

ใบมอบรับ

2529 กระทรวงพาณิชย์. ตำรวจสันติบาล. พ.ร.บ. 135/2529

ใบส่งของ DELIVERY BILL

ทะเบียนการค้า
COMMERCIAL REGISTRATION วันที่ - 5 ก.พ. 2564
DATE : / /

นามลูกค้า
CUSTOMER: **โรฟานพลา จำกัด**

ที่อยู่
ADDRESS : **252 ถนนพหลโยธิน อ.จ.นนทบุรี**

เลขที่
BILL NO. **3**

เล่มที่
BOOK NO. **4**

เลขประจำตัวประชาชน :
IDENTIFICATION NO.
[] []

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
TAX IDENTIFICATION NO.
[] []

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|-------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------|----------|
| | | | บาท/Baht | สต./Stg. |
| 1แพก | สี 2 ขวด สกรีนแดง 1000 шт | 6300 | 6300 | - |
| 1แพก | สี 1 ขวด สกรีนแดง 1000 шт | 2000 | 2,000 | - |
| 1แพก | สี 1 ขวด สกรีนแดง 1000 шт | 1700 | 1700 | - |
| | | |) 10000 | |
| รวมเงิน TOTAL | | | | 10000 |

หมายเหตุ : โปรดตรวจสอบสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า กรณีหากบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ
เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ
RECEIVED BY : **[Signature]**

ผู้ส่งของ
DELIVERED BY : **[Signature]**



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจะนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๗๕๕

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลจะนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วย ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านกลาง ต้องการติดฟิล์มกรองแสงกระจก และสติ๊กเกอร์ สำหรับห้องตรวจ และบริการผู้ป่วยศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านกลาง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๑. ฟิล์มกรองแสงกระจกอาคาร จำนวน ๑ งาน

๒. สติกเกอร์ติดกระจกชนิดผ้า จำนวน ๑ งาน

๓. สติกเกอร์ซีทูนิตปรินท์ภาพ จำนวน ๑ งาน

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลจะนะ จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางรุ่งรัตน์ มหาไทย

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

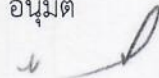
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๑๓ ๒๒

อนุมัติ



สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ

(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจะนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๗๕๕

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|---|-----------------------|--------------|--------------------------|
| สติ๊กเกอร์และฟิล์มกรองแสง กระจก จำนวน ๓ รายการ | กัญกรอรูป | ๑๐,๐๐๐.๐๐ | ๑๐,๐๐๐.๐๐ |
| รวม | | | ๑๐,๐๐๐.๐๐ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลจะนะพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ

(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ประกาศโรงพยาบาลจะนะ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลจะนะ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
สตึกเกอร์และฟิล์มกรองแสงกระจก จำนวน ๓ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ กัญจโรบรูบ โดยเสนอ
ราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน
และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ

(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๕๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาล
จะนะ ได้ตกลง ซื้อ กับ กัญจกรบรู๊ป สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางรุ่งรัตน์ มหาไทย)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๐๙๙๔๔๒

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๒๑๔๐๘๒๕๒๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๒๓๘๔๒๗

แบบแสดงความบริสุทธิ์ในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
รายการ ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
ตามเอกสารรายงานขอซื้อ/จ้าง ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

.....
ข้าพเจ้า นางรัชณี มณีโชติ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางชนิกานต์ เบญจวงนิษฐ์ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางรุ่งรัตน์ มหาไทย (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ
ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่
เข้ามามีมติสัมพันธ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความ
โปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะ
ประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีมติสัมพันธ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางรัชณี มณีโชติ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางชนิกานต์ เบญจวงนิษฐ์)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางรุ่งรัตน์ มหาไทย)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย กัญจกรอบรูป
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕ หมู่ ๒ ซอยควรรรณพัฒน์ ถนนดำรงพัฒนา
ตำบลบ้านนา อำเภोजะนะ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๓๐
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๐๓๔๕๕๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๐๐๓๐๐๖๙๐๐๑๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๕๒/๒๕๖๔
วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลจะนะ
ที่อยู่ ๓๕ ม.๒ ตำบลบ้านนา อำเภोजะนะ จังหวัดสงขลา
โทรศัพท์ ๐๗๔๒๐๗๐๖๘-๖๙

ตามที่ กัญจกรอบรูป ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลจะนะ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|---------------------|---------------------------|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | ฟิล์มกรองแสงกระจกอาคาร | ๑ | งาน | ๖,๓๐๐ | ๑๐,๐๐๐.๐๐ |
| ๒ | สติ๊กเกอร์ติดกระจกชนิดฝ้า | ๑ | งาน | ๒,๐๐๐ | |
| ๓ | สติ๊กเกอร์ซีทูนิตปรับภาพ | ๑ | งาน | ๑,๗๐๐ | |
| (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๑๐,๐๐๐.๐๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลจะนะ -
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสิ่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๐๙๙๔๔๒ ชื่อวัสดุสำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางรัชณี มณีโชติ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายธัญญ เพชรสุวรรณ)

ผู้ขาย

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๐๙๙๔๔๒

เลขคুমสัญญา ๖๔๐๒๑๔๐๘๒๕๒๔



บันทึกข้อความ

| |
|----------------|
| เลขที่รับ..... |
| วันที่รับ..... |
| ผู้รับ..... |

ส่วนราชการ (ฝ่าย/หน่วยงาน) ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านลาว

ที่ สข 0032.304.1/10 วันที่ 28 ธ.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติ ซื้อ จัดทำ ปรับปรุงซ่อมแซม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจนะ

ด้วย ฝ่าย/งาน ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านลาว มีความจำเป็นต้องซื้อ/จ้าง/ปรับปรุงซ่อมแซม วัสดุ ครุภัณฑ์
 เหตุผลและความจำเป็น เพื่อจัดทำ หี้อาหารสำหรับผู้ป่วยใน (เคสผู้ป่วยใน) ตามหนังสือ

มีรายละเอียดดังนี้

| ลำดับ | รายการ | คงเหลือ (หน่วย) | จำนวนที่ขอซื้อ (หน่วย) | ราคา ต่อหน่วย | ราคา รวม | หมายเหตุ(ระบุเพิ่มเติม) ลักษณะ / ขนาด |
|-------|-------------------------------------|-----------------|------------------------|---------------|----------|---------------------------------------|
| 1 | ช่างทาสีผนังทาสีรองพื้นทาสีฝ้าเพดาน | | | | 6,500 | |
| 2 | สฟัทกอสองชั้นทาสีผนัง | | | | 2,000 | |
| 3 | สฟัทกอสี่ชั้นทาสีผนัง | | | | 2,000 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

รวม..... 3 รายการ และขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการตรวจรับ ดังนี้

1. นางสาวจิราพร อภินันท์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ ลงชื่อรับทราบ.....

2. ตำแหน่ง..... กรรมการ ลงชื่อรับทราบ.....

3. ตำแหน่ง..... กรรมการ ลงชื่อรับทราบ.....

และได้แนบหลักฐานประกอบการขอซื้อมาเพื่อพิจารณาคือ ใบเสนอราคา แคตตาล็อก แบบแปลน

| | |
|---|---|
| <p>1) ลงชื่อ..... <u>Ph. 2/2</u> ผู้ขออนุมัติ (นางรุ่งโรจน์ อภินันท์) ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</u> ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> หัวหน้าฝ่าย/งาน (นางเบญจมาศ อภินันท์) ตำแหน่ง <u>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</u> วันที่ <u>28</u> เดือน <u>ธันวาคม</u> พ.ศ. <u>2564</u></p> | <p>3) เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจนะ <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อพิจารณาอนุมัติทุกรายการ <input type="checkbox"/> เพื่อพิจารณาอนุมัติเฉพาะรายการที่..... <input checked="" type="checkbox"/> เพื่อพิจารณา ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> หัวหน้าฝ่ายบริหาร (นายวิชัย ยานวิมุติ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p> |
| <p>2) เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจนะ - ได้ตรวจสอบแล้ว การขอซื้อ/จ้างในครั้งนี้ <input type="checkbox"/> ขอซื้อ/จ้างตามแผน <input type="checkbox"/> ขอซื้อ/จ้างนอกแผน - เพื่อพิจารณา ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> หัวหน้าพัสดุ/จนท.พัสดุ (นางรัชฎี มณีโชติ) ตำแหน่ง <u>นักวิชาการพัสดุชำนาญการ</u> วันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p> | <p>4) เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจนะ <input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติทุกรายการ <input type="checkbox"/> อนุมัติเฉพาะรายการที่..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... ลงชื่อ..... <u>[Signature]</u> (นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลจนะ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.</p> |