

# หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย (เงิน UC)

แบบ 4235

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 9 9 4 0 0 0 0 7 2 8 8 1

ที่อยู่ 1/3 ม.1 ต.ทับไทร อ.โป่งน้ำร้อน จ.จันทบุรี 22140

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่.....

ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ตามสัญญาเลขที่.....

..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย \* เลขที่ประจำตัวประชาชน                              

ชื่อ บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1 0 5 5 5 9 0 2 0 8 5 0

ที่อยู่ เลขที่ 43/43 ซอยลาดพร้าว 63 (สุขสันต์3) แขวงสะพานสอง เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่ .....

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ข้อวิศดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	6-มี.ค.-63	5,654.21	56 54
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ				
รวม			5,654.21	56 54

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) ห้าสิบหกบาทห้าสิบลีตดงค้



(ลงชื่อ).....

(นางสาวอาทิตยา สุขทัศน์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

หมายเหตุ

1.กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)

2.กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

\* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



ใบสำคัญจ่ายเลขที่.....  
วันที่ - 6 มี.ค. 2563

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่ จบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๖๘๐

วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน (เงิน UC)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ตามหนังสือโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ที่ จบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๑๑ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี อนุมัติให้โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์เพื่อใช้ในราชการ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๖,๐๕๐.- บาท (หกพันห้าสิบบาทถ้วน) จาก บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด นั้น

บัดนี้ บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด ได้ส่งมอบวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ดังกล่าวให้กับ นางศตพร ทันทะบุตร และกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับตามบันทึกการตรวจรับแล้ว ตามบันทึกการตรวจรับที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ให้กับ บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด จำนวน ๖,๐๕๐.- บาท (หกพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อชำระราคาค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวกระเกตุ ทัสคุณ)  
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ  
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

(นางสาวชัชรินทร์ ยงกัลยาณกุล)  
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

จ่ายเงินแล้ว

(นางสาวกอบกุล ต๊ะปะแสง)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

- 6 มี.ค. 2563

จ่ายเช็คเล่มที่ 10/63 เลขที่ 35585059 ลงวันที่ ๒๗-๑-๖3 ธนาคาร ธกส. สาขาโป่งน้ำร้อน  
จำนวนเงินตามเช็ค 5993.46 บาท ภาษี ณ ที่จ่าย 5๕.54 บาท

บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด  
 43/43 ซอยลาดพร้าว 63 (สุขสันต์ 3) แขวงสะพานสอง  
 เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310  
 โทรศัพท์ : 02-157-3134, 02-157-3142  
 โทรสาร : 02-530-6263



PNN MEDICAL SERVICE GROUP CO., LTD.  
 43/43 SOI LATPHRAO 63 (SUKSAN 3), SAPHANSONG,  
 WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310  
 TEL : 02-157-3134, 02-157-3142 FAX : 02-530-6263


เอกสารออกเป็นชุด  
 ไม่ใช้ใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ  
 ORIGINAL

ใบเสร็จรับเงิน  
 RECEIPT

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105559020850 สำนักงานใหญ่

รหัสลูกค้า Code	ป.0002(เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000072881) สำนักงานใหญ่	วันที่ Date	- 6 ส.ค. 2563
นามลูกค้า Name	โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน	เลขที่ใบกำกับ Order No.	N62/1972
ที่อยู่ Address	ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี 22140	พนักงานขาย Salesman No.	สไปแมพร
หมายเหตุ Remark	8062/1937	กำหนดชำระเงิน Term	
		ครบกำหนด Due Date	

รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
03CT410126	น้ำยาล้างเครื่องมือแพทย์ (Neodisher FA) (ขนาดบรรจุ 25 กิโลกรัม/ถัง) ยี่ห้อ dr. weigert ผลิตภัณฑ์จากประเทศเยอรมนี	1 ถัง			6,050.00
<b>จ่ายเงินแล้ว</b>					
 (นางสาวกอบกุล ต๊ะปะแสง) เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี - 6 ส.ค. 2563					
รวมเงิน Sub Total					5,650.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T.					400.00
ยอดเงินสุทธิ Net Total					6,050.00

ชำระเงินโดย :  
 เงินสด  
 เช็คธนาคาร 608, สาขา โป่งน้ำร้อน เลขที่ 85585059 ลงวันที่ 6 ส.ค. 63  
 (ในกรณีชำระเงินด้วยเช็ค โปรดสั่งจ่ายและขีดคร่อมในนาม บริษัทฯ เท่านั้น)  
 ผู้รับเงิน/Collector

ผู้จัดการ/Manager

วันที่/Date - 6 ส.ค. 2563

วันที่/Date - 6 ส.ค. 2563





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่ จป. ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๑๖

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สำหรับล้างทำความสะอาดเครื่องมือแพทย์ของงานหน่วยจ่ายกลางในโรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	รวมเป็นเงิน
๑	น้ำยาล้างเครื่องมือแพทย์ (Neodisher FA) ขนาดบรรจุ ๒๕ กิโลกรัม/ถัง	๑ ถึง	๖,๐๕๐.๐๐	๖,๐๕๐.๐๐
(หกพันห้าสิบบาทถ้วน)				๖,๐๕๐.๐๐

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกพันห้าสิบบาทถ้วน)จากการซื้อหรือจ้างครั้ง  
หลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ A ๓๔ โครงการพัฒนา  
องค์กรคุณภาพ พัฒนาคุณภาพบริหารจัดการของหน่วยงานตามกระบวนการและเกณฑ์ที่กำหนด - น้ำยา Neodisher  
FA เครื่องล้าง จำนวน ๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกพันห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้  
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวบุญยืน ไชยเขต

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....

(นางศตพร ทันทะบุตร)

นักจัดการงานทั่วไป

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปฏิบัติราชการแทน)

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ

จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงชื่อ.....

(นางสาวกระเกตุ หัสคุณ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติและแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

ชว

(นายฉันทวิช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. รายละเอียดพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	รวมเป็นเงิน
๑	น้ำยาล้างเครื่องมือแพทย์(Neodisher FA) ขนาดบรรจุ ๒๕ กิโลกรัม/ถัง	๑ ถัง	๖,๐๕๐.๐๐	๖,๐๕๐.๐๐
(หกพันห้าสิบบาทถ้วน)				๖,๐๕๐.๐๐

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

จ่ายเงินแล้ว

นางศตพร ทันทะบุตร เจ้าหน้าที่



คำสั่ง โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน  
ที่ ๑๓๙๑/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.  
๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวบุญยืน ไชยเขต

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายันทวัช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ  
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า .....นางสาวกระเกตุ หัสคุณ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นางศตพร ทันทะบุตร..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นางสาวบุญยืน ไชยเขต..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ  
ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา  
มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส  
สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขายผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ  
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
(นางสาวกระเกตุ หัสคุณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  
(นางศตพร ทันทะบุตร)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม .....  
(นางสาวบุญยืน ไชยเขต)

ผู้ตรวจรับพัสดุ





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่ จบ.๐๐๗๒.๓๓๖/๙๖๒

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ	บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด	๖,๐๕๐.๐๐	๖,๐๕๐.๐๐
		รวม	๖,๐๕๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติให้ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ จากผู้เสนอราคา

ดังกล่าวด้วยจะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางศตพร พันทะบุตร)

นักจัดการงานทั่วไป

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปฏิบัติราชการแทน)

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ

จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑.อนุมัติให้จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

จำนวน ๑ รายการ จาก บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด ดังกล่าว

๒.ลงนามในประกาศจังหวัดจันทบุรีตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงชื่อ.....

อนุมัติและแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

(นางสาวกระเกตุ หัสคุณ)

.....

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายนันท์วัช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



ประกาศจังหวัดจันทบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธี  
เฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล  
เซอร์วิส กรุป จำกัด (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกพันห้าสิบบาทถ้วน) รวม  
ภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

จ่ายเงินแล้ว

ช.พ.

(นายันทวัช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด  
ที่อยู่ เลขที่ ๔๓/๔๓ ซอยลาดพร้าว ๖๓ (สุขสันต์ ๓)  
แขวงสะพานสอง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๑๕๗-๓๑๓๔  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๙๐๒๐๘๕๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๐/๒๕๖๓  
วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน  
ที่อยู่ ม.๑ ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี  
โทรศัพท์ ๐๓๙๓๘๗๐๐๓-๔๒๔

ตามที่ บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด ได้เสนอราคา ivaต่อ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำยาล้างเครื่องมือแพทย์ (Neodisher FA) (ขนาดบรรจุ ๒๕ กิโลกรัม/ถัง)	๑	ถัง	๖,๐๕๐.๐๐	๖,๐๕๐.๐๐
(หกพันห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕,๖๕๔.๒๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๙๕.๗๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๐๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ม.๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๒๑๒๗๓๒๖๑๑๗ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

( นางสาวการะเกตุ หัสคุณ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

( นางสาวสไบแพร สวาทเพชร )

ผู้แทน

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๒๑๒๗๓๒๖๑๑๗

เลขคুমสัญญา ๖๒๑๒๑๔๒๖๖๔๒๘

จ่ายเงินแล้ว



บริษัท พีเอ็นเอ็ม เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด

43/43 ซอยลาดพร้าว 63 (สุขสันต์ 3) แขวงสะพานสอง

เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

โทรศัพท์ : 02-157-3134, 02-157-3142

โทรสาร : 02-530-6263



PNN MEDICAL SERVICE GROUP CO., LTD.

ใบกำกับภาษี

TAX INVOICE

ใบส่งสินค้า

DELIVERY ORDER

PNN MEDICAL SERVICE GROUP CO., LTD.

43/43 SOI LATPHRAO 63 (SUKSAN 3), SAPHANSONG,

WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310

TEL : 02-157-3134, 02-157-3142 FAX : 02-530-6263

เอกสารออกเป็นชุด

ต้นฉบับ ORIGINAL

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105559020850 สำนักงานใหญ่

รหัสลูกค้า Code

ป.0002(เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000072881) สำนักงานใหญ่

นามลูกค้า Messrs

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่อยู่ Address

ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ตำบลทับไทร

อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี 22140

SO62/1937

วันที่

Date

เลขที่ใบกำกับ

Order No.

พนักงานขาย

Salesman No.

กำหนดชำระเงิน

Term

ครบกำหนด

Due Date

๐๙ มี.ค. ๒๕๖๓

N62/1972

ศ โสภณ

รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
03CT410126	น้ำยาล้างเครื่องมือแพทย์ (Neodisher FA) (ขนาดบรรจุ 25 ลิตร/ถัง) ที่ห้อย dr.weigert ผลิตกันที่จ ประเทศเยอรมนี	1 ถัง	6,050.00		6,050.00

จ่ายเงินแล้ว

วาง

แจ้งบัญชี

โปรดตรวจเช็คสินค้าและราคาให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า หากต้องการแก้ไขหรือยกเลิกจะต้องทำภายใน 7 วัน หลังจากเดือนที่ออกไปกำกับ

รวมเงิน

Sub Total

5,654.21

ภาษีมูลค่าเพิ่ม

V.A.T.

7%

395.79

ยอดเงินสุทธิ

Net Total

6,050.00

ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยแล้ว

Goods as above received in good order & condition

ผู้รับของ

ผู้ส่งของ

วันที่

บริษัท พีเอ็นเอ็ม เมดิคอล เซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด

ผู้จัดการ

## ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลปองน้ำร้อน ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอล เซอร์วิส กรุป จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกพันห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

### ๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
  - ครบถ้วนตามสัญญา
  - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

### ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

### ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๐๕๐.๐๐ บาท

จ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ).....นุญช ไซเขต.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวนุญช ไซเขต)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๒๑๒๗๓๒๖๑๑๗

เลขคู่มือสัญญา๖๒๑๒๑๔๒๖๖๔๒๘

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๑A๑๒๒๑๘๔๑



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี โทร. ๐ ๓๙๓๘ ๗๐๐๓ - ๔ ต่อ ๔๒๔

ที่ จป ๐๐๓๒.๐๐๑/๒๒๑ วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนปฏิบัติราชการแทน)

### ๑. เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความที่ จป ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๑๑๑ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ นั้น

### ๒. ข้อพิจารณา

๒.๑ บริษัท พีเอ็นเอ็น เมดิคอลเซอร์วิส กรุ๊ป จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุพร้อมใบส่งของจำนวน ๑ รายการ เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๓ ส่งถึงโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๓

๒.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุ - วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๓ ปรากฏว่าสิ่งของดังกล่าวมีคุณสมบัติ และคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตรงตามใบสั่งซื้อทุกประการ ตามใบตรวจรับพัสดุที่เสนอมาพร้อมนี้

### ๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ.....บุญยืน ไชยเชตุ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสาวบุญยืน ไชยเชตุ)

ทราบ

วิวัฒน์

(นายนิพนธ์ เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี