

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย เงินบำรุง

636/64
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 ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 2 2 3 5 4 4 0 0 0 0 1 4

ที่อยู่ 1/173 ม.2 ต.ท่าช้าง อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

และได้ออนสิทธิเรียกร้องเงินดังกล่าวให้แก่

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าซ่อม	26 ก.ค. 2564	26,542.06	265 42
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
		รวม	26,542.06	265 42

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

สองร้อยหกสิบห้าบาทสี่สิบสองสตางค์



(ลงชื่อ).....

(นางสาวอาทิตยา สุขทัศน์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

หมายเหตุ

1.กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)

2.กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม



ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์

สำนักงานใหญ่ 1/173 หมู่ 2 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000
โทร 039-335-829 แฟกซ์ 039- .50-194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0223544000014

ต้นฉบับ / ORIGINAL

ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT

ขายชื่อ
Sold To **โรงพยาบาล ینگน้ร้อน**
สำนักงานใหญ่เลขที่ 1/3 หมู่ 1 ถนนจันทบุรี-สระแก้ว
ตำบลท่าช้าง อ.เมือง จ.จันทบุรี 22140
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0-9940-00072-88-1

รหัสลูกค้า
Customer Code
เลขที่ใบ
Bill No. **PR06-0124**
พนักงานขาย
Salesman No. วันที่ **26 ส.ค. 2564**
ที่อ้างอิงของลูกค้า
Customer Ref. วันที่ครบกำหนดชำระ
ติดต่อผู้แทนขาย 039-471-839, 092-475-8145

ลำดับที่ Item No.	รายละเอียดสินค้า Product Description	จำนวนรวม Total Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	อะไหล่สำหรับซ่อมสำหรับเครื่องDEFIB ZOLL 6515-027-0007/9 23 พ.ค.60 งานผู้ป่วยนอก BATTERY LI-ION 10.8V.5.8Ah.63Wh for defib zoll รับชำระสินค้า 180 วันนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า จ่ายเงินแล้ว or (นางสาวอาทิตยา สุรทัศน์) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน 26 ส.ค. 2564 (มีด ตก ยกเว้น) E. & O. E.	1 UNIT	28,400.00	28,400.00

ดังรายการต่อไปนี้

บาท
Baht
(สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

รวมราคาส่ง Sub Total	26,542.06
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % Vat	1,857.94
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	28,400.00

1. ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนและราคาถูกต้อง หากผิดพลาดประการใด
กรุณาแจ้งให้ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะถือยอดบิลดังกล่าวถูกต้องและจะไม่รับสินค้าเปลี่ยนหรือคืน
2. การชำระเงินจะต้องสมบูรณ์ต่อเมื่อทางบริษัทฯ ได้รับเงินสดที่เรียกเก็บจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว
3. สินค้าตามใบส่งของนี้เป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว

() เงินสด _____
 เช็คธนาคาร กรุงเทพ สาขา โพงศธร
 เลขที่ 10099212 ลงวันที่ 26 ส.ค. 64
 จำนวนเงิน 28,134.59 ผู้รับเงิน สอ

ผู้มีอำนาจของทาง
Authorized Signature

ผู้ส่งของ
Send by _____ วันที่
Date _____
ผู้รับของ
Received by _____ วันที่
Date _____



ใบสำคัญจ่ายเลขที่ 1524/66
วันที่ 26 ส.ค. 2564

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
ที่ จป ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๘๐๗ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน **เงินบำรุง**

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ตามหนังสือโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ที่จป ๐๐๓๒.๓๐๑/๔๓๕๔ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรีอนุมัติให้โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ
เป็นเงิน ๒๘,๔๐๐.- บาท (สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์ นั้น

บัดนี้ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์ ผู้รับจ้าง ได้ส่งมอบการจ้างซ่อมครุภัณฑ์
การแพทย์ดังกล่าว ให้กับ นางศตพร ทันทะบุตร และกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับตามบันทึก
การตรวจรับแล้ว ตามบันทึกการตรวจรับที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
ให้กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์ จำนวนเงิน ๒๘,๔๐๐.- บาท (สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
เพื่อชำระราคาค่าจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวกระเกตุ หัสคุณ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

อนุมัติ

(นายนันทวิช เมตตากุลพิทักษ์)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

จ่ายเงินแล้ว

จ่ายแล้ว

(นางสาวอาทิตยา สุขทัศน์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

26 ส.ค. 2564

จ่ายเช็คเล่มที่ 18/64 เลขที่ 10099212 ลงวันที่ 26 ส.ค. 64 ธนาคาร กรุงเทพ สาขาโป่งน้ำร้อน
จำนวนเงินตามเช็ค 28,334.58 บาท ภาษี ณ ที่จ่าย 265.42 บาท



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่ จป.๐๐๓๒.๓๐๑/๔๓๕๕

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนมีความประสงค์จะ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เนื่องจากเครื่องกระตุ้นหัวใจ หมายเลขครุภัณฑ์ ๖๕๑๕-๐๒๗-๐๐๐๗/๔ ของงานผู้ป่วยนอกแบตเตอรี่เสื่อมสภาพ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

จ่ายเงินแล้ว

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	รวมเป็นเงิน
๑	แบตเตอรี่ ขนาด ๑๐.๘ โวลท์ ๕.๘ แอมป์	๑ ก้อน	๒๘,๔๐๐.๐๐	๒๘,๔๐๐.๐๐
(สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				๒๘,๔๐๐.๐๐

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)จากการซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาลประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ A๔๓ โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพ และบริหารทั่วไป ๒.โครงการสนับสนุนหน่วยงานเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้ตามภารกิจ จำนวน ๒๘,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือใ้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือใ้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นางณัฐวิตรา ท่าพริก

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางศตพร ทันทะบุตร)

นักจัดการงานทั่วไป

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปฏิบัติราชการแทน)

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ

จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ.....

(นางสาวกระเกตุ หัสคุณ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

วิมล

(นายณันทวิช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

๑. รายละเอียดพัสดุ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	รวมเป็นเงิน
๑	แบตเตอรี่ ขนาด ๑๐.๘ โวลท์ ๕.๘ แอมป์	๑ ก้อน	๒๘,๕๐๐.๐๐	๒๘,๕๐๐.๐๐
(สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				๒๘,๕๐๐.๐๐

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

จ่ายเงินแล้ว

นางศตพร ทันทะบุตร เจ้าหน้าที่



คำสั่ง โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่ ๖๕๖/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน มีความประสงค์จะ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึง ขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางณัฐวิตรา ท่าพริก

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

จ่ายเงินแล้ว

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

Amir

(นายณันทวิช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางสาวกระเกตุ หัสคุณ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางศตพร ทันทะบุตร..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้านางณัฐวรัตรา ท่าพริก..... (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.....

(นางณัฐวรัตรา ท่าพริก)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

จ่ายเงินแล้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน

ที่ ฉม.๐๐๗๒.๓๐๑/๕๓๕๕

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ	ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี. เครื่องมือแพทย์	๒๘,๔๐๐.๐๐	๒๘,๔๐๐.๐๐
		รวม	๒๘,๔๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ จากผู้เสนอราคา ดังกล่าวด้วยจะเป็นพระคุณ

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางศตพร ทันทะบุตร)

นักจัดการงานทั่วไป

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปฏิบัติราชการแทน)

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ

จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑.อนุมัติให้จัดจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์

จำนวน ๑ รายการ จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์ ดังกล่าว

๒.ลงนามในประกาศจังหวัดจันทบุรีตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ

ลงชื่อ.....

(นางสาวกระเกตุ หัสคุณ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติและแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

Ami

(นายนันทวิช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



ประกาศจังหวัดจันทบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ได้มีโครงการ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือ
แพทย์ (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๘,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันสี่ร้อย
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

จ่ายเงินแล้ว

วินิต

(นายนิพนธ์ เมตตาคุณพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์
 ที่อยู่ เลขที่ ๑/๑๗๓ หมู่ ๒
 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี ๒๒๐๐๐
 โทรศัพท์ ๐-๓๙๔๗-๑๘๓๙
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๒๒๓๕๔๔๐๐๐๑๔

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๔๕/๒๕๖๔
 วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน
 ที่อยู่ ม.๑ ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี
 โทรศัพท์ ๐๓๙๓๘๗๐๐๓-๔๒๔

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์ ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	แบตเตอรี่ ขนาด ๑๐.๘ โวลท์ ๕.๘ แอมป์	๑	ก้อน	๒๘,๕๐๐.๐๐	๒๘,๕๐๐.๐๐
(สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๒๖,๕๔๒.๐๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๘๕๗.๙๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๘,๕๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ม.๑
- ระยะเวลารับประกัน ๑๘๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ

จ่ายเงินแล้ว

- ๗. การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- ๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- ๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
- ๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๔๙๔๐๙๑ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ

จังหวัดจันทบุรี ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สั่งจ้าง

(นางสาวการะเกตุ หัสคุณ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

(นายพิภพ ตรีโกศล)

หุ้นส่วนผู้จัดการ

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๗๗๔๙๔๐๙๑

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๗๑๔๔๙๖๘๖





ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์

สำนักงานใหญ่ 1/173 หมู่ 2 ตำบลท่าช้าง อำเภอเมือง จังหวัดจันทบุรี 22000
โทร 039-335-829 แฟกซ์ 039-460-194
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0223544000014

ต้นฉบับ / ORIGINAL

ใบกำกับภาษี / ใบกำกับสินค้า
TAX INVOICE / INVOICE

ผู้ซื้อ
To
โรงพยาบาล โป่งน้ำร้อน
สำนักงานใหญ่เลขที่ 1/3 หมู่ 1 ถนนจันทบุรี-สระแก้ว
ตำบลทับไทร อำเภอโป่งน้ำร้อน จังหวัดจันทบุรี 22140
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0-9940-00072-88-1

รหัสลูกค้า
Customer Code
เลขที่ใบ
Bill No. **PR06-0124**
พนักงานขาย
Salesman No. วันที่ **๗ ๘ ก.ค. ๒๕๖๔**
ที่อ้างอิงของลูกค้า
Customer Ref. วันที่ครบกำหนดชำระ
ติดต่อผู้แทนขาย 039-471-839, 092-475-8145

ลำดับที่ Item No.	รายการสินค้า Product Description	จำนวนรวม Total Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	อะไหล่สำหรับซ่อมสำหรับเครื่องDEFIB ZOLL 6515-027-0007/9 23 พ.ค.60 งานผู้ป่วยนอก BATTERY Li-ION 10.8V.5.8Ah.63Wh for defib zoll รับประกันสินค้า 180 วันนับตั้งแต่วันส่งมอบสินค้า จ่ายเงินแล้ว ตรวจแล้ว รับ รับ รับ แจ้งบัญชีแล้ว (มีด ตก ยกเว้น) E. & O. E.	1 UNIT	28,400.00	28,400.00
รวมราคาทั้งสิ้น / Sub Total				26,542.06
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / Vat 7 %				1,857.94
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น / Grand Total				28,400.00

(สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

- ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพที่เรียบร้อย จำนวนและราคาถูกต้อง หากมีผิดพลาดประการใด กรุณาแจ้งให้ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะถือยอดบิลดังกล่าวถูกต้องและไม่รับผิดชอบเปลี่ยนหรือคืน
- การชำระเงินจะต้องสมบูรณ์ก่อนเมื่อทางบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คที่เรียกเก็บจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว
- สินค้าตามใบส่งของนี้เป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว

) เงินสด

) เช็คธนาคาร สาขา

วันที่ ลงวันที่

ทวนเงิน ผู้รับเงิน

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

ผู้ส่งของ
Send by

ผู้รับของ
Received by

วันที่
Date

วันที่
Date

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๔๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์ สำหรับโครงการ จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๘,๕๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา ✓
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ ✓

จ่ายเงินแล้ว

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๘,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางณัฐวิตรา ท่าพริก)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๗๔๙๔๐๙๑

เลขคู่มือสัญญา๖๔๐๗๑๔๔๙๖๘๖

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๗A๑๕๘๑๖๕๓



บันทึกข้อความ

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

ที่ จป.๐๐๓๒.๓๐๑/๔๖๙๗ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อนปฏิบัติราชการแทน)

๑. เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความที่ จป.๐๐๓๒.๓๐๑/๔๓๕๔ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับจัดจ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๔๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

๒. ข้อพิจารณา

๒.๑ ห้างหุ้นส่วนจำกัด พี.พี.เครื่องมือแพทย์ ได้ส่งมอบพัสดุ พร้อมใบส่งของ จำนวน ๑ รายการ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ส่งถึงโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๒.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุ - จ้างซ่อมครุภัณฑ์การแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ปรากฏว่าสิ่งของดังกล่าวมีคุณสมบัติ และคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตรงตามใบสั่งจ้างทุกประการ ตามใบตรวจรับพัสดุที่เสนอมาพร้อมนี้

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

จ่ายเงินแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางณัฐธวัช ท้าพริก)

ทราบ

Amir

(นายณันทวิช เมตตากุลพิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี