

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเขาค้อ

ที่ พช0032.301/

วันที่ \_\_\_\_\_

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน เงินบำรุง


เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเขาค้อ

งานการเงินและบัญชี ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงเห็นสมควรอนุมัติจ่ายเงินให้กับ  
ร้านสมชาย เมตติคอล ซัพพลาย " ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้ "

ลำดับที่	ใบสำคัญเลขที่	หมวดจ่าย	ลงวันที่	จำนวนเงิน
1	04/0170/SMZ	ค่าจ้างเหมาบริการทางการแพทย์	30/11/20	133,964.00 บาท

มูลค่าสินค้า	125,200.00 บาท
จำนวนเงิน	133,964.00 บาท
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	1,252.00 บาท
ค่าปรับ	0.00 บาท
คงเหลือเงินจำนวน	132,712.00 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่าย เงินบำรุง ตามเช็คเลขที่ 42243667 **รทส/เขาค้อ**

ลงชื่อ..........ผู้ขออนุมัติ  
(นางศิริรัตน์ ตาจันทร์)  
พนักงานการเงินและบัญชี ส๒

ความเห็นเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน

ลงชื่อ..........

(นายธนัช ดันหยงทอง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

ลงชื่อ.....

(นายธีรพจน์ พิภน้อย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ



(นายอนุพงษ์ เพียรพลาวุธ)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๑/๑๗๘๓

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อข้อม้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ด้วย โรงพยาบาลเขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์มีความประสงค์จะ จ้างเหมาติดตั้งระบบ Pipe line บริเวณห้องผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเขาค้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

## ๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เนื่องจากงานผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเขาค้อ ได้มีการจัดจ้างเหมาจัดทำระบบ pipe line เพื่อปรับปรุงให้ได้มาตรฐานและให้เพียงพอต่อผู้ใช้บริการ

## ๒. รายละเอียดของพัสดุ

จ้างเหมาติดตั้งระบบ Pipe line บริเวณห้องผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเขาค้อ จำนวน ๑ งาน

- WALL OUTLET OXYGEN AMICO จำนวน ๕ ชุด
- WALL OUTLET VACUUM AMICO จำนวน ๘ ชุด
- WALL SLIDE ที่แขนขวด จำนวน ๘ อัน
- ท่อทองแดงตามมาตรฐาน พร้อมFILTTING ข้อต่อท่อ
- กล่องคอลัมสำหรับติดตั้ง Outlet
- ค่าบริการติดตั้ง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๓๓,๙๖๔.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันเก้าร้อยหกสิบสี่ บาทถ้วน)

## ๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๓๓,๙๖๔.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันเก้าร้อยหกสิบสี่ บาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

42243667

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางอัญชลี การะเกตุ

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวพิชญาวี สังข์ทอง

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางรุ่งนภา แซ่ลี

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

สมถวิล ไชยชาญ

(นางสาวสมถวิล ไชยชาญ)

เจ้าหน้าที่

(นายอนุพงษ์ เพียรทลาฐ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(นายธีรพจน์ พิคน้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช.๐๐๓๒.๓๐๑/๑๗๙๒

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาติดตั้งระบบ Pipe line บริเวณห้องผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเขาค้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างเหมาติดตั้งระบบ Pipe line บริเวณห้องผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเขาค้อ จำนวน ๑ งาน	ร้านสมชาย เมตติคอล ซัพพลาย	๑๓๓,๙๖๔.๐๐	๑๓๓,๙๖๔.๐๐
		รวม	๑๓๓,๙๖๔.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลเขาค้อพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

สมถวิล ไชยชาญ

(นางสาวสมถวิล ไชยชาญ)

เจ้าหน้าที่

(นายอนุพงษ์ เสียวทณาสก)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายธีรพงษ์ พิคน้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ

ปลัดผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์



ประกาศจังหวัดเพชรบูรณ์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาติดตั้งระบบ Pipe line บริเวณห้องผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเขาค้อ โดย  
วิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดเพชรบูรณ์ โดยโรงพยาบาลเขาค้อ ได้มีโครงการ จ้างเหมาติดตั้งระบบ Pipe line บริเวณ  
ห้องผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเขาค้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จ้างเหมาติดตั้งระบบ Pipe line บริเวณห้องผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเขาค้อ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านสมชาย เมติคอล ซัพพลาย (ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓๓,๙๖๔.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันเก้าร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ  
ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ธีรพจน์ พิภน้อย

(นายธีรพจน์ พิภน้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายอนุพงษ์ เพียรพลาวุธ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวสมถวิล ไชยชาญ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางอัญชลี การะเกตุ	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาวพิชญาวี สังข์ทอง	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางรุ่งนภา แซ่ลี	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐


หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามาในนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม ..... 

(นายอนุพงษ์ เพียรพลาวุธ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม ..... 


(นางสาวสมถวิล ไชยชาญ)  
เจ้าหน้าที่

ลงนาม ..... 

(นางอัญชลี การะเกตุ)  
ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม ..... 

(นางสาวพิชญาวี สังข์ทอง)  
กรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม ..... 

(นางรุ่งนภา แซ่ลี)  
กรรมการตรวจรับพัสดุ



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านสมชาย เมตติคอล ซัพพลาย  
ที่อยู่ เลขที่ ๕๒ หมู่ ๕  
ตำบลดอนยายหอม อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม ๗๓๐๐๐  
โทรศัพท์ ๐๘๗๑๖๗๓๒๗๙  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๗๐๐๘๐๐๐๕๙๘๑๔

ใบสั่งจ้างเลขที่ ๑๔๑/๒๕๖๔  
วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเขาค้อ  
ที่อยู่ ๗๕ ม.๑ ตำบลเขาค้อ อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์  
โทรศัพท์ ๐๕๖-๗๒๘๐๕๙ ต่อ ๑๓๔

ตามที่ ร้านสมชาย เมตติคอล ซัพพลาย ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลเขาค้อ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาติดตั้งระบบ Pipe line บริเวณห้องผู้ป่วย ใน โรงพยาบาลเขาค้อ	๑	งาน	๑๓๓,๙๖๔.๐๐	๑๓๓,๙๖๔.๐๐
(หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันเก้าร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๒๕,๒๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๘,๗๖๔.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๓๓,๙๖๔.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถึจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเขาค้อ ๗๕ ม.๑
- ระยะเวลารับประกัน ๑ ปี - เดือน - วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับ

อนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธะหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดต่อการแสดมภ์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งจ้างสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๓๘๔๗๙ จ้างเหมาติดตั้งระบบ Pipe line บริเวณห้องผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเขาค้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... .....ผู้สั่งจ้าง

( นายอนุพงษ์ เพียรพลาฐ )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งจ้าง

( นายสมชาย นิลถม )

ผู้จัดการ

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๓๘๔๗๙

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๒๑๔๐๒๙๑๘๖



# ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๔๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลเขาค้อ ได้ตกลง  
จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ ร้านสมชาย เมติคอล ชัฟฟลาย สำหรับโครงการ จ้างเหมาติดตั้งระบบ Pipe line บริเวณห้อง  
ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเขาค้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๓,๙๖๔.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันเก้า  
ร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

## ๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

## ๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

## ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓๓,๙๖๔.๐๐ บาท

(นางสาวสมถวิล ไชยชาญ)  
เจ้าหน้าที่

(นายอนุพงษ์ เทียรพัตนา)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....  
ประธานกรรมการฯ

(นางอัญชลี การะเกตุ)

(ลงชื่อ).....  
กรรมการ

(นางสาวพิชญาวี สังข์ทอง)

(ลงชื่อ).....  
กรรมการ

(นางรุ่งนภา แซ่ลี)

(นายธีรพงษ์ พิภน้อย)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๓๘๔๗๙

เลขคู่มือสัญญา ๖๓๑๒๗๐๓๘๔๗๙

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๐๕๔๗๙๕

## ร้าน สมชาย เมติกอล ซัพพลาย

(ต้นฉบับ) ใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 52 หมู่ 5 ต.ดอนยายหอม อ.เมือง จ.นครปฐม 73000

ใบส่งสินค้า

Tel/Fax : 034-340134 Mobile : 087-1673279, 090-1572841

ใบแจ้งหนี้

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-7008-00059-81-4

ชื่อ รพ. 68100.

วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563.

Name

ที่อยู่ 0. 68100 จ. นครปฐม

Date

Address

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีผู้ซื้อ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สำนักงานใหญ่

สาขา

พนักงานขาย Salesman		สัญญาเลขที่ Contract No.	ใบสั่งเลขที่ P/O No.	กำหนดชำระเงิน Cr ; Terms	วันครบกำหนด Due Date
ลำดับ Item	จำนวน Quantity	รายการ Description		ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1.	5 บด	WALL OUTLET OXYGEN AMICO		3,500	17,500
2.	8 บด	WALL OUTLET VACUUM AMICO		3,500	28,000
3.	8 บด	WALL SLIDE ที่ 68100		650	5,200
4.	1 LOT	ท่อทองแดงขนาด 1/2 นิ้ว B-88 TYPE -L พร้อม FITTING 80 ชิ้น		15,000	15,000
5.	3 เส้น	กล่องควบคุมอัตโนมัติ OUTLET		6,500	19,500
6.	1 แผง	แผงรีเลย์อัตโนมัติ		40,000	40,000

ใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่ม

รวมราคาสินค้า 125,200  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม อัตรา 7% 8,764  
รวมทั้งสิ้น 133,964

ชำระเป็นเงินสด  ชำระเป็นเช็คธนาคาร

เลขที่เช็ค \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_

การชำระเงินในกรณีจ่ายเป็นเช็ค โปรดส่งถ่ายในนาม ร้าน สมชาย เมติกอล ซัพพลาย

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ  
- ผู้มีอำนาจอนุมัติ และผู้รับเงินลงนามร่วมกัน  
- เช็คของท่านได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารครบถ้วนแล้ว

<p><u>สมชาย เมติกอล</u> ผู้อนุมัติ</p> <p>วันที่ _____</p>	<p>สินค้าตามใบส่งสินค้าฉบับนี้ได้รับไว้ ถูกต้องแล้วแต่ยังมีได้ชำระ เงินแก่ร้าน</p> <p><u>สมชาย เมติกอล</u> ผู้รับสินค้า</p> <p>วันที่ _____</p>	<p><u>สมชาย เมติกอล</u> ผู้ส่งสินค้า</p> <p>วันที่ _____</p>	<p>_____</p> <p>ผู้รับเงิน</p> <p>วันที่ _____</p>
--	---	--	--

SMZ

**ร้าน สมชาย เมดिकอล ชัฟพลาย**

ใบกำกับภาษี

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 52 หมู่ 5 ต.ดอนยายหอม อ.เมือง จ.นครปฐม 73000

(สำเนา)

ใบส่งสินค้า

Tel/Fax : 034-340134 Mobile : 087-1673279, 090-1572841

ใบเสร็จรับเงิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-7008-00059-81-4

ชื่อ รพ. 68100. วันที่ 30 กรกฎาคม 2563  
 Name อ. 68100 จ. เพชรบูรณ์ Date  
 ที่อยู่ 0. 68100 จ. เพชรบูรณ์  
 Address  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีผู้ซื้อ  สำนักงานใหญ่  สาขา \_\_\_\_\_

พนักงานขาย Salesman		สัญญาเลขที่ Contract No.	ใบสั่งเลขที่ P/O No.	กำหนดชำระเงิน Cr ; Terms	วันครบกำหนด Due Date
ลำดับ Item	จำนวน Quantity	รายการ Description		ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1.	5 บด	WALL OUTLET OXYGEN AMICO		3,500	17,500
2.	8 บด	WALL OUTLET VACUUM AMICO		3,500	28,000
3.	8 ชิ้น	WALL SLIDE ที่ 68100		650	5,200
4.	1 LOT	ท่อทองแดงตามมาตรฐาน B-88 TYPE -L พร้อม FILTERING 80 ซม.		15,000	15,000
5.	3 เส้น	กล่องควบคุมท่อ OUTLET		6,500	19,500
6.	1 งาน	ท่อปริมาตรท่อ		40,000	40,000

ใบวางมัดจำและมัดจำพร้อมเครื่องอุปกรณ์เสริม

รวมราคาสินค้า 125,200  
 ภาษีมูลค่าเพิ่ม อัตรา 7% 8,764  
 รวมทั้งสิ้น 133,964

ชำระเป็นเงินสด  ชำระเป็นเช็คธนาคาร \_\_\_\_\_  
 เลขที่เช็ค \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_

การชำระเงินในกรณีจ่ายเป็นเช็ค โปรดส่งจ่ายในนาม ร้าน สมชาย เมดिकอล ชัฟพลาย

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ

- ผู้มีอำนาจอนุมัติ และผู้รับเงินลงนามร่วมกัน
- เช็คของท่านได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารครบถ้วนแล้ว

<u>สมชาย เมดิกอล</u> ผู้อนุมัติ วันที่ _____	สินค้าตามใบส่งสินค้าฉบับนี้ได้รับไว้ ถูกต้องแล้วแต่ยังมีชำระ เงินแก่ร้าน <u>สมชาย เมดิกอล</u> ผู้รับสินค้า วันที่ _____	<u>สมชาย เมดิกอล</u> ผู้ส่งสินค้า วันที่ _____	ผู้รับเงิน วันที่ _____
--	--	--	----------------------------

**ร้าน สมชาย เมดิคอล ชีพพลาย**

เลขที่ 52 หมู่ 5 ตำบล ดอนยายหอม

อำเภอ เมือง จังหวัด นครปฐม 73000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3-7008-00059-814

โทรศัพท์ 034-340134 มือถือ 087-1673279

**ใบเสนอราคา/QUOTATION**

วันที่

เรียน ท่านผู้อำนวยการ โรงพยาบาล เขาค้อ  
อำเภอ เขาค้อ จังหวัด เพชรบูรณ์  
เรื่อง ขอเสนอราคา งานติดตั้งระบบ Pipe-Line ของ Oxygen & Vacuum  
ภายในห้องผู้ป่วยใน ชาย & หญิง ชั้นที่ 2  
ภายในห้อง พิเศษ 6.

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1..	Wall Outlet Amico Oxygen	5..	ชุด	3,500.-	17,500.00
2..	Wall Outlet Amico Vacuum	8..	ชุด	3,500.-	28,000.00
3..	Wall Slide ที่แขวนขวด	8..	อัน	650.-	5,200.00
4..	ท่อทองแดงตามมาตรฐานB-88Type-L พร้อมFitting ข้อต่อท่อ	1..	เหมา/งาน	15,000.-	15,000.00
5..	กล่องคอล์มสำหรับติดตั้งOutlet	3..	เส้น	6,500.-	19,500.00
6..	ค่าบริการติดตั้ง	1..	งาน	40,000.-	40,000.00

*อัน word. 40000.00*

ราคาสินค้า	125,200.00
รวมค่าภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	8,764.00
รวมจำนวนเงินทั้งหมด	133,964.00
รวมจำนวนเงิน(ตัวอักษร)	หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันเก้าร้อยหกสิบสี่บาท

ระยะเวลายื่นราคา	30 วัน	ส่งสินค้าภายใน	60 วัน
รับประกัน	1 ปี		
กำหนดชำระเงิน	30 วัน		

ผู้เสนอราคา นาย สมชาย นิลกรม  
โทรศัพท์ 087-1673279

เห็นควรอนุมัติสั่งซื้อ/จ้าง	ทางร้านหวังว่าจะได้รับการพิจารณาอนุมัติ ขอแสดงความนับถือ ร้าน สมชาย เมดิคอล ชีพพลาย  นาย สมชาย นิลกรม ผู้จัดการ.
ชื่อ ( )	
วันที่	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

โรงพยาบาลเขาค้อ อ.เขาค้อ จ.เพชรบูรณ์

ที่ พช ๐๐๒๗.๓๐๑/

4266

ลงวันที่

19 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ [ ] วัสดุ

ครุภัณฑ์ [ ] จ้าง

pipe line

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ

ผู้เขียน

โรงพยาบาลเขาค้อ มีความประสงค์

ขอซื้อ pipe line ก่อสร้าง

ด้วย ฝ่าย / งาน

จะขออนุมัติจัดซื้อ [ ] วัสดุ [ ] ครุภัณฑ์ [ ] จ้าง

เหตุผลในการจัดซื้อเพื่อ

ใช้ซ่อมแซมท่อประปา (ท่อแตกมีใช้ขนาด ๑๐๐ มม. และ ๗๕ มม.)

หากได้รับอนุมัติแล้วขอแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้เป็น [ ] กรรมการตรวจรับพัสดุ [ ] กรรมการตรวจการจ้าง

ดังกล่าว คือ

- |                |             |             |
|----------------|-------------|-------------|
| ๑. นร. พิศนาวี | ดำรงตำแหน่ง | เป็นประธาน  |
| ๒. นล. รุ่งนภา | แพทย์       | เป็นกรรมการ |
| ๓. นท. อัมพร   | การแพทย์    | เป็นกรรมการ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุมัติ  
(นาย อัมพร อัมพร)  
ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ

- พิศนาวี

PS

(นายอนุพงษ์ เพียรพลาวัณ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ

[Signature]

(นายธีรพงษ์ พิทักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาค้อ