

ใบกำกับ 141

ไพศาล
144/4 ต.ขนมอม อ.ขนมอม จ.นครศรีธรรมราช
โทร. 081-3703698

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

บิลเงินสด
CASHSALE 現兑單 CASHSALE

นาม 寶號
CUSTOMER
ที่อยู่ 住址
ADDRESS

HN 7M0W
ขนมอม

วันที่ 日期
DATE 27/10/64
ทะเบียนการค้า
CommLicence
商標編號

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 價格	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
10 ก่อ	000 ซีเมนต์	270	2,700.
<p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p>(นางสาวรุ่งทิพย์ มะลิวัลย์) พนักงานการเงินและบัญชี</p> <p>27 กค 2564</p>			
บาท BATH 銖	(สองพันเจ็ดร้อยเจ็ดบาท)	รวมเงิน TOTAL 共銀	2,700

ผู้รับเงิน 收銀人
COLLECTOR 7WAO



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชนอม อำเภอชนอม จังหวัดนครศรีธรรมราช โทร. ๐๗๕-๕๒๙๐๓๓

ที่ นศ.๐๐๓๒.๓๐๐(๑๕)/๑๐๒๗ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชนอม

ด้วยงานการเงินและบัญชี มีความประสงค์ใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลชนอม เพื่อเบิกจ่ายเป็น ค่าวัสดุการแพทย์ ให้ นายไพศาล อติเทพสถิต เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๗๐๐.- บาท (สองพันเจ็ดร้อย บาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมา จำนวน ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวรุ่งทิwa มะลิวัลย์)

พนักงานการเงินและบัญชี

เสนอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชนอม

- เพื่อโปรดลงนามอนุมัติการเบิกจ่ายเงิน

(นายสุนทร ปานเฒ่า)

นักจัดการงานทั่วไป ปฏิบัติการ

อนุมัติ

(นายยุทธนา สุทธิธนากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชนอม

12 ก.ค. 2564

ใช้ประกอบการเบิกจ่ายใบสำคัญที่.....

ลงรับเอกสาร ๙ ก.ค. ๒๕๖๔

รับวางบิล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น อ.ขอนแก่น จ.นครศรีธรรมราช โทร. ๐ ๗๕๕๒ ๙๐๓๓ ต่อ ๑๓๗
ที่ นศ ๐๐๓๒.๓๑๓ (๑๕)/๑๑๒ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่นได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น มีความประสงค์จะจัดซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ในการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยที่รับบริการ

๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะจัดซื้อ/จัดจ้าง

จัดซื้อตามรายละเอียดแนบท้าย จำนวน ๑ รายการ

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคากลาง

๔. วงเงินที่จัดซื้อจัดจ้าง

เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) โรงพยาบาลขอนแก่น ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ จำนวน ๒,๗๐๐.๐๐ บาท
(สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการให้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วันทำการ นับจากวันที่ได้รับใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้างโดยวิธีนั้น

๖.๑ กฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจ้างไม่ทำ
ตามข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ ความว่า"การจัดซื้อ
จ้างสินค้า งานบริการหรืองานก่อสร้างที่มีผลผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไปและมีวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างครั้ง
หนึ่งไม่เกิน๓๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๖.๒ คำสั่งจังหวัดนครศรีธรรมราชที่ ๑๐๘๐ /๒๕๖๔ลงวันที่๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราชมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนมีอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ในการจัดหาพัสดุ ทุกขั้นตอนทุกวิธี(รวมถึงการทำสัญญาและบริหารสัญญา)ตาม
พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวง ข้อบังคับ ประกาศข้อบัญญัติ
หรือข้อกำหนด ใดๆ ที่ออกตามความในพระราชบัญญัติ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องภายในวงเงินครั้งละ
ไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

๑. นางเจียมรัตน์ อธิमानนท์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น


๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

๓. อนุมัติให้ใช้ร่างขอบเขตของงานตามที่ผู้ร่างรายละเอียดแนบเสนอ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางจตุพร บำรุงกาญจน์)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางนันทิรา อิศรเดช)

อนุมัติ/ลงนามแล้ว


(นายยุทธนา สุทธิธนากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

รายละเอียดคุณลักษณะพัสดุที่จะจัดซื้อหรือจ้าง

ชื่องาน /โครงการจัดซื้อ / จัดจ้าง

ซื้อวัสดุการแพทย์จำนวน 1 งาน

ลำดับ	รายการ	คงคลัง	ปริมาณจัดซื้อ	หน่วยนับ	ราคา / หน่วย	มูลค่า
1	ออกซิเจนท่อใหญ่	2	10	ท่อ	270.00	2,700.00
รวม						2,700.00


นางจุฑพร บำรุงกาญจน์
เจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลชนอม อ.ชนอม จ.นครศรีธรรมราช โทร. ๐ ๗๕๕๒ ๙๐๓๓ ต่อ ๑๓๗
ที่ นศ ๐๐๓๒.๓๑๓ (๑๕)/๑๑๓ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลพิจารณาขอซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลชนอมได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลพิจารณาขอซื้อวัสดุการแพทย์จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
ได้รายงานผลการพิจารณาสั่งซื้อ/สั่งจ้าง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
วัสดุการแพทย์จำนวน 1 งาน ตาม	ร้านไพศาล	๒,๗๐๐.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐
TOR ที่แนบ			
	รวม	๒,๗๐๐.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐

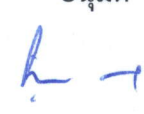
ผู้ตรวจรับพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อ จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคา ดังกล่าวเสนอมาพร้อมนี้

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางจตุพร บำรุงกาญจน์)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางนันทิรา อิศรเดช)

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ


(นายยุทธนา สุทธิธนากร)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชนอม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

รายละเอียดคุณลักษณะพัสดุที่จะจัดซื้อหรือจ้าง

ชื่องาน /โครงการจัดซื้อ / จัดจ้าง

ซื้อวัสดุการแพทย์จำนวน 1 งาน

ลำดับ	รายการ	คงคลัง	ปริมาณจัดซื้อ	หน่วยนับ	ราคา / หน่วย	มูลค่า
1	ออกซิเจนท่อใหญ่	2	10	ท่อ	270.00	2,700.00
รวม						2,700.00


นางจตุพร บำรุงกาญจน์
เจ้าหน้าที่



ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ร้านไพศาล
ที่อยู่ ๑๔๔/๔ ม.๑ ต. ขนอม
อ.ขนอม จ. นครศรีธรรมราช
โทรศัพท์ ๐๙๑-๓๗๐-๓๖๙๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๔๙๙๐๐๑๕๗๓๒๗

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อบัญชี

ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๕๘ /๒๕๖๔

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลขนอม

ที่อยู่ ๙๑ ตำบลขนอม อำเภอขนอม

จังหวัดนครศรีธรรมราช

โทรศัพท์ ๐ ๗๕๕๒ ๙๐๓๓ ต่อ ๑๓๗

ตามที่ ร้านไพศาล ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลขนอมซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้างรายการ
ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	อ็อกซิเจนท่อใหญ่	ท่อ	๑๐	๒๗๐.๐๐	๒,๗๐๐.๐๐
สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน				รวมเป็นเงิน	๒,๗๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๗๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วันทำการนับ ถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่.....

๓. สถานที่ส่งมอบ งานบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลขนอม ตำบลขนอม อำเภอขนอม จังหวัดนครศรีธรรมราช

๔. ระยะเวลาประกัน - เดือน

๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ กรณีซื้อ และคิดค่าปรับในอัตราร้อยละ ๐.๑ กรณีจ้าง ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท

๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างทุกประการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางนันทิรา อิศรเดช)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(.....)

เล่มที่.....

เลขที่.....

ใบแจ้งหนี้
ร้านไพศาล

144/4 ม.1 ต.ชนอม อ.ชนอม จ.นครศรีธรรมราช

นาม โรงพยาบาลชนอม

วันที่ 28 สิงหาคม 64

อ.ชนอม จ.นครศรีธรรมราช

ลำดับ	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ออกซิเจน ท่อใหญ่	10 ท่อ	270	2,700
2	ออกซิเจน ท่อเล็ก	ท่อ		
				2,700

(.....ชื่อผู้มีอำนาจ.....)

ตัวอักษร

ผู้รับสินค้า.....

ผู้ส่งสินค้า.....

ในชื่อ

ไพศาล

144/4 ค.ชนอม อ.ชนอม จ.นครศรีธรรมราช

โทร. 081-9708098

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

ใบส่งของ

DELIVERY BILL

送货单

DELIVERY BILL

นาม 寶號
CUSTOMER

PW 8NOM

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

8NOM

วันที่ 日期
DATE

41 5 68

ทะเบียนการค้า
CommLicence
商標編號

จำนวน
QUANTITY
數量

รายการ
DESCRIPTION
貨名

หน่วยละ
UNIT PRICE
價格

จำนวนเงิน
AMOUNT
金額

1090

000810M

2.20

2,200

บาท
BATH
銖

(สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

รวมเงิน
TOTAL
共銀

2,200

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收货人
RECEIVER

ก/วิ/นง ก/วิ/500

ผู้ส่งของ 送货人
DELIVER

ก/นง

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง เลขที่ ๕๘ /๒๕๖๔ ลงวันที่ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดนครศรีธรรมราช
ได้ตกลงซื้อกับ ร้านไพศาล สำหรับการซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน๑ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจงเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๗๐๐.๐๐ บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
ทางผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ -
จาก ร้านไพศาล แล้วผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับ
(นางเจียมรัตน์ อธิคมานนท์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่นได้รับมอบอำนาจ)
ผู้ตรวจรับ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และ ได้รับมอบพัสดุดังกล่าวแล้ว
ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ ผู้ขาย () ผู้รับจ้าง ๒,๗๐๐.๐๐ บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

- รับทราบรายงานผลการตรวจรับพัสดุตามที่ผู้ตรวจรับเสนอ
- อนุมัติให้เบิกจ่ายเงินแก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ต่อไป

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางจตุพร บำรุงกาญจน์)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางนันทิรา อิศรเดช)

ทราบ

(นายยุทธนา สุทธิธนากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางนันทิรา	อิศรเดช	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางจตุพร	บำรุงกาญจน์	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางเจียมรัตน์	อิศมานนท์	ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นางนันทิรา อิศรเดช)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางจตุพร บำรุงกาญจน์)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางเจียมรัตน์ อิศมานนท์)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจนี้ได้โดยอนุโลม