

EB4
บัญชี 3.3
๓๑

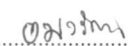
ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

เลขที่.....

16 ตุลาคม 2563

สมุดรายวันเงินจ่าย

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
ใบสำคัญ จ่ายที่ 74-	จ่ายเงินค่าวัสดุสำนักงาน ให้ พิพัฒน์พานิช เป็นเงิน 5,600 บาท หักภาษี 52.34 บาท (จ.197)	2101020199.137	เจ้าหนี้ -วัสดุอื่น	5,547.66	0.00
		1101030102.101	เงินฝากธนาคาร - นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ กท.8081751211	0.00	5,547.66
				5,547.66	5,547.66
	รวมส่วน	สมุดรายวันเงินจ่าย	2 รายการ	5,547.66	5,547.66

ผู้จัดทำ..... 

นางสาวอมรรัตน์ เกษกล้า

นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ..... 

นางสาวมณีรัตน์ อุทิศ

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ผู้อนุมัติ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

งานการเงิน โทร 077-357164 ต่อ 1127

ที่ สฎ.0032.301

วันที่

24 ส.ค. 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

บำรุง

ค่าวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

งานการเงินและบัญชี โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ขออนุมัติจ่ายเงิน ค่าวัสดุสำนักงาน

ให้แก่ พืพัฒนพานิช

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุง

ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1.) เลขที่ใบส่งของ 029/1405

จำนวนเงิน 5,600.00 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 5,600.00 บาท

(ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายได้

<input type="radio"/>	เงินงบประมาณ
<input type="radio"/>	เงินอุดหนุนโรงพยาบาลท่าโรงช้าง
<input type="radio"/>	เงินอุดหนุนส่งเสริมสุขภาพประชาชนในสุขภาพถ้วนหน้า UC - กองทุนย่อย (ระบุ)
<input type="radio"/>	เงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว
<input type="radio"/>	เงินสวัสดิการ (UC)
<input type="radio"/>	กองทุนอื่น (ระบุ)

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ลงชื่อ..... ๗๔๕๖๓๖

(นางสาวนุชรินทร์ อินทร์วิเศษ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

24 ส.ค. 2563 (นางสาวมณีรัตน์ อุทิศ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

(นางศุชาดา จันทะศรี)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

25 ส.ค. 2563

เลขที่ เช็ค: 10212048

ยอดเช็ค: 5,547.66

หักภาษี: 52.34



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๒๕๘๕

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปฏิบัติราชการแทน)

๑. เรื่องเดิม

โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓ รายการ จาก ร้านพิพัฒน์พานิช ตามใบสั่งซื้อ ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.๒๕๔๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๖๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ ร้านพิพัฒน์พานิช ผู้ขายได้ส่งใบส่งของ เลขที่ ๑๔๐๕ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

๒.๒ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุที่ผู้รับจ้างส่งมอบงาน ณ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ถูกต้อง ครบถ้วน จึงมีมติเป็นเอกฉันท์การส่งมอบไม่มีการปรับปรากฏตามใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

๓. ข้อระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หมวด ๑๐ มาตรา ๑๐๐ ในการดำเนินการตามสัญญา หรือข้อตกลงให้ผู้มีอำนาจ แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับเพื่อรับผิดชอบการบริหารสัญญาหรือข้อตกลงและการตรวจรับพัสดุ

องค์ประกอบ องค์ประชุม และหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนด

๓.๒ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) “เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้รับพัสดุไว้ถือว่าผู้ขายหรือผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุ ถูกต้อง ครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างนำพัสดุนั้นมาส่ง แล้วมอบแก่เจ้าหน้าที่พร้อมกับทำใบรับโดยลงชื่อกำกับไว้เป็นหลักฐาน อย่างน้อย ๒ ฉบับ มอบให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อทำการเบิกจ่ายตามระเบียบของหน่วยงานและรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

๔ ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลท่าโรงช้าง งานพัสดุตรวจสอบแล้วเห็นว่าคณะกรรมการตรวจรับพัสดุมติเป็นเอกฉันท์ รับมอบวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓ รายการ เพื่อเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จึงรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบต่อไป


๕. ข้อเสนอ...

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ทั้งนี้เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานีที่ ๔๑๒๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....สมรรถ ภูเก็ต.....เจ้าหน้าที่
(นายรติพรรดี ลูกอินทร์)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสุชาดา จันทะศรี)


(นายกัศักดิ์ กุเกียรติกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสุชาดา จันทะศรี	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายรติพรรณี ลูกอินทร์	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางชญาภา หมื่นขันธุ์	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า		(ผู้ตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า		(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

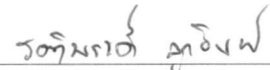
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ข้อมูลที่ตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม


(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม


(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม


(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ : เอกสารฉบับนี้ใช้ในการประกอบการจัดซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓ รายการ โดย ร้านพิพัฒน์พานิช

ตามใบสั่งของ เลขที่ ๑๔๐๕ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๖๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

เลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๒๘๘๖๔๗

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.๒๕๔๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลท่าเรือช้าง ได้ตกลงซื้อ กับ พัฒนาพานิช สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๖๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ ผ้ามคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๖๑x๑๒๒x๗๔ ซม. กวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ ผ้ามคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๔๐x๔๑x๗๖ ซม. กวดที่ ๑ และรายการที่ ๓ พานดอกไม้สีฟ้า กวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ผ้ามคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๖๑x๑๒๒x๗๔ ซม. เบิกจ่ายเงิน กวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๘๕๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๒ ผ้ามคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๔๐x๔๑x๗๖ ซม. เบิกจ่ายเงิน กวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐.๐๐ บาท
- รายการที่ ๓ พานดอกไม้สีฟ้า เบิกจ่ายเงิน กวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๔๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางชญาภา หมื่นขันธุ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๘๗๒๘๘๖๔๗

เลขคุมสัญญา๖๓๐๘๑๒๔๑๔๗๘

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๘A๑๓๒๓๘๑๔

พัฒนาพานิช (ยิวกเส็ง)

25-27 ถนนธราธิบดี ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130
โทร. 077-311396, 311742 แฟกซ์ 077-240949

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
3 8417 00620 40 9

เล่มที่ 80

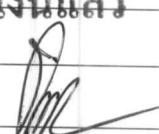
เลขที่ 3980

นามผู้ซื้อ รพ. พิศาลกิจ

ที่อยู่ 203 ม.4 อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7

วันที่ 16 / 10 / 63

จำนวน	รายการสินค้าหรือบริการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
	ใบรับเงินตามใบเสร็จเล่มที่ 029 เลขที่ 1405 เงินจำนวนหนึ่ง		5,000 -
	จ่ายเงินแล้ว		
			
	(นางสาวมณีรัตน์ อุทิศ)		
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน		ราคารวมทั้งสิ้น	5,000 00
.1.6.ต.ค. 2563.....		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	366 36
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	5,000 -

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น

ห้าพันบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า ลงชื่อ (000000).....ผู้ขาย/ผู้รับเงิน
วันที่..... (.....)

เล่มที่ 029

ใบส่งของ/ต้นฉบับใบกำกับภาษี

เลขที่ 1405

พืฒน์พานิช (ยิวกเสึง)

25-27 ถนนธรราริบัติ ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

โทร. (077) 311396, 311742 แฟกซ์ (077) 240949 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 8417 00620 40 9

นามผู้ซื้อ ร.พ. ทวีชัย วันที่ 11 ส.ค. 2563

ที่อยู่ 203 ม.4 อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
3 ตู	ผ้าคลุมโต๊ะสี่เหลี่ยม 4 ด้าน 100x100 ผ้าเช็ด (สีเหลือง, สีชมพู, สีฟ้า) ด้านบน โต๊ะสี่เหลี่ยม นี้อดี, ขนาด กว้าง 61x122x74 ซม.	950 -	2850 -	
3 ตู	ผ้าคลุมโต๊ะสี่เหลี่ยม 4 ด้าน 100x100 (สีเหลือง, สีชมพู, สีฟ้า) ด้านบน โต๊ะสี่เหลี่ยม นี้อดี, ขนาด กว้าง 40x41x76 ซม.	450 -	1350 -	
4 พาน	พานดอกไม้ สีฟ้า	350 -	1400 -	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>โรงพยาบาลทิวโรงช้าง เลขที่รับ..... ๓๑๓๖ วันที่ ๑๑ / ๘ / ๖๓ เวลา</p> </div>				

รวมราคาทั้งสิ้น	5233	64
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	366	36
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	5600	-

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) ห้าพัน หกร้อย บาทถ้วน

ลงชื่อ สมพร ผู้รับสินค้า ลงชื่อ พืฒน์ อธิราษฎร์ ผู้ขาย

การออกใบเสร็จรับเงินและรายงานผลการดำเนินงาน

๑. โปรดออกใบเสร็จรับเงินตามนี้

สำนักงาน กสทช. สำนักงานใหญ่

๘๗ ถนนพหลโยธิน ซอย ๘

แขวงสามเสนใน เขตพญาไท

กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๕๐๐๐๐๕๙๕๕๗

๒. โดยระบุรายการว่า สนับสนุนงบประมาณโครงการ.....ระบุชื่อเดียวกับโครงการที่ยื่นขอรับการสนับสนุน
จำนวนเงิน.....บาท (.....บาทถ้วน)

วันที่ในใบเสร็จรับเงิน ให้ลงวันที่วันเดียวกับที่ได้รับการโอนเงิน หรือวันที่ได้รับเงิน

๓. เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โปรดนำส่งรายงานผลการดำเนินโครงการฯ พร้อม
ภาพประกอบ โดยให้จัดทำหนังสือ เรียง เลขอาธิการ กสทช. ส่งกลับมาที่สำนักงาน กสทช.
ภายใน ๙๐ วัน

หากมีข้อสงสัย : สอบถามเพิ่มเติมที่ นางสาวศิริธร ศรีพยัคฆ์ โทร. ๐๘๓-๕๙๑-๕๕๕๑

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย พิชฌิมพานิช
 ที่อยู่ เลขที่ ๒๕-๒๗ ถนนธราธิบดี
 ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐
 โทรศัพท์ ๐๘๑๔๗๗๒๒๐๐
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๘๔๑๗๐๐๖๒๐๔๐๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ.๒๙๔๔
 วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง
 ที่อยู่ ๒๐๓ หมู่ ๔ ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัด
 สุราษฎร์ธานี
 โทรศัพท์ ๐-๗๗๓๕-๗๑๖๔-๗ ต่อ ๑๑๒๘

ตามที่ พิชฌิมพานิช ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ผ้าคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๖๑x๑๒๒x๗๔ ซม.	๓	ตัว	๙๕๐.๐๐	๒,๘๕๐.๐๐
๒	ผ้าคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๔๐x๔๑x๗๖ ซม.	๓	ตัว	๔๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
๓	พานดอกไม้สีฟ้า	๔	อัน	๓๕๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๖๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๖๖.๓๖
(ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๖๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ๒๐๓ หมู่ ๔
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๒๘๘๖๔๗ ชื่อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....รพีภรณ์ อภิบาล.....ผู้สั่งซื้อ

(นายรพีภรณ์ อภิบาล)

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....พิภิมพ์ ทิมธวัชกร.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๒๘๘๖๔๗

เลขคুমสัญญา ๖๓๐๘๑๔๒๔๑๔๗๙



ประกาศโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓
รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. ผ้าคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๖๑x๑๒๒x๗๔ ซม. จำนวน ๓ ตัว ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ พัทธมนพานิช (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๘๕๐.๐๐ บาท (สองพันแปดร้อยห้าสิบบ
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. ผ้าคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๔๐x๔๑x๗๖ ซม. จำนวน ๓ ตัว ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ พัทธมนพานิช (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบ
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. พานดอกไม้สีฟ้า จำนวน ๔ อัน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ พัทธมนพานิช (ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดย
เสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจด
ทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นาย กู้ศักดิ์ กู้เกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการใน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๗๗ ๓๕๗๑๖๔ ต่อ ๑๓๑๔

