Receiver

ผู้ส่งสินค้า / Shipped By

บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด

วันที่ / Date

วันที่ / Date

ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorized Signature

สำหรับลูกค้า FM-WHD-48 (REV-01) วันที่เริ่มใช้ 09/05
หนังสือนี้ หากไม่ถูกต้องครบถ้วน โปรดแจ้งให้ทราบภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับสินค้า หากเลยกำหนดนี้ บริษัทฯ จะถือว่าเป็นการสั่งซื้อที่ถูกต้อง บริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบสินค้าที่ไม่เรียบร้อย
คืนสินค้าภายใน 6 เดือน สินค้าข้างต้นยังคงถือเป็นกรรมสิทธิ์ของ บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด อยู่จนกระทั่งได้ชำระค่าสินค้าเป็นเงินสดเรียบร้อยแล้ว กรณีชำระค่าสินค้าเป็นเช็ค ธนาคารตามเช็ค จะต้องจ่ายเงินเป็น
แล้ว กรรมสิทธิ์จึงเป็นของผู้ซื้อ บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.5 ต่อเดือน สำหรับบัญชีที่ชำระเกินกำหนด (เงื่อนไขชำระเงิน 2/30, N/90) โปรดส่งเช็คติดพร้อม บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด และติดมาผู้ถือทำใบ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ
และคณะกรรมการผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวบุญช่วย นัยสอน	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวเกษร เล่งระบำ	(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวจรรุวรรณ พุ่มวิเศษ	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางพัชรินทร์ นนทสิงห์	(กรรมการ)
ข้าพเจ้า นางภัทราพร ภูแล่นคู่	(กรรมการ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

นางสาวบุญช่วย นัยสอน
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม

นางสาวเกษร เล่งระบำ
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม

นางสาวจรรุวรรณ พุ่มวิเศษ
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

นางพัชรินทร์ นนทสิงห์
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

นางภัทราพร ภูแล่นคู่
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพะโต๊ะ กลุ่มการพยาบาล โทร ๐-๗๗๕๓-๕๐๔๔-๖ ต่อ ๑๑๐

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๖๐๕

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ขอยืมกล้องตรวจตา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลละแม

เนื่องด้วยโรงพยาบาลพะโต๊ะมีความประสงค์ ขอยืมกล้องตรวจตาเพื่อใช้ในการตรวจคัดกรองภาวะเบาหวานขึ้นจอตาในผู้ป่วยเบาหวาน ระหว่างเดือน กันยายน ๒๕๖๓ – พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เพื่อใช้สำหรับบริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลพะโต๊ะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุเคราะห์

(นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ

๑๑๑

๒๐๑/๐๑๓

๒๐๑/๐๑๓

๒๐๑/๐๑๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพะโต๊ะ โทร ๐๗๗-๕๓๙๐๔๔-๖

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๕/๑

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติซ่อมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ

เนื่องด้วย กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลพะโต๊ะ ได้ทำการยืมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตาจากโรงพยาบาลละแม เพื่อตรวจตาประจำปีผู้ป่วยในคลินิกเบาหวาน เครือข่ายอำเภอพะโต๊ะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามหนังสือเลขที่ ขพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๖๐๙ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่องขออนุมัติยืมกล้องตรวจตา นั้น ปรากฏว่าในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เครื่องตรวจตาดังกล่าวไม่สามารถใช้งานได้ จึงประสานส่งซ่อม พบว่า Mainboard เสีย บริษัทได้เสนอราคาและทำการต่อรองแล้ว เป็นจำนวนเงิน ๑๑๐,๐๐๐ บาท ตามใบเสนอราคาที่แนบมานี้

เพื่อให้การตรวจตาประจำปีผู้ป่วยในคลินิกเบาหวาน เครือข่ายอำเภอพะโต๊ะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครบตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด และตามระเบียบพัสดุการยืมครุภัณฑ์ทางการแพทย์ จึงขออนุมัติซ่อมเครื่องถ่ายภาพจอประสาทตา ดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน ๑๑๐,๐๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวจรรวรรณ พุ่มวิเศษ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลพะโต๊ะ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ:
- เพื่อให้ได้พัสดุมาซ่อม
เมื่อ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๒๕/๖/๒๕๖๓

ค.พ.ด.

(นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ

วันที่ 17 พฤษภาคม 2564

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ส่งเช็คชำระค่าสินค้า

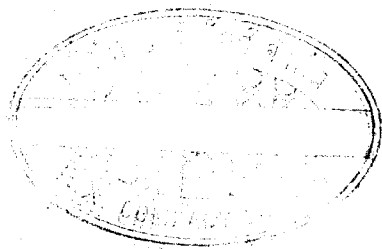
เรียน ท่านผู้อำนวยการ รพ.พะโต๊ะ

เนื่องด้วย สถานการณ์ Covid 19 ที่กำลังระบาดระลอก 3 ในขณะนี้ ทำให้การเดินทางข้ามจังหวัด
เป็นไปได้ด้วยความยากลำบาก บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด ตัวแทนขายยาและเครื่องมือแพทย์ให้แก่โรงพยาบาล ปัจจุบัน
มีบิลถึงกำหนดชำระดังนี้

1. IV21-07550 จำนวนเงิน 110,000.-

ซึ่งบริษัทฯ ได้ส่งใบเสร็จรับเงินไปทำเรื่องวางบิลเพื่อตั้งเบิกเรียบร้อยแล้ว จึงใคร่ขอความ
กรุณาจากท่าน ส่งเช็คชำระค่าสินค้าดังกล่าวมายังบริษัทฯ ด้วย

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณที่ท่านให้การอุดหนุน
และเป็นลูกค้าที่ดีเสมอมา



ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสุนทร สังข์แป้น)

ผู้จัดการแผนกบริหารลูกค้า

(เบอร์โทรศัพท์ ฝ่ายบริหารลูกค้า คุณสุนทร สังข์แป้น 02-9100950 ต่อ 1471)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ
เพื่อโปรดทราบให้ทันเวลา

ขอแสดงความนับถือ



- ทราบ
- โปรดดำเนินการตามเสนอ

(นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ

สำเนาฉบับ

ที่ ชพ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๐ ๑๒

โรงพยาบาลพะโต๊ะ
อ.พะโต๊ะ จ. ชุมพร
๘๖๑๘๐

๑ ๙ พ.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งการชำระเงิน/ส่งเช็ค

เรียน ผู้จัดการ บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด

อ้างถึง ใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ สัญญาเลขที่

๑ ๒๑-๐๗๕๕๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย จำนวน ๑ ฉบับ

๒. เช็คนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ ที่อ้างถึง บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด ได้แจ้งหนี้มาเป็น
จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ในการนี้ โรงพยาบาลพะโต๊ะ ขอส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย และเช็คนาการเพื่อการ
เกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพะโต๊ะ เลขที่ ๕๑๘๓๕๕๕๕ จำนวนเงิน ๑๐๘,๙๗๑.๙๖ บาท
(หนึ่งแสนแปดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทเก้าสิบหกสตางค์) เพื่อชำระหนี้ ตามใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ
ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเชาวะนนท์ นนททอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๗๗๕๓-๙๐๔๔-๖

โทรสาร ๐-๗๗๕๓-๙๐๔๔ ต่อ ๑๐๕

ร่าง/พิมพ์... ลักขณ...

ตรวจ.....

ทาน.....

ฉบับที่ 1 สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย (ใช้แนบพร้อมแบบแสดงรายการภาษี)
ฉบับที่ 2 สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....
เลขที่ 2564-53-235

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 9 4 0 0 2 6 1 0 3 7 5

ชื่อ โรงพยาบาลพะโต๊ะ
(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)
ที่อยู่ 138 หมู่ 8 อาคารโรงพยาบาลพะโต๊ะ ถนนหลังสวน - ราชกรูด ตำบลพะโต๊ะ อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร 86180
(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หอเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 5 5 1 9 0 0 3 5 4 7

ชื่อ บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด
(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)
ที่อยู่ 93/90 ซอยประจักษ์ 2 ถนนรัชดาภิเษก แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ จังหวัดกรุงเทพมหานคร
(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หอเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 20 ในแบบ ☐ (1) ภ.ง.ด.1ก ☐ (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ ☐ (3) ภ.ง.ด.2 ☐ (4) ภ.ง.ด.3
(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกลับได้ระหว่างลำดับที่ตาม
หนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหักที่จ่าย) ☐ (5) ภ.ง.ด.2ก ☐ (6) ภ.ง.ด.3ก ☒ (7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย		ภาษีที่หัก และนำส่งไว้	
ค่าคอมแชม	19/05/2564	102,803	74	1,028	04
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		102,803	74	1,028	04

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) หนังสือยื่นสลิปแบบบาทสี่สตางค์

เงินที่จ่ายเข้า กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท กองทุนประกันสังคม.....บาท กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท

ผู้จ่ายเงิน ☒ (1) หัก ณ ที่จ่าย ☐ (2) ออกให้ตลอดไป ☐ (3) ออกให้ครั้งเดียว ☐ (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวล
รัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35
แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่า ข้อมูล และตัวเลขที่กล่าวข้างต้นถูกต้องตรงตามความจริงทุกประการ
ลงชื่อ (นางสาววิจิตร พินิจ) ผู้จ่ายเงิน
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
19 พฤษภาคม 2564
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

- กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
- กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
- กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลพะโต๊ะ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ตามประกาศโรงพยาบาลพะโต๊ะ

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔

สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลพะโต๊ะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์หน่วยงานโรงพยาบาลพะโต๊ะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพะโต๊ะ วัน/เดือน/ปี : ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ หัวข้อ : การป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย ประจำเดือน พฤษภาคม 2564 วงเงินเกิน 100,000 บาท หมายเหตุ.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล บุญช่วย น้อยสอน (นางสาวบุญช่วย น้อยสอน) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง เชาวะนนท์ นนท์ทอง (นายเชาวะนนท์ นนท์ทอง) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ณัฐ เนียมเจริญ (นายณัฐ เนียมเจริญ) ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ปฏิบัติการ วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔	