

วันที่จ่ายเงิน 1 มิ.ย. 2564

เลขที่ใบสำคัญ 2089164

เลขที่ภาษี 546164

หลักฐานการจ่ายเงิน

ผู้รับเงิน ห้างหุ้นส่วน บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่)

ลำดับ	วันที่	จำนวนเงิน	เลขที่ใบส่งของ	รายการ
1	7 เม.ย. 64	120.00	ORVC6403000147	วัสดุงานบ้านงานครัว
2	14 พ.ค. 64	665.00	ORVC6405000045	วัสดุงานบ้านงานครัว
3				
4				
5				
6				
7				
8				

จ่ายเงิน
(นางสิริพร เสวตศิลป์)
นักวิชาการเงินและบัญชี
1 มิ.ย. 2564

รวม	2	รายการ	
		ราคาสินค้า	733.64 บาท
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	51.36 บาท
		ราคาสุทธิ	785.00 บาท
		ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	7.34 บาท
		รวมจ่ายตามเช็ค	777.66 บาท

ตัวอักษร เจ็ดร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทหกสิบหกสตางค์

โดยเบิกจ่ายเงินจากบัญชี

- ☒ เงินบำรุง โรงพยาบาลวิภาวดี/รทส./วิภาวดี 01-769-2-00095-8
- ☐ เงินอุดหนุนสร้างหลักประกันสุขภาพ/รทส./วิภาวดี 01-769-2-00153-6
- ☐ เงินทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ/รทส./วิภาวดี 01-769-2-00152-4
- ☐ โรงพยาบาลวิภาวดี/ท.กรุงไทย/ท่าฉาง 831-1-16785-0

เลขที่ใช้ค 41532912

เลขที่ใช้ค.....

เลขที่ใช้ค.....

เลขที่ใช้ค.....

ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ.....

(นางสิริพร เสวตศิลป์)

นักวิชาการเงินและบัญชี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ 0032.301/.....1055/64

วันที่ 21 พฤษภาคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

☒ เงินบำรุงโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี

ด้วยงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานการจัดการ ได้รับเอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง จากงานพัสดุ

ตามรายการต่อไปนี้

ห้างหุ้นส่วน บุณดี 99 (สำนักงานใหญ่)

ลำดับที่	วันที่	จำนวนเงิน	เลขที่ใบส่งของ	รายการ
1	14 พ.ค. 64	665.00	ORVC6405000045	วัสดุงานบ้านงานครัว
2				
3				
4				
5				

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น

665.00 บาท

(ตัวอักษร) หกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน

บัดนี้ งานการเงินและบัญชี ได้ตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ แล้ว ปรากฏว่า ถูกต้อง ครบถ้วน เห็นสมควร

ให้อนุมัติเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวิภาวดีได้

ลงชื่อ.....

(นางสิริพร เสวตศิลป์)

นักวิชาการเงินและบัญชี

อนุมัติจ่าย

ลงชื่อ.....

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี

ลงชื่อ.....

(นางสาวเย็นฤดี ทองทิพย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

(นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี ตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ 0032.301/ 521

วันที่ 14 พฤษภาคม 2564

เรื่อง รายงานการจัดซื้อ/จ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดีปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกอนุมัติจัดซื้อ/จ้างพัสดุ ที่ สฎ 0032.301/ A 60 ลงวันที่ 7 พฤษภาคม 2564

ได้ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง จำนวน 4 รายการ และได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ / งานจ้างหรือ
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตรวจการจ้าง ของโรงพยาบาลวิภาวดี นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าผู้ได้รับการแต่งตั้ง ได้ตรวจรับการดำเนินการจัดซื้อ/จ้างพัสดุดังกล่าว เสร็จสิ้นลงแล้ว โดยได้
จัดซื้อ/จ้างพัสดุ จาก

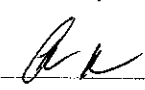
ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 ตามใบส่งของเล่มที่ - เลขที่ ORVC6405000045

ลงวันที่ 14 พฤษภาคม 2564 เป็นจำนวนเงิน 665.00 บาท (หกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

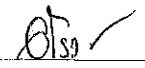
จำนวน 4 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 665.00 บาท (หกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

ซึ่งได้รับพัสดุจากบริษัทเมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2564 และผู้ตรวจรับพัสดุ หรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้วในวันที่ 14 พฤษภาคม 2564 พบว่าพัสดุนั้นครบถ้วนถูกต้อง และมีสภาพดี

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ/จนท.ตรวจรับพัสดุ

(นางเนตรชนก เพชรประสิทธิ์)

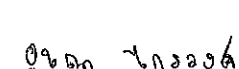
ลงชื่อ  กรรมการ

(นางสาวอุไรวรรณ ลอยสกุล)

ลงชื่อ  กรรมการ

(นางสาวกมลกร พิศาลโกศล)

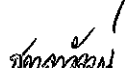
ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุ ดังรายการดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงเห็นสมควรอนุมัติให้เบิก-จ่ายแก่เจ้าหน้าที่ดังกล่าวต่อไป

ลงชื่อ  เจ้าหน้าที่

(นางสาวอุษณา ไกรวงศ์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

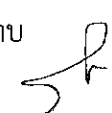
ทราบ /

ลงชื่อ  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ทราบ

ลงชื่อ 
(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

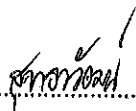
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

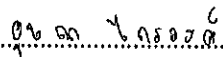
โครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ จำนวนเงิน ๖๖๕.๐๐ บาท (หกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

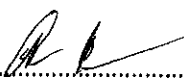
ข้าพเจ้า	นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวอุษณา ไกรวงศ์	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางเนตรชนก เพชรประสิทธิ์	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวอุไรวรรณ ลอยสกุล	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวศุภคอร พิศาลโกศล	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

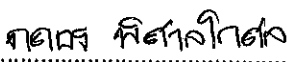
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที


.....
(นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล)


.....
(นางสาวอุษณา ไกรวงศ์)


.....
(นางเนตรชนก เพชรประสิทธิ์)


.....
(นางสาวอุไรวรรณ ลอยสกุล)


.....
(นางสาวศุภคอร พิศาลโกศล)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ๑ นี้ได้โดยอนุโลม

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๔๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลวิภาวดี ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๖๕.๐๐ บาท (หกร้อยหกสิบบ้าบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑ กระบอกฉีดน้ำ (ฟ็อกกี้) ขนาด ๕๐๐ มล. งวดที่ ๑ , รายการที่ ๒ ไม้รีดกระจกฟองน้ำ งวดที่ ๑ , รายการที่ ๓ ยางวงใหญ่ งวดที่ ๑ และรายการที่ ๔ ถุงหิ้ว ขนาด ๑๒x๒๐ งวดที่ ๑ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ กระบอกฉีดน้ำ (ฟ็อกกี้) ขนาด 500 มล.

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๒ ไม้รีดกระจกฟองน้ำ

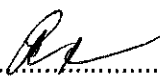
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๓ ยางวงใหญ่

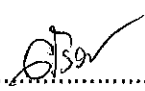
เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๐.๐๐ บาท

- รายการที่ ๔ ถุงหิ้ว ขนาด 12x20

เบิกจ่ายเงิน งวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๙๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ

(นางเนตรชนก เพชรประสิทธิ์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวอุไรวรรณ ลอยสกุล)

(ลงชื่อ).....ภคอร พิศาลโกศล.....กรรมการ

(นางสาวภคอร พิศาลโกศล)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๑๕๗๒๕๕

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๕๑๔๑๗๗๓๕

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๕A๑๒๖๐๖๗๙

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่)

289/131 หมู่ 4 ถนนโกลก รัฐ ต่าบละมามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000
Tel.0966365916

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000568134 / สำนักงานใหญ่

Customer No. : H0001PC630060

Customer Name : โรงพยาบาลวิภาวดี

เลขที่ 172 หมู่ 4 ตำบลตะกุกเหนือ

อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84370

ใบเสร็จรับเงิน ต้นฉบับ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0843560000176

สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ : สำนักงานใหญ่

Date :

01/06/2564

Inv. No. :

ORCC6406000003

Term of payment

เงื่อนไขการชำระเงิน :

Time :

10:57:48

Page :

1 / 1

Reference No.

ORVC6405000045

Due Date

วันครบกำหนดชำระ :

Salesman Code

KUNG

Item ลำดับ	Article Number รหัสสินค้า	Article Description รายการ	Qty จำนวน	Unit หน่วย	Price/Unit ราคา/หน่วย	Discount ส่วนลด	Amount จำนวนเงิน
1	X10029	กระบอกฉีดน้ำ (พ็อกกี้) ขนาด 500 มล.	5.00	อัน	40.00		200.00
2	X10013	ไม้รีดกระจกฟองน้ำ	2.00	ด้าม	100.00		200.00
3	FOOD017	ยางวงใหญ่	1.00	ถุง	70.00		70.00
4	B70006	ถุงหิ้ว ขนาด 12X20	5.00	ห่อ	39.00		195.00

การชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต้องมีลายมือชื่อผู้รับเงิน และผู้มีอำนาจ พร้อมประทับตราบริษัทฯ สินค้าตามรายการข้างต้นไม่รับเปลี่ยนหรือคืน	รวมเงิน	Total	665.00
	ส่วนลดการค้า	Less Cash Disc	0.00
	ยอดสุทธิ	Grand Total	711.55
	มูลค่าสินค้า	Sub Total	665.00
(เจ็ดร้อยสิบเอ็ดบาทห้าสิบห้าสตางค์)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	Total VAT	46.55

ชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เช็คเลขที่..... ลงวันที่..... ธนาคาร..... สาขา.....

ผู้รับเงิน..... วันที่ 1/6/64

ได้รับสินค้าถูกต้องตามรายการข้างต้น

ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่)

BOONDEE 99

LIMITED PARTNER

ผู้รับสินค้า
Receiver

วันที่รับ
Received Date

ผู้ส่งสินค้า
Deliverer

ผู้รับเงิน
Collector

Authorized

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0843560000176 สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ : สำนักงานใหญ่

289/131 หมู่ 4 ถนนโหลกรัฐ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000 Tel.0966365916	ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ ต้นฉบับ	Inv. No. : ORVC6405000045 Date : ๑๔ พ.ค. ๒๕๖๕ Time : 09:18:09 Page : 1 / 1
---	---	--

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000568134 / สำนักงานใหญ่ Customer No. : H0001PC630060 Customer Name : โรงพยาบาลวิภาวดี เลขที่ 172 หมู่ 4 ตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84370	Term of payment เงื่อนไขการชำระ : Reference No. เลขที่อ้างอิง : Due Date วันครบกำหนดชำระ : Salesman Code รหัสพนักงานขาย : Bew
---	--

Item ลำดับ	Article Description รายการ	Qty จำนวน	Unit หน่วย	Price/Unit ราคา/หน่วย	Discount ส่วนลด	Amount จำนวนเงิน
1	กระบอกฉีดน้ำ (ฟ็อกกี้) ขนาด 500 มล.	5.00	อัน	40.00		200.00
2	ไม้รีดกระຈกฟองน้ำ	2.00	ด้าม	100.00		200.00
3	ยางวงใหญ่	1.00	ถุง	70.00		70.00
	ถุงหิ้ว ขนาด 12X20	5.00	ห่อ	39.00		195.00

โรงพยาบาลวิภาวดี
เลขรับ.....๕.๖.๑.....
วันที่.....14.....พ.ค. ๖๕.....
เวลา.....09.2๐.....น.

ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้เรียบร้อยแล้ว Received the above mentioned goods in good order and condition. การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัท ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว Payment by cheque not valid till the cheque has been honoured	รวมเงิน Sub Total	665.00
	ส่วนลดการค้า Less Cash Disc	0.00
	ยอดคงเหลือ Total	621.50
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% Total VAT	43.50
(ทกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)	ยอดสุทธิ Grand Total	665.00
๑๖ ธค ๑๔ พ.ค. ๒๕๖๕ ผู้รับสินค้า Receiver ๑๖ ธค ผู้ส่งสินค้า Deliverer	ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่) For BOONDEE 99 LIMITED PARTNERSHIP	



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙

ที่อยู่ เลขที่ ๒๘๙/๑๓๑ หมู่ ๔ ถนนโศภนรัฐ

ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๙๖๖๓๖๕๕๑๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๔๓๕๖๐๐๐๐๑๗๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๕๗/๒๕๖๔

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี

ที่อยู่ เลขที่ ๑๗๒ หมู่ ๔ ตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี จังหวัด

สุราษฎร์ธานี

โทรศัพท์ ๐-๗๗๒๙-๒๑๔๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙ ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลวิภาวดี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กระบอกฉีดน้ำ (ฟ็อกกี้) ขนาด 500 มล.	๕	อัน	๔๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒	ไม้รีดกระจกฟองน้ำ	๒	ด้าม	๑๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๓	ยางวงใหญ่	๑	ถุง/bag	๗๐.๐๐	๗๐.๐๐
๔	ถุงหิ้ว ขนาด 12x20	๕	Pack	๓๙.๐๐	๑๙๕.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖๖๕.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๓.๕๐
(หกร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๖๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวิภาวดี เลขที่ ๑๗๒ หมู่ ๔ ต.ตะกุกเหนือ อ.วิภาวดี จ.สุราษฎร์ธานี
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๑๕๘๒๕๕ ชื่อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

เจาะจง

ลงชื่อ.....สุทธาทิพย์.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสุทธาทิพย์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ปิณฑ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(กัญญ์ลัภย์ ใจฉนอม)

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๕๗๑๕๘๒๕๕

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๕๑๔๑๗๘๓๕๕



ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวิภาวดี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. กระบอกฉีดยา (ฟ็อกกี้) ขนาด ๕๐๐ มล. จำนวน ๕ อัน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๐.๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. ไม้อัดกระดานฟองน้ำ จำนวน ๒ ค้าง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๐.๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. ยางวงใหญ่ จำนวน ๑ ถุง/bag ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๐.๐๐ บาท (เจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. ถูหู้หวี ขนาด ๑๒x๒๐ จำนวน ๕ แพค ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำเนาคู่ฉบับ

ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวิภาวดี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. กระบอกฉีดยา (ฟ็อกกี้) ขนาด ๕๐๐ มล. จำนวน ๕ อัน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๐.๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๒. ไม้รีดกระจกฟองน้ำ จำนวน ๒ ค้ำ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๐.๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๓. ยางวงใหญ่ จำนวน ๑ ถุง/bag ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๐.๐๐ บาท (เจ็ดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

๔. ถุงหิ้ว ขนาด ๑๒x๒๐ จำนวน ๕ แพค ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙ (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

หน.ฝ่ายบริหารฯ	
หัวหน้าเจ้าหน้าที่	
เจ้าหน้าที่	๐๙๓ โย ๒๐๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี (งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๒๙ ๒๑๔๔ ต่อ ๑๐๒)

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๖๐

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. กระบอกฉีดน้ำ (ฟ็อกกี้) ขนาด ๕๐๐ มล. จำนวน ๕ อัน	ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙	๒๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๒. ไม้รีดกระจกฟองน้ำ จำนวน ๒ ด้าม	ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙	๒๐๐.๐๐	๒๐๐.๐๐
๓. ยางวงใหญ่ จำนวน ๑ ถุง/bag	ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙	๗๐.๐๐	๗๐.๐๐
๔. ถุงหิ้ว ขนาด ๑๒x๒๐ จำนวน ๕ แพค	ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙	๑๙๕.๐๐	๑๙๕.๐๐
รวม			๖๖๕.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

สทอชพัสดุ

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลวิภาวดีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

อุษณ ไกรวงศ์ เจ้าหน้าที่

(นางสาวอุษณ ไกรวงศ์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

สุทธาวัดน์

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เห็นชอบ/อนุมัติ

รู้งโรจน์

(นายรู้งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่)

469/460/547

289/131 หมู่ 4 ถนนโกลกรู ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000
Tel.0986365916

ใบเสนอราคา

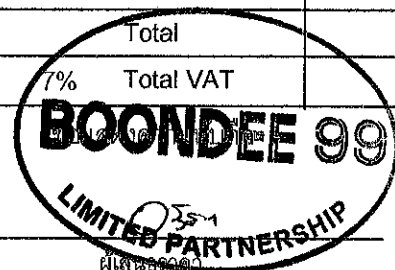
QUOTATION

No. : OOQ6405000026

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000568134 / สำนักงานใหญ่ To : H0001PC630060 โรงพยาบาลวิภาวดี เลขที่ 172 หมู่ 4 ตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84370	วันที่ : เลขที่อ้างอิง : เงื่อนไขการชำระเงิน : รหัสพนักงาน : Bew
---	---

Item ลำดับ	Article Description รายการ	Qty จำนวน	Unit หน่วย	Price/Unit ราคา/หน่วย	Discount ส่วนลด	Amount จำนวนเงิน
1	กระบอกฉีดน้ำ (ฟ็อกกี้) ขนาด 500 มล. ฟ้า ฟ้า	5	อัน	40.00		200.00
2	ไม้รีดกระจกฟองน้ำ 100 ซม	2	ด้าม	100.00		200.00
3	ยางวงใหญ่ สีดำ	1	ถุง	70.00		70.00
4	ถุงหิ้ว ขนาด 12X20 นิ้ว สีดำ	5	ฟ่อน	39.00		195.00

หมายเหตุ :	รวมเงิน	Sub Total	665.00
	หักส่วนลดการค้า	Less Cash Disc	0.00
	ยอดสุทธิ	Grand Total	665.00
	มูลค่าสินค้า	Total	621.50
(หักส่วนลดหักลบหักบาทถ้วน)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	Total VAT	43.50





คำสั่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่๖๐๘/๒๕๖๔.....

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางเนตรชนก เพชรประสิทธิ์

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวอุไรวรรณ ลอยสกุล

กรรมการ

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

๓. นางสาวกคอร พิศาลโกศล

กรรมการ

พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำเนาฉบับ

คำสั่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่๑๐๘/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางเนตรชนก เพชรประสิทธิ์

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวอุไรวรรณ ลอยสกุล

กรรมการ

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

๓. นางสาวกมลกร พิศาลโกศล

กรรมการ

พนักงานการแพทย์และรังสีเทคนิค

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

พน.ฝ่ายบริหารฯ	
หัวหน้าเจ้าหน้าที่	
เจ้าหน้าที่	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี (งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๒๙ ๒๑๔๔ ต่อ ๑๐๒)

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๖๘

วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลวิภาวดี (งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๒๙ ๒๑๔๔ ต่อ ๑๐๒) มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๔ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ให้บริการผู้ป่วยโรคโควิด-๑๙ และตามมาตรฐานป้องกันการติดเชื้อ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ กระบอกฉีดน้ำ (พ็อกกี้) ขนาด ๕๐๐ มล.

จำนวน ๕ อัน

๒.๒ ไมร์ดกระจกฟองน้ำ

จำนวน ๒ ด้าม

๒.๓ ยางวงใหญ่

จำนวน ๑ คู่

๒.๔ ถุงหิ้ว ขนาด ๑๒x๒๐

จำนวน ๕ แพ็ค

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๖๕.๐๐ บาท (หกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวิภาวดี จำนวน ๖๖๕.๐๐ บาท (หกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ กระบอกฉีดน้ำ (พ็อกกี้) ขนาด ๕๐๐ มล.

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๒ รายการพิจารณาที่ ๒ ไมร์ดกระจกฟองน้ำ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๓ รายการพิจารณาที่ ๓ ยางวงใหญ่

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕.๔ รายการพิจารณาที่ ๔ ถุงหิ้ว ขนาด ๑๒x๒๐

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ผู้ลง ไรบรอด เจ้าหน้าที่
(นางสาวอุษณา ไกรวงศ์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

Handwritten signature: *Handwritten signature*

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายสุทธวัฒน์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เห็นชอบ/ดำเนินการ

5

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี ตำบลสะพานหิน อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ 0032-301/ 010

วันที่

๕

พ.ค.

2564

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี

เนื่องด้วย กลุ่มงาน/ฝ่าย

มีความจำเป็นต้องใช้วัสดุ ดังรายการต่อไปนี้

ที่	ลักษณะ/รายละเอียดพัสดุที่จะซื้อและจ้าง	จำนวน	หมายเหตุ
1.	กรรมาณีสื่อ (floggy)	5 ชิ้น	
2.	รถจักรยานยนต์ Honda	2 คัน	
3.	รถจักรยานยนต์ Honda	10 คัน	
4.	ยางรถจักรยานยนต์	1 ยาง	
5.	รถจักรยานยนต์ 125 cc	5 คัน	

เหตุผลและความจำเป็น

เนื่องจากมีโครงการ-19 และรถจักรยานยนต์ Honda

วงเงิน

บาท

ด้วยเงิน () งบประมาณ (✓) บำรุง () อื่นๆ () ตั้งงบไว้แล้ว (✓) ไม่ได้ตั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการ

ลงชื่อ

ผู้ขอใช้

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

หัวหน้ากลุ่มงาน

ตำแหน่ง

ผู้อนุมัติ

อยู่ในแผนการใช้เงิน ประจำปี 2564

(✓) เงินบำรุง () ตั้งงบไว้..... (✓) ไม่ได้ตั้งงบ

งบประมาณที่ตั้งไว้.....บาท

() งบลงทุน

() โครงการ.....

() อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวจรรยาพร พุทธิรักษา)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการพัสดุ.....

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลวิภาวดี



บันทึกข้อความ

๒

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ 0032.301/..... ๐๑๒๐/๖๔

วันที่ 19 เมษายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

☒ เงินบำรุงโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี

ด้วยงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานการจัดการ ได้รับเอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง จากงานพัสดุ

ตามรายการต่อไปนี้

ห้างหุ้นส่วน บุณดี 99 (สำนักงานใหญ่)

ลำดับที่	วันที่	จำนวนเงิน	เลขที่ใบส่งของ	รายการ
1	7 เม.ย. 64	120.00	ORVC6403000147	วัสดุงานสำนักงาน
2				
3				
4				
5				

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น

120.00 บาท

(ตัวอักษร) หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน

บัดนี้ งานการเงินและบัญชี ได้ตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ แล้ว ปรากฏว่า ถูกต้อง ครบถ้วน เห็นสมควร

ให้อนุมัติเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวิภาวดีได้

ลงชื่อ.....

(นางสิริพร เศวตศิลป์)

นักวิชาการเงินและบัญชี

อนุมัติจ่าย

ลงชื่อ.....

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลวิภาวดี

ลงชื่อ.....

(นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ได้รับแล้ว
19 เม.ย. 2564



บันทึกข้อความ

อ.ก.จ.ง.
1

2

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี ตำบลตลิ่งชัน อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ 0032.301/๕๓

วันที่ 7 เมษายน 2564

เรื่อง รายงานการจัดซื้อ/จ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดีปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกอนุมัติจัดซื้อ/จ้างพัสดุ ที่ สฎ 0032.301/ ลงวันที่ 1 เมษายน 2564

ได้ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง จำนวน 1 รายการ และได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ / งานจ้างหรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตรวจการจ้าง ของโรงพยาบาลวิภาวดี นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าผู้ได้รับการแต่งตั้ง ได้ตรวจรับการดำเนินการจัดซื้อ/จ้างพัสดุดังกล่าว เสร็จสิ้นลงแล้ว โดยได้จัดซื้อ/จ้างพัสดุ จาก

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99		ตามใบส่งของเล่มที่	-	เลขที่	ORVC6403000147
ลงวันที่	7 เมษายน 2564	เป็นจำนวนเงิน	120.00 บาท	(หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)	
จำนวน	1 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น	120.00 บาท	(หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
ซึ่งได้รับพัสดุจากบริษัทเมื่อวันที่	7 เมษายน 2564	และผู้ตรวจรับพัสดุ หรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ			
ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้วในวันที่	7 เมษายน 2564	พบว่าพัสดุนั้นครบถ้วนถูกต้อง และมีสภาพดี			
ลงชื่อ		กนกพร จรุงรัมย์ ประธานกรรมการ/จนท.ตรวจรับพัสดุ			
		(นางสาวกนกพร จรุงรัมย์)			
ลงชื่อ		อ.ณัฐ อภิบาล กรรมการ			
		(นางสาวอ.ณัฐ อภิบาล วงศ์สอน)			
ลงชื่อ		ศิริวรรณ เสียมไหม กรรมการ			
		(นางสาวศิริวรรณ เสียมไหม)			

ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุ ดังรายการดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงเห็นสมควรอนุมัติให้เบิก-จ่ายแก่เจ้าหน้าที่ดังกล่าวต่อไป

ลงชื่อ ส.ก.ท.ท. หักหน้าเจ้าหน้าที่
(นายสุทธารัตน์ พรสุขนิมิตกุล)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ลงชื่อ อ.อ.ณ. ๖.๐๖๕๕ เจ้าหน้าที่
(นางสาวอุษณา ไกรวงศ์)
เจ้าพนักงานพัสดุ
ทราบ
ลงชื่อ ร.ร.ร.ร.
(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลวิภาวดี
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

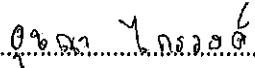
โครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ จำนวนเงิน ๑๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

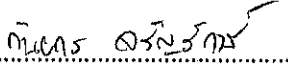
ข้าพเจ้า	นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวอุษณา ไกรวงศ์	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวกัญกร จรรย์รักษ์	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวอนัญญา วงศ์สอน	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวศิริวรรณ เสียมไหม	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

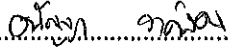
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

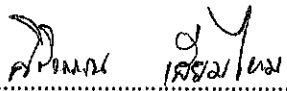
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที


.....
(นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล)


.....
(นางสาวอุษณา ไกรวงศ์)


.....
(นางสาวกัญกร จรรย์รักษ์)


.....
(นางสาวอนัญญา วงศ์สอน)


.....
(นางสาวศิริวรรณ เสียมไหม)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ นี้ได้โดยอนุโลม

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๓๘๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลวิภาวดี ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☐ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....กนิษฐา จรัสศรี.....ประธานกรรมการฯ
(นางสาวกนิษฐา จรัสศรี)

(ลงชื่อ).....อนันดา วงศ์อน.....กรรมการ
(นางสาวอนันดา วงศ์อน)

(ลงชื่อ).....ศิริวรรณ เสียมใหม่.....กรรมการ
(นางสาวศิริวรรณ เสียมใหม่)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๔๗๐๐๔๘๒๑