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/พ ๒๙๔๓

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. ผ้าคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๖๑x๑๒๒x๗๔ ซม. จำนวน ๓ ตัว	พีพัฒนาณิช	๒,๘๕๐.๐๐	๒,๘๕๐.๐๐
๒. ผ้าคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๔๐x๔๑x๗๖ ซม. จำนวน ๓ ตัว	พีพัฒนาณิช	๑,๓๕๐.๐๐	๑,๓๕๐.๐๐
๓. พานดอกไม้สีฟ้า จำนวน ๔ อัน	พีพัฒนาณิช	๑,๔๐๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐
		รวม	๕,๖๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลท่าโรงช้างพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

รศ.ดร. สุวิทย์
(นายรติพรรค ลุกอินทร์)

เจ้าหน้าที่

(นางสุชาดา จันทะศรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายภูศักดิ์ ภูเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการใน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ร้านพัฒนาพานิช

25-27 ถนนธราธิบดี ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130 โทร.077-311396

วันที่

เรียน ผู้ท่านและครอบครัว

ข้าพเจ้า นายพัฒนา นัครวัชรานุกร ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 25-27 ถ.ธราธิบดี ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี สถานประกอบการชื่อ ร้านพัฒนาพานิช จำหน่ายผ้า, อุปกรณ์ตัดเย็บ และรับจ้างตัดเย็บผ้าทุกชนิด ขอเสนอราคาสินค้าดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา ต่อหน่วย	ราคา (บาท)
1.	ผ้าคลุมโต๊ะสี่เหลี่ยม 4 ด้าน เบบิ้นเย็บขอบ (สีเหลือง, สีม่วง, สีฟ้า) ตันหนา ใช้กับโต๊ะไม้, ไม้, หนา หนาได้ 61x122x74 ซม.	3 ตัว	950	2850-
2.	ผ้าคลุมโต๊ะสี่เหลี่ยม 4 ด้าน เบบิ้นเย็บขอบ (สีเหลือง, สีม่วง, สีฟ้า) ตันหนา ใช้กับโต๊ะไม้, ไม้, หนา หนาได้ 40x41x76 ซม.	3 ตัว	450	1350-
3.	ท่อนผ้าสีฟ้า	4 ม้วน	350	1400-
ทั้งหมดรวม		รวมเป็นเงิน		5600

ขอแสดงความนับถือ

พัฒนา นัครวัชรานุกร

นายพัฒนา นัครวัชรานุกร



คำสั่ง โรงพยาบาลท่าเรือช้าง

ที่ ๒๐๕/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลท่าเรือช้าง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓
รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการ
บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุ
งานบ้านงานครัว จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางชญาภา หมื่นขันธุ์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกู้ศักดิ์ กุเกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)รักษา

การใน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าเรือช้าง

ปฏิบัติราชการ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัด

สุราษฎร์ธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๗๗ ๓๕๗๑๖๔ ต่อ ๑๓๑๔

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๒/พ.๒๕๔๒

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลท่าโรงช้าง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๗๗ ๓๕๗๑๖๔ ต่อ ๑๓๑๔ มีความประสงค์ จะ ซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ประดับโต๊ะหมู่ในวันพิธีต่างๆ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕,๖๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ ผ้าคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๖๑x๑๒๒x๗๔ ซม.

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ ผ้าคลุมโต๊ะจิบรอบ ๔ ด้าน ขนาดโต๊ะ ๔๐x๔๑x๗๖ ซม.

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ พานดอกไม้สี่ฟ้า

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

รัตนรงค์ สุรินทร์
(นายรติพรรณี ลูกอินทร์)

เจ้าหน้าที่



(นางสุชาดา จันทะศรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายกฤษศักดิ์ กุ้เกียรติกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการใน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าเรือ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง ตำบลท่าโรงช้าง อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ 0032.301/

วันที่ 11 ๕๑ ๖3

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

เนื่องด้วย กลุ่มงาน ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีความจำเป็นต้องใช้วัสดุ ดังรายการต่อไปนี้

1. วัสดุเคมีที่ใช้ย้อมย้อมสีผ้าขนาด ๖1x122x74 ซม. สีฟ้าอมเขียว, แดงอมเขียว, ม่วงอมเขียว.
2. วัสดุเคมีที่ใช้ย้อมย้อมสีผ้าขนาด 40x41x76 ซม. สีฟ้าอมเขียว, แดงอมเขียว, ม่วงอมเขียว.
3. พานขัดผ้าใยสังเคราะห์ 4 พาน

เหตุผลและความจำเป็น เพื่อใช้ย้อมย้อมสีผ้าในเรือนพิธีต่างๆ

วงเงิน 5,600 บาท นำแผนการใช้งบประมาณ

ด้วยเงิน () งบประมาณ () บำรุง () อื่น ๆ () ตั้งงบไว้แล้ว () ไม่ได้ตั้ง

และในการตรวจรับพัสดุนี้ ขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

1.	<u>นางสาว พงษ์พานิช</u>	ตำแหน่ง	<u>จ.พ.เวชศาสตร์สุขภาพชุมชน</u>	ประธานกรรมการ
2.	<u>-</u>	ตำแหน่ง	<u>-</u>	กรรมการ
3.	<u>-</u>	ตำแหน่ง	<u>-</u>	กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการ

อยู่ในแผนการใช้งบประมาณ ประจำปี 2563

(/) เงินบำรุง
 () งบลงทุน
 () โครงการ.....
 () อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

ลงชื่อ นางสาว พงษ์พานิช ผู้ขอใช้
 (รองหัวหน้ากลุ่มงาน)

ลงชื่อ นางสาว พงษ์พานิช หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน
 (นางสาว พงษ์พานิช)
 (นางสาว พงษ์พานิช จันทะศรี)
 เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
 นักจัดซื้อผู้อนุมัติประธานรายการ

นาย กู้ศักดิ์ กู้เกียรติกุล
 (นาย กู้ศักดิ์ กู้เกียรติกุล)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าโรงช้าง

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

เลขที่.....

16 ตุลาคม 2563

สมุดรายวันทั่วไป

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
ใบรับรอง	จ่ายเงินค่าวัสดุสำนักงาน	2101020199.137	เจ้าหนี้-วัสดุอื่น	52.34	0.00
การหักภาษี	ให้ พิพัฒน์พานิช เป็นเงิน				
ณ ที่จ่าย-	5,600 บาท หักภาษี 52.34				
	บาท (ท.198)				
		2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง	0.00	52.34
				<u>52.34</u>	<u>52.34</u>
	<u>รวมส่วน</u>	<u>สมุดรายวันทั่วไป</u>	<u>2 รายการ</u>	<u>52.34</u>	<u>52.34</u>

ผู้จัดทำ..... 

นางสาวอมรรรัตน์ เกษเกล้า

นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ..... 

นางสาวมณีรัตน์ อุทิศ

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ผู้อนุมัติ.....



ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-9940-00567-67-7

ที่อยู่ เลขที่ 203 หมู่4 ต. ท่าโรงช้าง อ. พุนพิน จ. สุราษฎร์ธานี

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินการคลังที่..... ลงวันที่

ชื่อผู้ถูกหัก พิพัฒน์พานิช

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-8417-00620-40-9

ที่อยู่ 25-27 ถนนรธาธิบดี ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

84130

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าวัสดุสำนักงาน	16 ต.ค. 2563	5,233.64	52.34
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา			-	-
ค่าปรับ			-	-
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ			-	-
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (ห้าสิบสองบาทสามสิบสี่สตางค์)			5,233.64	52.34

ลงชื่อ..... ๑๙.๑๐.๖๓.....

(นางสาวนุชรินทร์ อินทร์วิเศษ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

เลขที่เช็ค 10212048

ยอดเช็ค

5,547.66