

วันที่จ่ายเงิน **24 ส.ค. 2564**

เลขที่ใบสำคัญ **4162/64**

เลขที่ภาษี **755/64**

หลักฐานการจ่ายเงิน

ผู้รับเงิน บริษัท นภาพรรณคอมเพล็กซ์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ลำดับ	วันที่	จำนวนเงิน	เลขที่ใบส่งของ	รายการ
1	21 ก.ค. 64	1,400.00	เล่มที่ NP106/เล่มที่ 5299	วัสดุสำนักงาน
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

จ่ายแล้ว
(นางสิริพร เสวตศิลป์)
นักวิชาการเงินและบัญชี
24 ส.ค. 2564

รวม	1	รายการ	
		ราคาสินค้า	1,308.41 บาท
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม	91.59 บาท
		ราคาสุทธิ	1,400.00 บาท
		ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	13.08 บาท
		รวมจ่ายตามเช็ค	1,386.92 บาท

ตัวอักษร หนึ่งพันสามร้อยแปดสิบหกบาทเก้าสิบสองสตางค์

โดยเบิกจ่ายเงินจากบัญชี

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

เลขที่เช็ค **41533018**

เลขที่เช็ค.....

เลขที่เช็ค.....

เลขที่เช็ค.....

ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ

(นางสิริพร เสวตศิลป์)

นักวิชาการเงินและบัญชี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ 0032.301/1404/64.

วันที่ 17 สิงหาคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

☒ เงินบำรุง รพ.วิภาวดี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี

ด้วยงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานการจัดการ ได้รับเอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง จากงานพัสดุ

ตามรายการต่อไปนี้

บริษัท นภาพรณคอมเพล็กซ์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ลำดับที่	วันที่	จำนวนเงิน	เลขที่ใบส่งของ	เลขที่ใบส่งของ
1	21 ก.ค. 64	1,400.00	เล่มที่ NP106/เลขที่ 5299	วัสดุสำนักงาน
2				
3				
4				
5				
6				

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น

1,400.00 บาท

(ตัวอักษร) หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน

บัดนี้ งานการเงินและบัญชี ได้ตรวจสอบเอกสารต่าง ๆ แล้ว ปรากฏว่า ถูกต้อง ครบถ้วน เห็นสมควร

ให้อนุมัติเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวิภาวดีได้

ลงชื่อ.....

(นางสิริพร เศวตศิลป์)

นักวิชาการเงินและบัญชี

อนุมัติจ่าย

ลงชื่อ.....

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี

ลงชื่อ.....

(นางสาวเย็นฤดี ทองทิพย์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

(นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ได้รับแล้ว
17 ส.ค. 2564



บันทึกข้อความ

ลลิต ลลนง.
๗

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี ตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ 0032.301/๖๘๑

วันที่ 21 กรกฎาคม 2564

เรื่อง รายงานการจัดซื้อ/จ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดีปฏิบัติราชการแทน)

ตามบันทึกอนุมัติจัดซื้อ/จ้างพัสดุ ที่ สฎ 0032.301/ ๕๑๑ ลงวันที่ 15 กรกฎาคม 2564

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

บัดนี้ ข้าพเจ้าผู้ได้รับการแต่งตั้ง ได้ตรวจรับการดำเนินการจัดซื้อ/จ้างพัสดุดังกล่าว เสร็จสิ้นลงแล้ว โดยได้จัดซื้อ/จ้างพัสดุ จาก

บริษัท	นภาพรณคอมเพล็กซ์ จำกัด	ตามใบส่งของเล่มที่	NP 106	เลขที่	5299
ลงวันที่	21 กรกฎาคม 2564	เป็นจำนวนเงิน	1,400.00 บาท	(หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	
จำนวน	1 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น	1,400.00 บาท	(หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)		
ซึ่งได้รับพัสดุจากบริษัทเมื่อวันที่	21 กรกฎาคม 2564	และผู้ตรวจรับพัสดุ หรือคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ			
ได้ตรวจรับเรียบร้อยแล้วในวันที่	21 กรกฎาคม 2564	พบว่าพัสดุนั้นครบถ้วนถูกต้อง และมีสภาพดี			
ลงชื่อ			ประธานกรรมการ/จนท.ตรวจรับพัสดุ		
	(นางธิดา คงจิตร)				
ลงชื่อ			กรรมการ		
	(นางสาวธีราภรณ์ ศรีอุ่น)				
ลงชื่อ			กรรมการ		
	(นางสาวสิริภา จำปา)				

ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุ ดังรายการดังกล่าวข้างต้นแล้ว จึงเห็นสมควรอนุมัติให้เบิก-จ่ายแก่เจ้าหน้าที่ดังกล่าวต่อไป

ลงชื่อ		เจ้าหน้าที่
	(นางสาวอุษณา ไกรวงศ์)	
ทราบ		เจ้าพนักงานพัสดุ
ลงชื่อ		ทราบ
	(นายสุทธาวาณัน พรสุขนิมิตกุล)	
	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ลงชื่อ
		(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

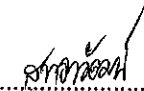
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

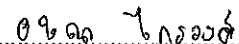
โครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า	นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวอุษณา ไกรวงศ์	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางธิดา คงจิตร	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวธีราภรณ์ ศรีอ่อน	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวสิริภา จำปา	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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

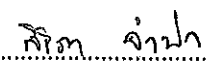
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที


.....
(นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล)


.....
(นางสาวอุษณา ไกรวงศ์)


.....
(นางธิดา คงจิตร)


.....
(นางสาวธีราภรณ์ ศรีอ่อน)


.....
(นางสาวสิริภา จำปา)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ นี้ได้โดยอนุโลม

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๗๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลวิภาวดี ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท นภาพรคอมเพล็กซ์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๔๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางธิดา คงจิตร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวธีราภรณ์ ศรีอุ้น)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวสิริภา จำปา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๗๗๓๘๑๒๔๔

เลขคู่สัญญา๖๔๐๘๔๐๑๑๑๑๙๕

เลขคู่ตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๐๓๙๑๓๕

บริษัท นภาพรรณคอมเพ็คทซ์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 130 ถนนธราธิบดี ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

โทร. (077) 311330 FAX (077) 240362

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 8455 41001 08 3

เล่มที่ 868

ใบเสร็จรับเงิน

Nº 43360

นาม.....โรงพยาบาลอ่าวลึก.....วันที่ 24 ส.ค. 2564

ที่อยู่.....อ. อ่าวลึก จ. สุราษฎร์ธานี

รายการ	เล่มที่ / เลขที่	ลงวันที่	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทน	NP 106/2299		1,400.-
รวมทั้งหมด.....ฉบับ			
(นภาพรรณคอมเพ็คทซ์)			รวมเงิน 1,400.-

ลงชื่อ.....อ. อ่าวลึก.....ผู้รับเงิน

เล่มที่ NP 106

เลขที่ 130 ถนนรรธิบดินทร์ ตำบลท่าช้าง อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี

โทร.(077) 312932, 311330 FAX. (077) 240362

เลขที่ 5299

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0845541001083

หน้า 1/1

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

นาม.....โรงพยาบาลวิภาวดี.....

วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๔

ที่อยู่.....อ.วิภาวดี.....จ.สุราษฎร์ธานี.....

[illegible]

จำนวนเงินรวม	1,400.00
ราคาสินค้า	1,308.41
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	91.59
รวมเงินทั้งสิ้น	1,400.00

(ตัวอักษร)

บทนำ

ลงชื่อ.....เจนจิรา.....ผู้รับสินค้า

(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)

ลงชื่อ..... นาย..... ผู้แทน

(นางสาวอารีญา กัยชำนาญ)



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท นภาพรรณคอมเพล็กซ์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๓๐ ถนนธราธิบดี
ตำบลท่าข้าม อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๓๐
โทรศัพท์ ๐๗๗-๓๑๑๓๓๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๘๔๕๕๔๑๐๐๑๐๘๓

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๗๘/๒๕๖๔
วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลวิภาวดี
ที่อยู่ เลขที่ ๑๗๒ หมู่ ๔ ตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี จังหวัด
สุราษฎร์ธานี
โทรศัพท์ ๐-๗๗๒๙-๒๑๔๖

ตามที่ บริษัท นภาพรรณคอมเพล็กซ์ จำกัด ได้เสนอราคา ไร้ออ โรงพยาบาลวิภาวดี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กระดาษความร้อน 57x37 mm.	๒๐	แพ็ค 24 กล่อง	๗๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐
(หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๑,๓๐๘.๔๑
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๙๑.๕๙
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑,๔๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวิภาวดี เลขที่ ๑๗๒ หมู่ ๔ ต.ตะกุกเหนือ อ.วิภาวดี จ.สุราษฎร์ธานี
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๓๘๑๒๔๔ ชื่อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๓๘๑๒๔๔

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๘๑๔๐๑๑๑๙๕



ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวิภาวดี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
กระดาษความร้อน ๕๗x๓๗ mm. จำนวน ๒๐ แพ็ค ๒๔ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท นภา
พรรณคอมเพล็กซ์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพัน
สี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำเนาฉบับ
ประกาศจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวิภาวดี ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
กระดาษความร้อน ๕๗x๓๗ mm. จำนวน ๒๐ แผ่น ๒๔ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท นภา
พรณคอมเพล็กซ์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพัน
สี่ร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

หน.ฝ่ายบริหารฯ	
หัวหน้าเจ้าหน้าที่	
เจ้าหน้าที่	



บันทึกข้อความ

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

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๙๑

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
กระดาษความร้อน ๕๗x๓๗ mm. จำนวน ๒๐ แพ็ค ๒๔ กล่อง จำกััด	บริษัท นภาพรรณคอมเพล็กซ์	๑,๔๐๐.๐๐	๑,๔๐๐.๐๐
รวม			๑,๔๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาดัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลวิภาวดีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

อุษณ ไกรวงค์ เจ้าหน้าที่

(นางสาวอุษณ ไกรวงค์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุทธาวัดน์ พรสุขนิมิตกุล)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เห็นชอบ/อนุมัติ

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ใบเสนอราคา

เจียนที บริษัท นภาพรรณคอมเพล็กซ์ จำกัด

วันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล วิภาวดี

ข้าพเจ้า บริษัท นภาพรคอมเพล็กซ์ จำกัด โดย นางสาวนภาพรณ กาญจนรจิต ตำแหน่งผู้จัดการ ตั้งอยู่เลขที่ 130

ถ.ธรรมาธิปไตย ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130 โทรศัพท์ (077) 311330 ทะเบียนการค้า บอจ.สต.1415 เลขประจำตัวผู้เสีย

ภาณีอากร 0845541001083 เลขทะเบียนผู้ค้ากับภาครัฐ M-2555-017739 ขอเสนอราคาวัสดุดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	กระดาษความร้อน 57×37 mm.	20 แพ็ค	70.00	1,400.00
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
				-
รวมราคาสินค้า				1,308.41
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				91.59
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				1,400.00

ข้อเสนออื่น ๆ 1. ส่งมอบภายใน 7 วัน นับแต่วันได้รับใบสั่งซื้อ

2. กำหนดขึ้นราคา 30 วัน

(ลงชื่อ).....ผู้ตกลงราคา

(นางสาวอุษณา ไกรวงศ์)
.....)
เจ้าพนักงานพิสดุ

ตำแหน่ง.....



(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(น.ส.นภาพรณ กาญจนรจิต)



คำสั่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ...๒๑๕/๒๕๖๕.

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางธิดา คงจิตร

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวธีรภรณ์ ศรีอ่อน

กรรมการ

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

๓. นางสาวสิริภา จำปา

กรรมการ

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำเนาคุณบันทึก

คำสั่ง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ ๒๖๕./๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงานจำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางธิดา คงจิตร

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวธีรภรณ์ ศรีอ่อน

กรรมการ

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

๓. นางสาวสิริภา จำปา

กรรมการ

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทนายบริหารฯ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่

๑๖๓๓-๖๐๖๖



บันทึกข้อความ

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

ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/๖๐๑

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน)

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

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สำหรับพิมพ์สลิปสิทธิเบิกกรมบัญชีกลาง สรุปรค่าใช้จ่ายของคนไข้เบิกจ่ายตรง (OPD) ทุกราย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

กระดาษความร้อน 57x37 mm.

จำนวน ๒๐ แพ็ค

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลวิภาวดี จำนวน ๑,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

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

อุษณ ไกรวงศ์ เจ้าหน้าที่
(นางสาวอุษณา ไกรวงศ์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

สุทธวัฒน์ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายสุทธวัฒน์ พรสุขนิมิตกุล)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

เห็นชอบ/ดำเนินการ

(นายรุ่งโรจน์ ทรัพย์สุนทร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

เลขที่.....~~755~~...../2564

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ

โรงพยาบาลวิภาวดี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0 9940 00568 13 4

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามใบสำคัญการจ่ายเงินที่~~21162~~...../2564 ลงวันที่ **24** **ส.ค.** **2564**.....

บริษัท นภาพรรณคอมเพล็กซ์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0845541001083

เลขที่ 130 ถนนธราธิบดี ต.ท่าข้าม อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

โทร. 0 7731 1330 แฟกซ์ 0 7724 0362

รายการ	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	วัสดุสำนักงาน	24 ส.ค. 2564	1,308.41	13.08
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ภาษีการค้า				
ภาษีท้องถิ่น				
ค่าใช้จ่าย				
ค่าปรับ				
สิบสามบาทแปดสตางค์			1,308.41	13.08

ลงชื่อ.....