เลขคุมสัญญา๖๔๐๔๑๔๐๙๖๙๔๒

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๔A๑๑๖๐๘๖๗

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่)

289/131 หมู่ 4 ถนนโคตรจัญ ค่ายมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000
Tel.0986365916

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000568134 / สำนักงานใหญ่
Customer No. : H0001PC630060
Customer Name : โรงพยาบาลวิภาวดี
เลขที่ 172 หมู่ 4 ตำบลตะกุกเหนือ
อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84370

ใบเสร็จรับเงิน
ต้นฉบับ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0843560000176
สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ : สำนักงานใหญ่
Date : 01/06/2564 Inv. No. : ORCC6406000002
Term of payment : เงินไขการชำระเงิน : 10:57:01 Page : 1 / 1
Due Date : Reference No. : ORVC6403000147
วันครบกำหนดชำระ : Salesman Code : KUNG

Item ลำดับ	Article Number รหัสสินค้า	Article Description รายการ	Qty จำนวน	Unit หน่วย	Price/Unit ราคา/หน่วย	Discount ส่วนลด	Amount จำนวนเงิน
1	BOX002	กล่องไปรษณีย์ ฝาชน เบอร์ 0+4	30.00	กล่อง	4.00		120.00

การชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต้องมีลายมือชื่อผู้รับเงิน และผู้มีอำนาจ พร้อมประทับตราบริษัท สินค้าตามรายการข้างต้นไม่รับเปลี่ยนหรือคืน	รวมเงิน Total	120.00
	ส่วนลดการค้า Less Cash Disc	0.00
	ยอดสุทธิ Grand Total	128.40
	มูลค่าสินค้า Sub Total	120.00
(หนึ่งร้อยยี่สิบแปดบาทสี่สิบสตางค์)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% Total VAT	8.40

ชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เช็คเลขที่..... ลงวันที่..... ธนาคาร..... สาขา.....		
ผู้รับเงิน..... วันที่ 7/6/64		
ได้รับสินค้าถูกต้องตามรายการข้างต้น	ผู้ส่งสินค้า Receiver วันที่รับ Received Date	ผู้ส่งสินค้า Deliverer ในนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่) BOONDEE 99 LIMITED PARTNERSHIP ผู้รับเงิน Collector ผู้รับเงิน Authorized

ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0843560000176 สาขาที่ออกใบกำกับภาษีคือ : สำนักงานใหญ่

289/131 หมู่ 4 ถนนโกลกบุรี ตำบลมะขามเตี้ย
อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000
Tel.0966365916

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้
ต้นฉบับ

Inv. No. : ORVC6403000147

Date : ๗ เม.ย. ๒๕๖๔

Time : 11:13:02 Page : 1 / 1

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000568134 / สำนักงานใหญ่

Customer No. : H0001PC630060

Customer Name : โรงพยาบาลวิภาวดี

เลขที่ 172 หมู่ 4 ตำบลตะกุกเหนือ

อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84370

Term of payment เงื่อนไขการชำระ :

Reference No. เลขที่อ้างอิง :

Due Date วันครบกำหนดชำระ :

Salesman Code รหัสพนักงานขาย : KUNG

Item ลำดับ	Article Description รายการ	Qty จำนวน	Unit หน่วย	Price/Unit ราคา/หน่วย	Discount ส่วนลด	Amount จำนวนเงิน
1	กล่องไปรษณีย์ ฝาชน เบอร์ 0+4 โรงพยาบาลวิภาวดี เลขรับ.....198 วันที่.....9.....เม.ย.....64..... เวลา.....11.15 น.....	30.00	กล่อง	4.00		120.00

ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนนี้เรียบร้อยแล้ว

Received the above mentioned goods in good order and condition.

การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

Payment by cheque not valid till the cheque has been honoured

รวมเงิน	Sub Total	120.00
ส่วนลดการค้า	Less Cash Disc	0.00
ยอดคงเหลือ	Total	112.15
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	Total VAT	7.85
ยอดสุทธิ	Grand Total	120.00

(หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ใบนาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่)

BOONDEE 99

LIMITED PARTNERSHIP

Authorized

09/04

ผู้รับสินค้า
Receiver

9/4/64

วันที่รับ
Received Date

09/04

ผู้ส่งสินค้า
Deliverer



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙
ที่อยู่ เลขที่ ๒๘๙/๑๓๑ หมู่ ๔ ถนนโศภนรัฐ
ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๙๖๖๓๖๕๙๑๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๔๓๕๖๐๐๐๐๑๗๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๗๕/๒๕๖๔
วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี
ที่อยู่ เลขที่ ๑๗๒ หมู่ ๔ ตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี จังหวัด
สุราษฎร์ธานี
โทรศัพท์ ๐-๗๗๒๕-๒๑๔๖

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙ ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลวิภาวดี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กล่องโปรเซสเซอร์ เบอร์ด 0+4	๓๐	กล่อง/box	๔.๐๐	๑๒๐.๐๐
(หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๑๒.๑๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๗.๘๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวิภาวดี เลขที่ ๑๗๒ หมู่ ๔ ต.ตะกุกเหนือ อ.วิภาวดี จ.สุราษฎร์ธานี
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๐๐๔๘๒๑ ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้ส่งชื่อ

(นายสุทธาวดีณ์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบส่งชื่อ

(กัญญาพร 12/04/20)

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๐๐๔๘๒๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๔๑๔๐๙๖๙๔๒



ประกาศโรงพยาบาลวิภาวดี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวิภาวดี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
กล่องไปรษณีย์ เบอร์ ๐+๔ จำนวน ๓๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี
99 (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและ
ภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลวิภาวดี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำเนาฉบับ

ประกาศโรงพยาบาลวิภาวดี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวิภาวดี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
กล่องไปรษณีย์ เบอร์ ๐+๔ จำนวน ๓๐ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี
99 (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและ
ภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลวิภาวดี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

หน.ฝ่ายบริหารฯ	
หัวหน้าเจ้าหน้าที่	
เจ้าหน้าที่	๐.๖๗๓ โภชนา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี (งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๒๙ ๒๑๔๔ ต่อ ๑๐๒)

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๘๓

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
กล่องไปรษณีย์ เบอร์ ๐+๔ จำนวน ๓๐ กล่อง/box	ห้างหุ้นส่วนจำกัด บุญดี ๙๙	๑๒๐.๐๐	๑๒๐.๐๐
รวม			๑๒๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลวิภาวดีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

สุภาวดี ไกรวงศ์ เจ้าหน้าที่

(นางสาวอุษณา ไกรวงศ์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

สุทธาทิพนธ์

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุทธาทิพนธ์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลวิภาวดี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

: 081-6060779

(เทียนโชค เบนญานอนศรีศักดิ์)



คำสั่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่๖๔๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวกัญญกร จรรย์รักษ์

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวอนัญญา วงศ์สอน

กรรมการ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

๓. นางสาวศิริวรรณ เสียมไหม

กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลวิภาวดี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำเนาฉบับ

คำสั่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๖๓/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวกัญกร จรรย์รักษ์

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวอนัญญา วงศ์สอน

กรรมการ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

๓. นางสาวศิริวรรณ เสียมไหม

กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลวิภาวดี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

หน.ฝ่ายบริหารฯ	
หัวหน้าเจ้าหน้าที่	
เจ้าหน้าที่	๐๖ ธ.ค. ๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี (งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๒๙ ๒๑๔๔ ต่อ ๑๐๒)

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๙๒

วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลวิภาวดี (งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๒๙ ๒๑๔๔ ต่อ ๑๐๒) มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการส่ง OUT LAB

๒. รายละเอียดของพัสดุ

กล่องไปรษณีย์ เบอร์ 0+4

จำนวน ๓๐ กล่อง

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวิภาวดี จำนวน ๑๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาท

ถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

อุจ ณา ไกรวงศ์ เจ้าหน้าที่

(นางสาวอุจณา ไกรวงศ์)

เจ้าพนักงานพัสดุ



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุทธารัตน์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เห็นชอบ/ดำเนินการ



(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล โรงพยาบาลวิภาวดี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เลขที่.....๕๗๖...../2564

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ

โรงพยาบาลวิภาวดี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0 9940 00568 13 4

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามใบสำคัญการจ่ายเงินที่

20891...../2564

ลงวันที่ ๕ 1 มิ.ย. 2564

ห้างหุ้นส่วน บุญดี 99 (สำนักงานใหญ่)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0843560000176

289/131 หมู่ที่ 4 ถนนโศภณรัฐ ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี 840000

1

โทร.0966365916

รายการ	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	วัสดุงานบ้านงานครัว	๕ 1 มิ.ย. 2564	733.64	7.34
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ภาษีการค้า				
ภาษีท้องถิ่น				
ค่าใช้จ่าย				
ค่าปรับ				
เจ็ดบาทสามสิบสี่สตางค์			733.64	7.34

ลงชื่อ.....

