ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

โรงพยาบาลวัฒนานคร เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000261748

ที่อยู่ 231 หมู่ 11 ถนนวัฒนา - แซร์ออร์ ตำบลวัฒนานคร อำเภอ วัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากหน่วยงานคลังที่ กจ00 72.301/1554

ลงวันที่ 30 พ.ค. 63

ชื่อผู้ถูกหัก บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105536027386

ที่อยู่ 689 ถนนอ่อนนุช แขวงอ่อนนุช เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250

ภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	ค่าวัสดุการแพทย์ทั่วไป	15 ส.ค. 2563	37,532.71	375.33
			37,532.71	375.33

รวมเงินภาษี(ตัวอักษร) สามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทสามสิบสามสตางค์

ลงชื่อ.....

(นางอันชรีย์ ถี่ถ้วน)

ตำแหน่ง จพ.การเงินและบัญชี ชำนาญงาน

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลวัฒนานคร เลขที่ 50162/61

15 ธันวาคม 2563 สมุดรายวันทั่วไป

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
50162/61	บันทึกภาษีหัก ณ ที่จ่าย ค้างจ่าย ค่าวัสดุการแพทย์ทั่วไป ให้แก่ บจก. ไทยเพียวดีไวซ์ (ท.17999)	2101020199.135	เจ้าหนี้-วัสดุการแพทย์ทั่วไป	375.33	0.00
		2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง	0.00	375.33
				375.33	375.33
	รวมส่วน สมุดรายวันทั่วไป 2 รายการ			375.33	375.33

ผู้จัดทำ..... ผู้ตรวจ..... ผู้อนุมัติ.....

นางสาวอรกานต์ สมมิตร นางอันชรีย์ ถี่ถ้วน นางไขศรี เต็มเปี่ยม

นักวิชาการเงินและบัญชี จพ.การเงินและบัญชี ชำนาญงาน นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลวัฒนานคร

เลขที่ 20267/64

15 ธันวาคม 2563

สมุดรายวันเงินจ่าย

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
20267/64	-จ่ายเช็คชำระค่าวัสดุการแพทย์ทั่วไป,ให้แก่ บจก. ไทยเพียวดีไวซ์(จ. 17998)	2101020199.135	เจ้าหนี้-วัสดุการแพทย์ทั่วไป	39,784.67	0.00
		1101030102.101.03	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ ธกส 378-2-14968-3 (เงิน ประกันสุขภาพ เก่า)	0.00	39,784.67
				39,784.67	39,784.67
	รวมส่วน สมุดรายวันเงินจ่าย 2 รายการ			39,784.67	39,784.67

ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจ	ผู้อนุมัติ
นางสาวอรกานต์ สมมิตร	นางอันชรีย์ ถี่ถ้วน	นางไขศรี เต็มเปี่ยม
นักวิชาการเงินและบัญชี	จพ.การเงินและบัญชี ชำนาญงาน	นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) โทร.037-261772-4 ต่อ 303

ที่ สก 0032.301/1554 วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินและจ่ายเช็คชำระค่าวัสดุการแพทย์ทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

ด้วยงานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลวัฒนานคร มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินและจ่ายเช็คชำระหนี้ ให้แก่ **บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด** ตามรายการดังต่อไปนี้

เลขที่ใบแจ้งหนี้	63/05543 (29พ.ค.63)	40,160.00	บาท
หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%		375.33	บาท
คงเหลือ		**39,784.67**	**บาท**

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น **39,784.67 บาท** (สามหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยแปดสิบสี่บาทหกสิบเจ็ดสตางค์)

จากบัญชีกระแสรายวันเลขที่ 378-5-00061-8 ตามเช็ค ธนาคารธกส. เลขที่ 41647441

ลงวันที่ 15 ธ.ค. 2563 (ตัดคู่โอนระหว่างบัญชี 378-2-14968-3)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นางศิลารัตน์ ปาสาจะ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

ลงชื่อ.....ผู้สอบทาน

(นางอันชรีย์ ถี่ถ้วน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)

นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)

นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด

เลขที่ใบแจ้งหนี้	ราคาสินค้า	ราคาไม่รวมVAT	หักภาษี 1 %	ยอดชำระ
63/05543 (29พ.ค.63)	40,160.00	37,532.71	375.33	39,784.67
			0.00	
			0.00	-
รวม	40,160.00	37,532.71	375.33	39,784.67

ใบเสร็จรับเงิน (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)
RECEIPT

เอกสารออกเป็นชุด

บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด
Thai Pure Device Co., Ltd.

689 ถนนอ่อนนุช แขวงอ่อนนุช เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250
Tel. 0-2311-2929, 0-2311-5738, 0-2730-3736 Fax : 0-2311-5739
Email-Address : thaipure.tpd@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0105536027386

วก0298 สำนักงานใหญ่

ผู้ขาย คุณทนงศักดิ์ เทียรยุธ

ชื่อผู้ซื้อ Buyer Name	โรงพยาบาล วัฒนานคร	เล่มที่ No.	
ที่อยู่ Address	แผนกเภสัชกรรม 1013 ถ.สุวรรณศร อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว 27160	เลขที่ No.	63/05543
		วันที่ Date	15 - 12 - 63
		เงื่อนไขการชำระเงิน Term Of Payment	
SO6305256	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000261748 สาขา สำนักงานใหญ่ 25E63	ครบกำหนดชำระเงิน Due Date	

รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	ปริมาณ Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
PEXT31TB	ชุดเอคเทนชั่น เบอร์ 18"	1,500 ชุด	5.00	7,500.00
P9TH30TB	INJECTION PLUG (ซอง)	1,000 ชุด	5.50	5,500.00
P2BW02SB	ชุดให้น้ำเกลือ 02-BW แอร์สั้น,ยางยาว	3,000 ชุด	8.00	24,000.00
P7BW13ME	ชุดไมโครดริพแอร์ยาว	200 ชุด	15.80	3,160.00
	จ่ายเงินแล้ว เปส นางเปสิกา เทียมวรรณ จพ. การเงินและบัญชี 15 ธ.ค 63 (สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)			

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ถูกต้องแล้ว (ผิดตกยกเว้น E.&O.E.)
Received the above goods in good condition

กรณีชำระด้วยเช็ค โปรดสั่งจ่ายและขีดคร่อมในนาม "บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด " เท่านั้น

อัตราภาษี ☒ อัตราร้อยละ 7

รวมราคาสินค้า	37,532.71
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	2,627.29
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	40,160.00

ลงนาม.....ผู้รับของ
วันที่.....

ลงนาม.....ผู้ส่งของ
วันที่.....

ลงนาม.....ผู้รับเงิน
วันที่ 15.12.63

ลงนาม.....ผู้ตรวจสอบ

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

ชำระโดย ☐ เงินสด ☑ เช็คธนาคาร ธกส. สาขา วัฒนานคร เลขที่ 41647441 ลงวันที่ 15 ธ.ค 63

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต้องมีลายเซ็นของผู้จัดการหรือผู้ช่วยผู้จัดการหรือประทับตราเป็นสำคัญ ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เงินตามเช็คนี้เรียบร้อยแล้ว

สำหรับลูกค้า

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔ต่อ ๘๑๔)
ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๗/ ๒๒๑๒ **วันที่** ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าวัสดุการแพทย์
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค ได้สั่งซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ โครงการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บริษัท ไทยเพียวพีไวซ์ จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๑๖๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) ได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อ/สัญญาเลขที่ ๖๖๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ นั้นคณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร
อนุมัติ
ลงชื่อ.....
(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔ต่อ๘๑๔)
ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๓/๓๓๑๑ **วันที่** ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการจัดทำคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วยโรงพยาบาลวัฒนานคร กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ โครงการ ในวงเงิน ๔๐,๑๖๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อให้การจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของงานจัดซื้อวัสดุการแพทย์เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งให้ นางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะของพัสดุที่จะซื้อ ต่อไป

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
เจ้าหน้าที่

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
อนุมัติ

(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔ต่อ๘๑๔.....

ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๓/๓๓๑๒ **วันที่** ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ตามหนังสือ ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๓/๓๓๑๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ได้แต่งตั้งนางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะของวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ โครงการ ในวงเงิน ๔๐,๑๖๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) ให้กับโรงพยาบาลวัฒนานคร กลุ่มงานเภสัชกรรม

บัดนี้ ผู้รับผิดชอบในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุการแพทย์ ได้พิจารณาแล้วเห็นควรให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะจัดซื้อ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ ในการดำเนินการจัดซื้อ ต่อไป

(นางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล)
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบกำหนด

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

หากเห็นชอบ โปรดอนุมัติให้ใช้รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ โครงการ ตามที่ผู้รับผิดชอบเสนอข้างต้น เพื่อประกอบการดำเนินการจัดซื้อ ต่อไป

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
เจ้าหน้าที่

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ทราบ-อนุมัติ

(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยา หรือ เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
๑	**ชื่อเวชภัณฑ์** Extension tube ๑๘" **คุณสมบัติทั่วไป** 1. เป็นวัสดุทำจาก PVC ชนิด Medical Grade ความยาวไม่น้อยกว่า ๑๘ นิ้ว 2. สายส่งมีความยืดหยุ่น ไม่หัก พับ งอ มีความใส สามารถมองเห็นสารละลายได้อย่างชัดเจน 3. ปลายด้านหนึ่งเป็นข้อต่อเอนกประสงค์ สามารถต่อเข้ากับข้อต่อทั่วไป และมีฝาปิดป้องกันสิ่งปนเปื้อน 4. ปลายด้านหนึ่งเป็นข้อต่อมีขนาดและมุมลาดเอียงได้มาตรฐานสำกล สามารถใช้ได้กับ IV CATHETER ทุกขนาด หรือเข็มสำหรับผู้ป่วย มีฝาครอบป้องกันสิ่งปนเปื้อน มียางหุ้มที่ข้อต่อ เพื่อสะดวกในการจับหมุน IV CATHETER หรือเข็มสำหรับผู้ป่วย 5. ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterile) 6. ระบุวันผลิตหรือวันหมดอายุ บนซองและกล่องบรรจุอย่างชัดเจน	๑,๕๐๐ ชุด	๗,๕๐๐.๐๐
	รวมทั้งสิ้น(เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)		๗,๕๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....

(นางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบกำหนด

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยา หรือ เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
๑	**ชื่อเวชภัณฑ์** Microdrip Set **คุณสมบัติทั่วไป** ๑. หัวแทงขวดน้ำเกลือมีที่จับ เพื่อสะดวกในการแทง มีแกนหยดให้ปริมาตร ๖๐ หยด ต่อ ๑ มิลลิลิตร อย่างสม่ำเสมอ ๒.กระเปาะหยดทำจาก PVC Medical grade ใส มีความยืดหยุ่นในการบีบให้น้ำเกลือไหลลงอย่างรวดเร็ว ๓.สายส่งทำจาก PVC Medical grade ความยาวไม่น้อยกว่า ๑๔๐ ซม. ใส มองเห็นน้ำเกลือ และฟองอากาศชัดเจน ๔.รางรอกสำหรับควบคุมการไหลของน้ำเกลือ สามารถควบคุมการไหลได้แม่นยำ ถึงแม้ใช้เป็นเวลานาน ๕.ลูกกลิ้งไม่หลุดออกจากราง และเมื่อปรับปริมาตรแล้ว ต้องไม่คลาย ๖.ปลายสายมี Injection Site เป็นรูป Y-Shape และ Adapter สามารถต่อเข้ากับเข็ม หรือ IV Cath. และวัสดุที่ เกี่ยวข้องได้ไม่หลุดง่าย ๗.มีเข็มอากาศ และกระเปาะต้องไม่มีทางเปิดให้อากาศเข้าหรือมีที่ระบบอากาศ air vent ๘.แต่ละชุดบรรจุในซองพลาสติกที่ปิดสนิท ป้องกันความชื้นได้ดี ผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อ ๙.ระบุวันหมดอายุบนซองบรรจุ และบนกล่องบรรจุอย่างชัดเจน	๒๐๐ ชุด	๓,๑๖๐.๐๐
	รวมทั้งสิ้น(สามพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)		๓,๑๖๐.๐๐

ลงชื่อ.....

(นางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบกำหนด

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยา หรือ เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
๑	**ชื่อเวชภัณฑ์** IV Set **คุณสมบัติทั่วไป** ๑. หัวแทงขวดน้ำเกลือมีที่จับ เพื่อสะดวกในการแทง เมื่อแทงแล้วไม่หลุดง่าย มีแกนหยดให้ปริมาตร ๑๕-๒๐ หยด ต่อ ๑ มิลลิลิตร อย่างสม่ำเสมอ ๒.กระเปาะหยดทำจาก PVC Medical grade ใส มีความยืดหยุ่นในการบีบให้น้ำเกลือไหลลงอย่างรวดเร็ว ๓.สายส่งทำจาก PVC Medical grade ยาว ไม่น้อยกว่า ๑๔๐ ซม. ใส มองเห็นน้ำเกลือ และฟองอากาศชัดเจน ๔.รางรอกสำหรับควบคุมการไหลของน้ำเกลือ ต้องสามารถควบคุมการไหลได้ตามต้องการ ปรับปริมาตรได้ง่าย ๕.ลูกกลิ้งไม่หลุดออกจากราง และเมื่อปรับแล้วต้องไม่คลาย สามารถควบคุมการหยดของสารน้ำได้ดีตลอดการใช้ ๖.ปลายสายมี Injection Site เป็นรูป Y-Shape และ Adapter สามารถต่อเข้ากับเข็ม หรือ IV Cath. และวัสดุที่เกี่ยวข้องได้ไม่หลุดง่าย ๗.มีเข็มอากาศ และกระเปาะต้องไม่มีทางเปิดให้อากาศเข้าหรือมีที่ระบบอากาศ air vent ๘.แต่ละชุดบรรจุในซองพลาสติกที่ปิดสนิท ป้องกันความชื้นได้ดี ผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อโดยการ ๙.ระบุวันหมดอายุบนซองบรรจุ และบนกล่องบรรจุอย่างชัดเจน	๓,๐๐๐ ชุด	๒๔,๐๐๐.๐๐
	รวมทั้งสิ้น(สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)		๒๔,๐๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....

(นางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบกำหนด

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของยา หรือ เวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
๑	<u>ชื่อเวชภัณฑ์</u> Injection Plug <u>คุณสมบัติทั่วไป</u> 1. ใช้ต่อกับ IV Catheter เพื่อ Keep vein Open มีความยาว 2.5-3 ซม. ไม่รวมฝาปิด 2. บรรจุอยู่ในภาชนะบรรจุที่ปราศจากเชื้อ 3. ระบุวันหมดอายุบนภาชนะทุกชิ้นและกล่องบรรจุ 4. เมื่อต่อกับ IV CATHETER แล้วไม่หลุดง่าย 5. บริเวณจุกยางมีเนื้อที่มากพอในการแทงเข็มได้ง่าย เนื้อยางแทงเข็มง่าย ไม่เกิดการรั่วซึม ตลอดระยะเวลาการใช้ ไม่น้อยกว่า 3 วัน	๑,๐๐๐ ชุด	๕,๕๐๐.๐๐
	รวมทั้งสิ้น(ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)		๕,๕๐๐.๐๐

ลงชื่อ.....

(นางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบกำหนด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร(กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔ต่อ ๘๑๔)

ที่ สก.๐๐๓๒.๓๐๓/๓๓๑๓ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย โรงพยาบาลวัฒนานครมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ
รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๐,๑๖๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

๔.๑.เงินนอกงบประมาณจากรายได้ของหน่วยงาน จำนวน ๔๐,๑๖๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔.๒.คำสั่งจังหวัดสระแก้ว ๒๒๙๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้วมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน เป็นผู้พิจารณาอนุมัติก่อหนี้ผูกพันทุกขั้นตอนในวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ
ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาต่ำสุด

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
เจ้าหน้าที่

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ทราบ-อนุมัติ

(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า .....นางไขศรี เต็มเปี่ยม.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นายสุชาติ กิจสินธพชัย.....(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า .....นางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล.....(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม .....
(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม .....
(นางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร(กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔ต่อ ๘๑๔)

ที่ สก.๐๐๓๒.๓๐๓/๓๓๑๔ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อ
วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ โครงการ	บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด	๔๐,๑๖๐.๐๐	๔๐,๑๖๐.๐๐
		รวม	๔๐,๑๖๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อ เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาต่ำสุด
โรงพยาบาลวัฒนานครพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
เจ้าหน้าที่

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ทราบ-อนุมัติ

(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลวัฒนานคร ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ โครงการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๑๖๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๖๘๙ ถนนอ่อนนุช
แขวงอ่อนนุช เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐
โทรศัพท์ ๐๒-๓๑๑-๒๙๒๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๖๐๒๗๓๘๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๖๓/๒๕๖๓
วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร
ที่อยู่ ๒๓๑ ม.๑๑ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว
โทรศัพท์ ๐๓๗-๒๖๑๗๗๔ ต่อ ๘๑๔

ตามที่ บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลวัฒนานคร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุการแพทย์	๑	โครงการ	๔๐,๑๖๐.๐๐	๔๐,๑๖๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓๗,๕๓๒.๗๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๖๒๗.๒๙
	(สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๐,๑๖๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลวัฒนานคร ๒๓๑ ม.๑๑
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา

เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

<u>หมายเหตุ :</u>

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๒๔๔๖๒๖ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ .....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นาย.... ....)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๒๔๔๖๒๖

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๖๑๔๒๒๐๒๔๖

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ
TAX INVOICE / INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด

บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด
Thai Pure Device Co., Ltd.

689 ถนนอ่อนนุช แขวงอ่อนนุช เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250
Tel. 0-2311-2929, 0-2311-5738, 0-2730-3736 Fax : 0-2311-5739
Email-Address : thaipure.tpd@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0105536027386

วก0298 สำนักงานใหญ่

ผู้ขาย คุณทนงศักดิ์ เทียรยุทธ

ชื่อผู้ซื้อ Buyer Name: โรงพยาบาล วัฒนานคร

ที่อยู่ Address: แผนกเภสัชกรรม
1013 ถ.สุวรรณศร อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว 27160

SO6305256 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000261748
สาขา สำนักงานใหญ่ 25E63

เล่มที่ No.

เลขที่ No. 63/05543

วันที่ Date 29/5/63

เงื่อนไขการชำระเงิน Term Of Payment

ครบกำหนดชำระเงิน Due Date

รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	ปริมาณ Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
PEXT31TB	ชุดเอคเทนชั่น เบอร์ 18" 420010	1,500 ชุด	5.00	7,500.00
P9TH30TB	INJECTION PLUG (ซอง) 420021	1,000 ชุด	5.50	5,500.00
P2BW02SB	ชุดให้น้ำเกลือ 02-BW แอร์สั้น,ยางยาว 419101	3,000 ชุด	8.00	24,000.00
P7BW13ME	ชุดไมโครดริพแอร์ยาว	200 ชุด	15.80	3,160.00

(สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ถูกต้องแล้ว (ผิดตกยกเว้น E.&O.E.)
Received the above goods in good condition

กรณีชำระด้วยเช็ค โปรดสั่งจ่ายและขีดคร่อมในนาม "บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด " เท่านั้น

อัตราภาษี ☒ อัตราร้อยละ 7

รวมราคาสินค้า	37,532.71
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	2,627.29
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	40,160.00

ลงนาม.....ผู้รับของ
วันที่ 1/6/63

ลงนาม.....ผู้ส่งของ
วันที่.....

ลงนาม.....ผู้รับเงิน
วันที่.....

ลงนาม.....ผู้ตรวจสอบ

ลงนาม.....ผู้มีอำนาจ

ชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต้องมีลายเซ็นของผู้จัดการหรือผู้ช่วยผู้จัดการหรือประทับตราเป็นสำคัญ ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อได้เงินตามเช็คนี้เรียบร้อยแล้ว

สำหรับลูกค้า

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๖๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลวัฒนานคร ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๐,๑๖๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๐,๑๖๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวอัมพวัณ ศิริมงคล)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๖๗๒๔๔๖๒๖

เลขคุมสัญญา๖๓๐๖๑๔๒๒๐๒๔๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๖A๑๓๑๘๒๐๘

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลวัฒนานคร (กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โทร ๐๓๗-๒๖๑-๗๗๔ต่อ ๘๑๔)

ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๓/๓๓๑๕ **วันที่** ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ตามที่โรงพยาบาลวัฒนานคร ได้รับอนุมัติให้จัดซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ บริษัท ไทยเพียวดีไวซ์ เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๐,๑๖๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๖๖๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ครบกำหนดส่งมอบงานวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ ผู้ขาย ได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ตามใบกำกับภาษีผู้ขาย เลขที่ ๖๓/๐๕๕๔๓ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสุชาติ กิจสินธพชัย)
เจ้าหน้าที่

(นางไขศรี เต็มเปี่ยม)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ).....
(นายสุขุม พิริยะพรพิพัฒน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว