

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 ชิลลิก ฟาร์มา จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 1 0 5 5 3 9 1 0 6 9 1 1

ที่อยู่ เลขที่ 2 อาคารเพลินจิตเซ็นเตอร์ ชั้น 8-9 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

และได้อินสทิธิเรียกร้องเงินดังกล่าวให้แก่

ที่อยู่.....

| ประเภทภาษี | ประเภทเงินได้ที่จ่าย | วันเดือนปีที่จ่าย | จำนวนเงินได้ | ภาษี |
|------------------------|----------------------|-------------------|--------------|--------|
| ภาษีเงินได้นิติบุคคล | ชื้อวัสดุบริโภค | 9 ส.ค. 2563 | 69,540.00 | 694 50 |
| ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา | | | | |
| ค่าปรับ | | | | |
| | | รวม | 69,540.00 | 694 50 |

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

หกร้อยเก้าสิบสี่บาทห้าสิบสตางค์

(ลงชื่อ).....





(นางสาวอาทิตยา สุขทัศน์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

หมายเหตุ

1.กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

2.กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



ใบสำคัญจ่ายเลขที่.....
วันที่..... 9 มี.ค. 2563

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่ จป ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๖๗๙

วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน (เงิน UC)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ตามหนังสือโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ที่ จป ๐๐๓๒.๓๐๑/๘๙๕๓ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี อนุมัติให้โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนจัดซื้อวัสดุบริโภคเพื่อใช้ในราชการ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๗๔,๔๐๗.๘๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์) จาก บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด นั้น

บัดนี้ บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด ได้ส่งมอบวัสดุบริโภคดีังกล่าว ให้กับ นางศตพร พันทะบุตร และ กรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับตามบันทึกการตรวจรับแล้ว ตามบันทึกการตรวจรับที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ให้กับ บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด จำนวน ๗๔,๔๐๗.๘๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์) เพื่อชำระราคา ค่าวัสดุบริโภคดีังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวการะเกตุ หัสคุณ)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

(นางสาวชัชรินทร์ ยงกัลยาณกุล)
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

จ่ายเงินแล้ว

(นางสาวกอบกุล ต๊ะปะแสง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

- 9 มี.ค. 2563

จ่ายเช็คเล่มที่ 10/63 เลขที่ 35585059 ลงวันที่ - 9 มี.ค. 2563 ธนาคาร ธกส. สาขาโป่งน้ำร้อน
จำนวนเงินตามเช็ค 73413.30 บาท ภาษี ณ ที่จ่าย 694.50 บาท


บริษัท ซิดดิก ฟาร์มา จำกัด

สำนักงานใหญ่: เลขที่ 2 อาคารเทตินเจ็ดชั้นเคอร์ ชั้น 8-9 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองมดข เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 (เป็นผู้ออกใบกำกับภาษี)
 คลังสินค้า: เลขที่ 99/19, 99/20, 99/2 หมู่ 3 ถนนบางนา-ตราด กม.23 ตำบลบางเสาธง อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ 10540
 ศูนย์บริการลูกค้า: โทร. 1727, 0-2123-1000 โทรสาร 0-2656-9701 ต่างจังหวัด โทรฟรี 1800 500 000 โทรสารฟรี 1800 500 001
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539106911



ใบเสร็จรับเงิน / สำเนาใบกำกับภาษี
 Official Receipt / Copy Tax Invoice

| | | |
|---|--|--|
| ขายให้ / Bill To ชม. โป่งน้ำร้อน ส. โป่งน้ำร้อน จ. จันทบุรี 22140 โทร. 039387003 | ส่งของให้ / Ship To ชม. โป่งน้ำร้อน ส. โป่งน้ำร้อน จ. จันทบุรี 22140 โทร. 039387003 | หน้า / Page 1 / 1 เลขที่ / Inv# 1164780456 วันที่ / Date 9 ส.ค. 63 ลูกค้า / Client 102113 THAI TSUKA PHAR ACEUTICAL |
|---|--|--|

| เลขที่ใบแจ้งหนี้ | เลขที่ใบกำกับภาษี | วันที่ออกใบแจ้งหนี้ | เลขที่ใบกำกับภาษี | วันที่ออกใบกำกับภาษี | เลขที่รวมใบแจ้งหนี้ | วันที่ออกใบแจ้งหนี้ | ประเภทบัญชี | เลขที่เดินบัญชี |
|--|---|---------------------|-------------------|----------------------|----------------------|---------------------|-------------|-----------------|
| 30125061 | 205935752 | | | | 2902001248 ZPDR | D15 | Credit | PRDFCUSER |
| รหัสสินค้า | รายการสินค้า | จำนวน | หน่วย | ราคาขายรวม VAT | ราคาขายไม่รวม VAT | จำนวนเงิน (บาท) | | |
| Item Code | Item Description | Quantity | UOM | Unit Price Incl. VAT | Unit Price Excl. VAT | Amount (Baht) | | |
| 21072784 | เขลาคะหล่ำ เฝือก 2.5 kgs 100 Lot# 9J875 Exp. 18/10/2021 UNSPSC: 42231006 | 100 | กก | 630.23 | 589.00 | 58,900.00 | | |
| 21068235 | เงิน-ดีเอ็นเอ 2.5 กิโลกรัม 8 Lot# 9I956 Exp. 26/09/2021 | 8 | กก | 1,423.10 | 1,330.00 | 10,640.00 | | |
| จ่ายเงินแล้ว  (นางสาวกอบกุล ศิลปะแสง) เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติการ - 9 ส.ค. 2563 | | | | | | | | |

บริษัท ซิดดิก ฟาร์มา จำกัด ได้รับความไว้วางใจด้วยความชอบคุณ ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นของพนักงานเก็บเงิน
 พร้อมทั้งวางเซ็นของผู้จัดการ หรือพนักงานที่ได้รับมอบหมายให้รับภาระการส่งตั้งของบริษัทรนี้ และ เช็กรงท่านเรียกเก็บเงินจ ากรน เคารน ได้ครบถ้วนแล้ว
 การชำระเงินโปรดแจ้งเช็คชัดเจนในนาม บริษัท ซิดดิก ฟาร์มา จำกัด เท่านั้น หรือ โอนเพื่อเข้าบัญชี บริษัท ซิดดิก ฟาร์มา จำกัด

Total Excl. VAT 69,540.00

VAT 7 % 4,867.80
 Amount To Be Paid 74,407.80

Form No. : FM-BC-013 Rev.No. : 0 Effective Date : 01/06/17 Page No. : 2 of 2 Reference : SOP-BC-014

ในนาม บริษัท ซิดดิก ฟาร์มา จำกัด ได้รับเงินถูกต้องหรือพร้อมแล้ว

Richard P. Ph... *Ol...* 09 / 08 / 63
 ผู้จัดการ ผู้รับเงิน วันที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่ นม.๐๐๓๒-๓๐๖/๕๕๕๓

วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุบริโภค

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยที่ให้อาหารทางสายยางในโรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จ่ายเงินแล้ว

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วยละ | รวมเป็นเงิน |
|---|---|---------|----------|-------------|
| ๑ | อาหารเหลว ขนาด ๒.๕ กิโลกรัม | ๑๐๐ ถุง | ๖๓๐.๒๓ | ๖๓,๐๒๓.๐๐ |
| ๒ | อาหารเหลว ขนาด ๒.๕ กิโลกรัม (สูตรเบาหวาน) | ๘ ถุง | ๑,๔๒๓.๑๐ | ๑๑,๓๘๔.๘๐ |
| (เจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์) | | | | ๗๔,๔๐๗.๘๐ |

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗๔,๔๐๗.๘๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์)จากการซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ A ๔๒ โครงการบริหารจัดการพื้นฐาน พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป - วัสดุบริโภค (ประมาณการ) จำนวน ๗๔,๔๐๗.๘๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางจันทิมา เทียวทั่ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ

โฆษนากรชำนาญงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางศตพร ทันทะบุตร)

นักจัดการงานทั่วไป

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปฏิบัติราชการแทน)

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ

จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงชื่อ.....

(นางสาวกระเกตุ หัสคุณ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติและแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

(นายฉันทวิช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

จ่ายเงินแล้ว

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. รายละเอียดพัสดุ

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วยละ | รวมเป็นเงิน |
|---|---|---------|----------|-------------|
| ๑ | อาหารเหลว ขนาด ๒.๕ กิโลกรัม | ๑๐๐ ถุง | ๖๓๐.๒๓ | ๖๓,๐๒๓.๐๐ |
| ๒ | อาหารเหลว ขนาด ๒.๕ กิโลกรัม (สูตรเบาหวาน) | ๘ ถุง | ๑,๔๒๓.๑๐ | ๑๑,๓๘๔.๘๐ |
| (เจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์) | | | | ๗๔,๔๐๗.๘๐ |

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

นางศตพร ทันทะบุตร เจ้าหน้าที่

จ่ายเงินแล้ว



คำสั่ง โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่ ๑๓๗๖/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางจันทิมา เทียวทั่ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ

โกชนากรชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จ่ายเงินแล้ว

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒

วชิรา

(นายนิพนธ์ เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางสาวกระเกตุ หัสคุณ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางศตพร ทันทะบุตร..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางจันทิมา เที้ยวทั่ว.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขายผู้รับจ้างผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางสาวกระเกตุ หัสคุณ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นางศตพร ทันทะบุตร)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นางจันทิมา เที้ยวทั่ว)
ผู้ตรวจรับพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่ ฉบ.๐๐๓๒.๓๐๗/๒๕๖๒ วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

| รายการพิจารณา | รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ | ราคาที่เสนอ* | ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* |
|----------------------------|----------------------------|--------------|--------------------------|
| วัสดุบริโภค จำนวน ๒ รายการ | บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด | ๗๔,๔๐๗.๘๐ | ๗๔,๔๐๗.๘๐ |
| | | รวม | ๗๔,๔๐๗.๘๐ |

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติให้จัดซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๒ รายการ จากผู้เสนอราคา

ดังกล่าวด้วยจะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางศตพร ทันทะบุตร)

นักจัดการงานทั่วไป

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปฏิบัติราชการแทน)

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ

จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑.อนุมัติให้จัดซื้อวัสดุบริโภค

จำนวน ๒ รายการ จาก บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด ดังกล่าว

๒.ลงนามในประกาศจังหวัดจันทบุรีตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงชื่อ.....

(นางสาวกระเกตุ หัสคุณ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติและแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

.....

(นายนิพนธ์ เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



ประกาศจังหวัดจันทบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุบริโภค จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๔,๔๐๗.๘๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดบาทแปดสิบบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒

จ่ายเงินแล้ว

(นายันทวัช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด
ที่อยู่ ชั้นที่ ๘-๙ เลขที่ ๒ ถนนสุขุมวิท
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๕๖-๙๘๐๐ ต่อ ๒๑๓๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๙๑๐๖๙๑๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๖/๒๕๖๓
วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
ที่อยู่ ม.๑ ตำบลทับไทร อำเภโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี
โทรศัพท์ ๐๓๙๓๘๗๐๐๓-๔๒๔

ตามที่ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (บาท) | จำนวนเงิน (บาท) |
|---|---|-------|-------|-----------------------|--------------------|
| ๑ | อาหารเหลว ขนาด ๒.๕ กิโลกรัม | ๑๐๐ | ถุง | ๖๓๐.๐๐ | ๖๓,๐๒๓.๐๐ |
| ๒ | อาหารเหลว ขนาด ๒.๕ กิโลกรัม (สูตรเบาหวาน) | ๘ | ถุง | ๑,๔๒๓.๑๐ | ๑๑,๓๘๔.๘๐ |
| (เจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดบาทแปดสิบสตางค์) | | | | รวมเป็นเงิน | ๖๙,๕๔๐.๐๐ |
| | | | | ภาษีมูลค่าเพิ่ม | ๔,๘๖๗.๘๐ |
| | | | | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๗๔,๔๐๗.๘๐ |

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ม.๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๑๗๔๐๙๔๓๗ ชื่อวัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศจังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวการะเกตุ หัสคุณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายณภสินธุ์ เหล่าภักดี)

ผู้แทน

วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

เลขที่โครงการ ๖๓๐๑๗๔๐๙๔๓๗

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๑๑๔๓๒๐๑๔๐

จ่ายเงินแล้ว

บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด

สำนักงานใหญ่ : เลขที่ 2 อาคารเฉลิมจิราเชนเตอร์ ชั้น 8-9 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 (เป็นผู้ออกใบกำกับภาษี)

เลขที่ : เลขที่ 99/19, 99/20, 99/21 หมู่ 3 ถนนบางนา-ตราด กม.23 ตำบลบางเสาธง อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ 10540

ศูนย์บริการลูกค้า : โทร. 1727, 0-2123-1000 โทรสาร 0-2656-9701 ส่งจัมเรล โทรฟรี 1800 500 000 โทรสารฟรี 1800 500 001

ลงทะเบียนผู้เสียภาษีอากร 0105539106911



(เอกสารออกเป็นชุด)
ไม่ใช้ใบกำกับภาษี

ใบส่งของ / สำเนาใบกำกับภาษี / สำเนาใบแจ้งหนี้
Delivery Receipt / Copy Tax Invoice / Copy Invoice

ขายให้ / Bill To

รณ. โป่งน้ำร้อน

ส่งของให้ / Ship To

รณ. โป่งน้ำร้อน

หน้า / Page 1 / 1

เลขที่ / Inv# 1164780456

วันที่ / Date ๑๑/๑๒/๒๕๖๓

แผนก / Client

102113

THAI DISUKA PHARM

ACEUTICAL

อ. โป่งน้ำร้อน

จ. จันทบุรี 22140

โทร. 039387003

อ. โป่งน้ำร้อน

จ. จันทบุรี 22140

โทร. 039387003

| ลูกค้าเลขที่ Customer Code | ใบสั่งขาย Sales Order No. | อ้างอิง Reference PO No. | สัญญาเลขที่ Contract No. | พนักงานเก็บเงิน Bill Collector Code | สายรถ Delivery Route | กำหนดชำระ Payment Term | ลูกค้านำสินค้า Operator |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|-------------------------|---------------------------|----------------------------|
| 36125061 | 205955752 | | | 2902001248 ZPBR | D15 | Credit | PRDRFCUSER |

| รหัสสินค้า Item Code | รายการสินค้า Item Description | จำนวน Quantity | หน่วย UOM | ราคาขายรวม VAT Unit Price Incl. VAT | ราคาขายไม่รวม VAT Unit Price Excl. VAT | จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht) |
|-------------------------|---|-------------------|--------------|--|---|----------------------------------|
| 21072784 | แอสเพอริน เอ็นแอส 2.5 kgs 100 Lot# 9J875 Exp. 18/10/2021 HSFSC: 42231806 | 100 | กก | 630.23 | 589.00 | 58,900.00 |
| 21068235 | เอ็นแอส 2.5 กิโลกรัม 8 Lot# 9I955 Exp. 26/09/2021 | 8 | กก | 1,423.10 | 1,330.00 | 10,640.00 |

ควรมอง
หรือ
หรือ
หรือ

จ่ายเงินแล้ว

หมายเหตุ: หากท่านตรวจสอบแล้วพบว่าสินค้าหรือใบกำกับภาษีไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งภายใน 3 วัน หากพ้นกำหนดบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาปรับคืนสินค้าหรือเปลี่ยนแปลงเอกสารและเมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้วไม่ชำระท่านจะต้อง ชำระดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี ชำระเงินไปพร้อมเช็คหรือพร้อมใบแนบ บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด หรือ โอนเพื่อเข้าบัญชี บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด เท่านั้น

| | | | | | | |
|----------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------|------------------------|-------------------|-----------|
| orm No. : FM-IA-001 | Rev.No. : 0 | Effective Date : 01/06/17 | Page No. : 2 of 5 | Reference : SOP-IA-001 | Total Excl. VAT | 69,540.00 |
| รวมทั้งสิ้น | | | | | VAT 7 % | 4,867.80 |
| ใบแนบ บริษัท ซิลลิก ฟาร์มา จำกัด | | | | | Amount To Be Paid | 74,407.80 |

Pichaniz Pilakul
ผู้จัดการ

Pichaniz Pilakul
ผู้รับเงิน

BRD: 129795638 / 27

ชำระเงินผ่านธนาคาร (Pay-In-Slip) CDB ๕1 912131

สาขาที่รับฝาก / Branch Name: วันที่ / Date:

โอนเข้าบัญชี / Credit To: **HSBC for ZUELLIG PHARMA LTD.** Service Code : ZPL

แคช (เฉพาะเงินสด/Cash only) อ.ไทยพาณิชย์ สำนักชิลลิก เลขที่ 001-3-49659-1 Comp Cd.3199

ที่ทำการไปรษณีย์ (เฉพาะเงินสด/Cash only) อ.กรุงไทย สำนักธนาคารเนชั่น เลขที่ 000-6-11762-7 Comp Cd.7199

ธ.กสิกรไทย สำนักชิลลิก เลขที่ 001-1-22857-7 Comp Cd.33199

ธ.กรุงเทพ สาขาเอทีเอ็ม เลขที่ 220-3-01400-2 Comp Cd.33199 (BR 0220) Service Cd : ZUELLIG

ธนาคารอื่น โปรดระบุเพื่อมาเข้า อ.ส่งกรมและเชื่อมโยง สาขากรุงเทพฯ เลขที่ 001-0-88293-001

โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| เลขที่บิล 1164780456 | วันที่ |
| แผนก 102113 | จำนวนเงิน 74,407.80 |
| Cust. Code 30125061 | Cust. Name รณ. โป่งน้ำร้อน |
| B/C code 2902001248 | Cust. Ref. No.1 30125061 |
| Cust. Ref. No.2 1164780456 | ยอดชำระ บาท |
| Amount in Cash | Baht |

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุบริโภค โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๔,๔๐๗.๘๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยเจ็ดบาทแปดสิบบสตางค์)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗๔,๔๐๗.๘๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางจันทิมา เทียวทั่ว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๑๗๔๐๙๔๓๗

เลขคู่มือสัญญา๖๓๐๑๑๔๓๒๐๑๔๐

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๑A๑๔๖๙๙๕๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี โทร. ๐ ๓๙๓๘.๗๐๐๓ - ๔ ต่อ ๔๒๔

ที่ จบ ๐๐๓๒.๐๐๑/๙๐๕๑ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนปฏิบัติราชการแทน)

๑. เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความที่ จบ ๐๐๓๒.๓๐๑/๘๙๕๓ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับจัดซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๒ รายการ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ นั้น

๒. ข้อพิจารณา

๒.๑ บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ พร้อมใบส่งของ จำนวน ๒ รายการ เมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ ส่งถึงโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

๒.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุ - วัสดุบริโภค จำนวน ๒ รายการ ในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ ปรากฏว่าสิ่งของดังกล่าวมีคุณสมบัติ และคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตรงตามใบสั่งซื้อทุกประการ ตามใบตรวจรับพัสดุที่เสนอมาพร้อมนี้

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางจันทิมา เทียวทั่ว)

ทราบ

.....

(นายนันท์วิษ เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี