



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ อำเภอบิบลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี

ที่ อด๐๐๓๒.๓๐๑/๑๐๘๗

วันที่ ๑๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี (โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ปฏิบัติราชการแทน)

โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง ค่าวัสดุไฟฟ้า ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ตามบันทึกอุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง เลขที่ ๑๘๓๐ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๒,๕๒๐.-บาท (สองพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ซึ่งได้จัดซื้อ/จัดจ้าง ด้วยวิธีตกลงราคา ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติมตามข้อ ๑๙ วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท โดยได้ขอซื้อ/จ้าง บจก.อมรศุขนิยรมอะไหล่อิเล็กทรอนิกส์ รายละเอียดตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้แล้ว

บัดนี้



ผู้ขาย/ผู้จ้าง ได้ส่งสิ่งของ/งานจ้าง ถูกต้องและครบถ้วนแล้ว



คณะกรรมการตรวจรับได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว



เจ้าหน้าที่พัสดุได้รับสิ่งของ/งานจ้างไว้ใช้ในราชการแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง ให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป

(นางสาวบริพัตร บัวโต)

นักวิชาการเงินและบัญชี

อนุมัติ

(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ภณิศา ดงบังสถาน

(นางสาวภณิศา ดงบังสถาน)

รักษาการหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (คสจ.ที่ ๒๔๔๔/๒๕๕๔ ลว ๓๐ ก.ย.๒๕๕๔)



1087 10 พ.ค 64

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ตำบลบ้านแดง อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี โทร ๐๔๒ ๒๕๘๑๑๑-๒

ที่ ๐๑๐๓๒.๓๐๑/๑๘๓๐

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

๑. ด้วย โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ มีความประสงค์ขออนุมัติซื้อวัสดุไฟฟ้า จำนวน ๒ รายการ เพื่อเปลี่ยนเครื่องสำรองไฟในโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

๒. แหล่งงบประมาณ ดังนี้

๒.๑. () เงินงบประมาณ รหัสเงินงบประมาณ

กิจกรรมหลัก.....

๒.๒. () เงินโครงการ.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท(.....) โดยได้แนบโครงการมาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

๒.๓. (/) เงินอื่นๆ (โปรดระบุ) เงินนอกงบประมาณเป็นจำนวนเงิน ๒,๕๒๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๓. ความต้องการใช้วัสดุภายในกำหนด ๓ วันทำการ

๔. ในการนี้ขอแต่งตั้งให้ นายเรืองสิทธิ์ เพ็ญศรี ตำแหน่ง จพ.รังสีการแพทย์ ชำนาญงาน เป็นเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุที่จะซื้อหรือจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยหลักเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางนฤมล สุระชน)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวภนิดา ดงบังสถาน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

ที่ ๐๓๐๓๒.๓๐๑/๑๘๓๐

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ด้วย โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุไฟฟ้า ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เปลี่ยนเครื่องสำรองไฟในโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- แบตเตอรี่แห่ง SPA SL ๑๒ - ๕.๕ จำนวน ๒ ลูก ราคา ๕๗๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๑๔๐.๐๐ บาท
- แบตเตอรี่แห่ง SPA SL ๑๒ - ๗.๕ AH จำนวน ๒ ลูก ราคา ๖๔๐.๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๘๐.๐๐ บาท รวมเป็น

เงิน ๒,๔๒๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๓. ราคามาตรฐานหรือราคากลางของทางราชการหรือราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒

ปีงบประมาณ -

๔. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง

เงินนอกงบประมาณจากรายได้ของหน่วยงาน จำนวน ๒,๔๒๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบงาน หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อจ้าง

ดำเนินการซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ ดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....
(นางนฤมล สุระชน)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นางสาวณิศา ดงบังสถาน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....
(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



คำสั่ง โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ที่ ๖๒๓ / ๒๕๖๔
เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ
สำหรับการซื้อวัสดุไฟฟ้า ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุไฟฟ้า ๒รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุไฟฟ้า ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายเรืองสิทธิ์ เพ็ญศรี

จพ.รังสีการแพทย์ ขำนาญงาน

ผู้ตรวจรับพัสดุหรืองานจ้าง

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....

(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

นายแพทย์ เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

ที่ ๐๓๐๓๒.๓๐๑/๒๐๐๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุไฟฟ้า ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาเสนอ* (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง* (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
วัสดุไฟฟ้า ๒ รายการ	บ.อมรศุณย์รวมอะไหล่อิเล็กทรอนิกส์ จำกัด	๒,๕๒๐.๐๐	๒,๕๒๐.๐๐
รวม			๒,๕๒๐.๐๐

พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอราคา
มาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....
(นางนฤมล สุระชน)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นางสาวกนิดา ดงบังสกลน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....
(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)
นายแพทย์ เชี่ยวชาญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย บ.อมรศุขยรรวมอะไหล่อิเล็กทรอนิกส์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๕๔/๓ ซ.ทิพย์วารี ถ.บ้านหม้อ
แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๖๒๓๘๑๘๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๕๐๘๔๗๔๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๙๐๒/๒๕๖๔
วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ที่อยู่ ๒๖๙ ม.๑๑ ตำบลบ้านแดง อำเภอพิบูลย์รักษ์
จังหวัดอุดรธานี
โทรศัพท์ ๐๔๒๒๕๘๑๑๑-๒

ตามที่ บ.อมรศุขยรรวมอะไหล่อิเล็กทรอนิกส์ จำกัดได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ซึ่งได้รับราคา
และ ตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุไฟฟ้า ๒ รายการ	๑	ครั้ง	๒,๕๒๐.๐๐	๒,๕๒๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๒,๓๕๕.๑๔
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๖๔.๘๖
(สองพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๕๒๐.๐๐

การซื้อ/การจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ๒๖๙ ม.๑๑ ตำบลบ้านแดง อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี
- ระยะเวลาประกัน - ปี
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้
รับมอบ แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ กรณีถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ
กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- กรณีจ้างงาน ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือบางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วง
งานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่
เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบและความ
ประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่
บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ ของวงเงินของ
งานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญา
หรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ชื่อวัสดุไฟฟ้า ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

นายแพทย์ เชี่ยวชาญ

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(คุณ.....)

พนักงานขาย

วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม บันทึกเลขที่ ๑๙๐๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ได้ตกลง
ซื้อ กับ บ.อมรศุณย์รวมอะไหล่อิเล็กทรอนิกส์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื่อวัสดุไฟฟ้า ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็น
จำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๕๒๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๕๒๐.๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายเรืองสิทธิ์ เพ็ญศรี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

- เพื่อโปรดทราบ
- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

ลงชื่อ.....
(นางนฤมล สุระชน)
เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....
(นางสาวกนิดา ดงบังสถาน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- ทราบ

- อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

นายแพทย์ เขียวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้านางสาวณินดา	ดงบังสถาน	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้านางนฤมล	สุระชน	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้านายเรืองสิทธิ์	เพ็ญศรี	ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ ผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขายผู้รับจ้างผู้เสนองานหรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก
ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้
ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้
ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวณินดา ดงบังสถาน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางนฤมล สุระชน)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายเรืองสิทธิ์ เพ็ญศรี)
ผู้ตรวจรับพัสดุ



บริษัท อมรศูนย์รวมอะไหล่อิเล็กทรอนิกส์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

154/3,5 ซอยทิพย์วาริ ถนนบ้านหม้อ แขวงวังบูรพาภิรมย์ เขตพระนคร กรุงเทพฯ 10200

โทร 02-6238180-9 Fax 02-6238547 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105535084742

ต้นฉบับ ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
ORIGINAL RECEIPT / TAX INVOICE

หน้าที่ 1

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สาขาที่ 00011 โทร 0614131026

ที่อยู่ 415 ชั้นจี อาคารบิกชีซูเปอร์เซ็นเตอร์ สาขาอุดรธานี ม.3 ต.หมากแข้ง อ.เมืองอุดรธานี อุดรธานี 41000

วันที่ 08/04/2021

เลขที่ CS6401100490

ผู้ซื้อ [] โรงพยาบาลพินุลย์รักษ์

พนักงานขาย [0011099] อ้างถึง 640110026007

269 ม.11 ต.บ้านแดง อ.พินุลย์รักษ์ จ.อุดรธานี 41130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000361050 สำนักงานใหญ่

จำนวน	รหัสสินค้า	รายการ	ราคา/หน่วย	ส่วนลด	เป็นเงิน	VAT
2 PCS	0202900551	2000001026663, แบตเตอรี่แท่ง SPA SL12-5.5	570.00		1,140.00	T
2 PCS	0202902084	2000001803257, แบตเตอรี่แท่ง SPA SLA SL12V-7.5 AH	690.00		1,380.00	T
จ่ายเงินแล้ว ☐เงินสด ☒เช็คเลขที่ 43614798 (นางสาวบริพัตร บัวโค) 20/พค. 2564 ตรวจรับแล้ว วันที่ 8/4/64 ชื่อผู้ตรวจรับ: [Signature] รับรู้เจ้าหน้าที่แล้ว วันที่ 8 มี.ค. 2564 ลงนาม: [Signature] เจ้านี้ [Signature] (จนท.พัสดุ)						

สองพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน

2/4/64 2004/64 1902/64 3 ร.ว

- สินค้านี้ขายขาด ไม่รับคืนหรือแลกเปลี่ยน
- ได้รับสินค้าครบถ้วน และอยู่ในสภาพ
เรียบร้อยทุกประการ

ผู้รับเงิน/วันที่ 08/04

ผู้รับสินค้า/วันที่

รวมเงิน 2,355.14

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 164.86

รวมเงินสุทธิ 2,520.00

ผู้ตรวจสอบ

ผิด ตก ยกเว้น

ผู้ตรวจบัญชี

ผู้อนุมัติ

โปรดตรวจนับสินค้าและเอกสารให้เรียบร้อย เอกสารมีปัญหากรุณาติดต่อภายใน 7 วัน มิฉะนั้นผู้ขายจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

ใบขอซื้อ/จ้าง โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์			เลขที่... 120 / 64 วันที่... 2 / 4 / 64		
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ด้วยหน่วยงาน/แผนก/ฝ่าย/..... มีความประสงค์ขอซื้อ/จ้าง ตามรายละเอียดดังนี้					
ที่	ชื่อและรายละเอียดสิ่งที่จะซื้อ	จำนวน	หน่วยละ (ถ้าทราบ)	เป็นเงิน	หมายเหตุ
1	แบตเตอรี่ 12V - 7AH	6 ก้อน			
2	แบตเตอรี่ 12V 5.5AH/20HR	6 ก้อน			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

เหตุผลความจำเป็น

สิ้นใจไฟฟ้า เต็ม 2 เครื่องไฟใน ทน

โดยขอซื้อ / จ้าง ที่บริษัท/ห้าง/ร้าน.....

ลงชื่อ..... วิไล งาม ผู้ขอซื้อ/จ้าง
(นางพิมพ์ นิ่งดีงาม)

ลงชื่อ..... วิไล งาม หัวหน้างาน/ฝ่าย/แผนก
(นางสาววิไล งาม บึงสถาน)
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ในกรณีนี้ มีข้อชี้แจง

รักษาการหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

เพื่อพิจารณาอนุมัติ

(/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... วิไล งาม เจ้าหน้าที่พัสดุ
(นางสาววิไล งาม บึงสถาน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รักษาการหัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(นายทรงศักดิ์ ห้าวหาญ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์