



สำเนาฉบับ บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลมหาราชนครศรีอยุธยา โทร ๐ ๓๕๓๘ ๙๐๒๗ ต่อ ๑๐๒

ที่ อย ๐๐๓๒.๕๐๑/๑๔

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีอยุธยา

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลมหาราชนครศรีอยุธยา โทร ๐ ๓๕๓๘ ๙๐๒๗ ต่อ ๑๐๒ มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน พัดลมสไลด์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ที่ Cohort ward

๒. รายละเอียดของพัสดุ

พัดลมสไลด์ ยี่ห้อ ฮาตาริ ขนาด ๑๘ นิ้ว จำนวน ๕ ตัว ๆ ละ ๑,๐๙๙ บาท เป็นเงิน ๕,๔๙๕ บาท

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด จำนวน ๕,๔๙๕.๐๐ บาท

(ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๕,๔๙๕.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบบาท

ถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสิริพรรณ ไวกย

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

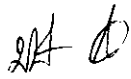
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวสุพิชชา ธารีศักดิ์)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- เห็นควรอนุมัติ



(นางประทีป สุขีลักษณ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ



(นายกรณชัย ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพรง รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราช ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน พัดลมสไลด์ จำนวน ๕ ตัว โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๕,๔๙๕.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลมหาราชนครศรีอยุธยา โทร ๐ ๓๕๓๘ ๙๐๒๗ ต่อ ๑๐๒

ที่ อย ๐๐๓๒.๔๐๑/๑๔

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีอยุธยา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน พัดลมสไลด์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
พัดลมสไลด์ ยี่ห้อ ฮาดาริ ขนาด ๑๘ นิ้ว จำนวน ๕ ตัว ๆ ละ ๑,๐๙๙ บาท เป็นเงิน ๕,๔๙๕ บาท	บริษัท เติมพูลทรัพย์อ่างทอง (๑๙๙๑) จำกัด	๕,๔๙๕.๐๐	๕,๔๙๕.๐๐
รวม			๕,๔๙๕.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีอยุธยาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ผู้พิจารณา
(นางสาวสุพิชชา ธารีศักดิ์)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางประทีป สุชีลักษณ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(นายกรณชัย ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีอยุธยา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีอยุธยา



ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน พัดลมสไลด์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดย โรงพยาบาลมหาราชนครฯ ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน พัดลมสไลด์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

พัดลมสไลด์ ยี่ห้อ ฮาตาริ ขนาด ๑๘ นิ้ว จำนวน ๕ ตัว ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เพิ่มพูลทรัพย์ อ่างทอง (1991) จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๔๙๕.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

กรณชัย ประเสริฐ

(นายกรณชัย ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพรง รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครฯ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เหมพูลทรัพย์อ่างทอง (๑๙๙๑) จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๔ ถนนอ่างทอง-สิงห์บุรี
 ตำบลตลาดหลวง อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ๑๔๐๐๐
 โทรศัพท์ ๐-๓๕๖๑-๔๘๘๘
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๕๕๕๓๕๐๐๐๑๑๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๔/๒๕๖๔
 วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลมหาราช
 ที่อยู่ ๒๒๔ ม.๖ ตำบลหัวไผ่ อำเภอเมือง
 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๑๕๐
 โทรศัพท์ ๐๓๕๓๘๔๐๒๗

ตามที่ บริษัท เหมพูลทรัพย์อ่างทอง (๑๙๙๑) จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลมหาราช ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม
 รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	พัคลมสโตร์ ยี่ห้อ ฮาตาริ ขนาด ๑๘ นิ้ว	๕	ตัว	๑,๐๙๙.๐๐	๕,๔๙๕.๐๐
(ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕,๔๙๕.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๔๙๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลมหาราช ๒๒๔ ม.๖
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
 เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๘๓๐๒๕๐๙๔ ชื่อครุภัณฑ์สำนักงาน พัดลมสโตร์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางประทีป สุชีลักษณ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๘๓๐๒๕๐๙๔

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๘๓๐๒๕๐๒๖

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

เรื่อง ชื่อครุภัณฑ์สำนักงาน พัดลมสไลด์ จำนวน ๕ ตัว

ข้าพเจ้า นางประทีป สุขลักษณ์	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวสุพิชชา ธารีศักดิ์	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวสิริพรรณ ไวกย	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางประทีป สุขลักษณ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวสุพิชชา ธารีศักดิ์)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวสิริพรรณ ไวกย)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๔/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เหมพูลทรัพย์
อ่างทอง (1991) จำกัด สำหรับโครงการ ซ่อมครุภัณฑ์สำนักงาน พัฒนาศักดิ์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๔๙๕.๐๐ บาท (ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบ
ห้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๔๙๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสิริพรรณ ไวกย)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๘๗๐๒๕๐๙๔

เลขคุมสัญญา๖๔๐๘๑๔๐๒๑๒๐๖

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๘A๑๐๕๔๕๙๓



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลมหาราชนครศรีอยุธยา
ที่ อย ๐๐๓๒.๔๐๑/๒๖๖ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีอยุธยา

ตามบันทึกข้อความ ที่ อย ๐๐๓๒.๔๐๑/๑๔ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น
คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังนี้

๑. รายการพัสดุ

- รายละเอียดตามใบส่งของ เลขที่ IV๖๔/๖๒๓๔๐ ลงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔
เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๔๕๕ บาท (ห้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒. เงื่อนไขในสัญญา / ใบสั่งซื้อ

๒.๑ ชื่อจาก บริษัท เพิ่มพูลทรัพย์อ่างทอง (1991) จำกัด

๒.๒ ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ส่งมอบเกินกำหนดปรับ
เป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคางานที่ยังไม่ได้รับมอบ

๓. ผลการตรวจรับ

๓.๑ ผู้ขายได้ส่งมอบงานพัสดุดังรายการข้างต้นมาส่งมอบ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีอยุธยา
เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ตามใบส่งของ เลขที่ IV๖๔/๖๒๓๔๐ ๓.๒ คณะกรรมการฯ ตรวจรับเสร็จ
เรียบร้อย เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ๓.๓ พัสดุได้ส่งมอบถูกต้อง ครบถ้วนตามใบสั่ง
๓.๔ ผลการตรวจสอบมีรายละเอียดตามที่ต้องการซื้อ

๔. มติคณะกรรมการ

๔.๑ คณะกรรมการมีมติรับทุกรายการ ๔.๒ อื่น ๆ -----

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสิริพรรณ ไวกย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ข้าพเจ้าได้รับ ครุภัณฑ์สำนักงาน พัดลมสไลด์ จำนวน ๕ ตัว จากคณะกรรมการฯ ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ (นางสาวสุพิชชา ธารีศักดิ์)

(นางสาวสุพิชชา ธารีศักดิ์)

เจ้าพนักงานธุรการ

เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีอยุธยา
- เพื่อทราบ

.....

(นางประทีป สุขลักษณ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ทราบ

.....

(นายกรณชัย ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพรง รักษาการในตำแหน่ง

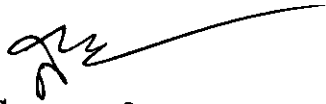
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีอยุธยา

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- งานการเงินได้ตรวจสอบแล้ว ถูกต้อง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน ค่าครุภัณฑ์สำนักงาน

จำนวน ๕,๔๙๕ บาท (ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)



(นางสุรียพร บุญเจริญ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

อนุมัติ



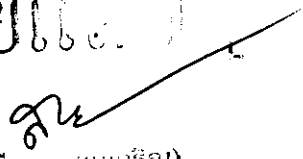
(นายกรณชัย ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพรง รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราช

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ฝ่ายเงิน



(นางสุรียพร บุญเจริญ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

10 ส.ค. 2564

บริษัท เหมพูนทรัพย์ จำกัด (1991) จำกัด

PPS

ใบส่งสินค้า

นามลูกค้า: โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เลขที่: IV64/62340

ที่อยู่: 224 หมู่ที่ 6 ตำบลหัวฝาย

วันที่: 20/07/2564

อำเภอเมือง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13150

โทร: 035 - 389027

เบอร์โทรร้าน 035-614888

รหัสลูกค้า

GB.30

๓๓๓๐ K ๐๙๕-๒๔๖๕๕๒๐

ที่	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	HT-S18M2	พัดลมสไลด์ ยี่ห้อ ฮาตาริ ขนาด 18 นิ้ว	5	ตัว	1,099.00	5,495.00
สรุปส่งที่สำนักงาน						
อยู่ IPD						
4140-001-0000-151						
152						
153						
154						
155						

(ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)

รวมเงิน

5,495.00

หมายเหตุ:

ชำระเงินเรียบร้อยแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามใบกำกับภาษี

ชื่อบริษัท

ผู้รับสินค้า

ผู้ส่งสินค้า

ผู้รับเงิน/ผู้ตรวจสอบ

ใบขอซื้อ/ขอจ้าง

(งาน/ฝ่าย).....ผู้ป่วยใน
วันที่ 20 ก.ค. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราช

ด้วยมีความจำเป็นต้องใช้วัสดุในการปฏิบัติราชการ ซึ่งเป็นพัสดุที่ไม่มีให้เบิกตามปกติดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคา (ต่อหน่วย)	เงิน (บาท)	ใช้งาน
1	หมอลม ๑๖ นิ้ว				๑๘ เครื่อง หมอลม
	ขนาด ๑๔ นิ้ว	๕ ตัว			
					บริหารจัดซื้อ

รวม 1 รายการ เป็นเงิน.....บาท(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราช

ในการขอซื้อครั้งนี้ให้เจ้าหน้าที่ต่อไปนี้เป็นกรรมการตรวจรับ

(ลงชื่อ).....ธวัช.....ผู้ขอ
(ทพ.วิโรจน์ อ้วนอุดม)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....สุวิมล.....กรรมการ

ลงชื่อ.....สุภาวดี.....กรรมการ

ชื่อ.....กรรมการ

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น	ความเห็นของฝ่ายบริหารงานทั่วไป	คำสั่ง
(✓) เห็นควรอนุมัติ เนื่องจากมีความ จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติราชการ () <u>น.ส. สุวิมล</u> (<u>น.ส. สุวิมล</u> <u>รักษาการ</u>) วันที่ <u>20</u> ก.ค. ๒๕๖๔	() เห็นควรอนุมัติ () <u>น.ส. ประทีป สุชีลักษณ์</u> (นางประทีป สุชีลักษณ์) วันที่	(✓) อนุมัติ () เงินบำรุง () เงินบริจาค (✓) <u>ขอทราบ</u> <u>น.ส. สุภาวดี</u> (นายกรณชัย ประเสริฐ) วันที่ <u>20</u> ก.ค. ๒๕๖๔

IPD ของ ร.ร. มหาราช

ทะเบียนคุ้มครองทรัพย์สิน

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ประเภท คุรุภัณฑ์สำนักงาน

รหัส 4140-001-0004-151

รูปแบบ ยี่ห้อ อาตาริ ขนาด 18 นิ้ว

สถานที่ตั้งหน่วยงานผู้รับผิดชอบ แผนกผู้ป่วยใน

ชื่อผู้ขาย/ผู้รับจ้าง/ผู้บริจาค บริษัท เท็มพลทรีฟาย์ทอง (1991) จำกัด

ที่อยู่ 14 ถนนช้างทอง-สิงห์บุรี ตำบลตลาดหลวง อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง

โทร 035626300

ประเภทเงิน ☐ เงินงบประมาณ

☒ เงินนอกงบประมาณ

☐ เงินบริจาค/เงินช่วยเหลือ

☐ อื่น ๆ

วิธีการได้มา ☒ ตกลงราคา

☐ สอบราคา

☐ ประกวดราคา

☐ วิธีพิเศษ

☐ รับบริจาค

วันเดือนปี	ที่เอกสาร	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย/ชุด/ กลุ่ม	มูลค่ารวม	อายุ ใช้งาน	อัตรา ค่าเสื่อม ราคา	ค่าเสื่อมราคา ประจำปี	ค่าเสื่อมราคา สะสม	มูลค่าสุทธิ	หมายเหตุ
20 ก.ค. 64	IV64/62340	พัฒนตังโต๊ะ	1	1,099.00	1,099.00	8	12.50			1,099.00	

ทะเบียนคุ้มครองทรัพย์สิน

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 หน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม
 รหัส 4140-001-0004-152
 ลักษณะ/คุณสมบัติ พัฒนผลผลิต
 ประเภท คุรุภัณฑ์สำนักงาน
 ชื่อผู้ขาย/ผู้รับจ้าง/ผู้บริจาค บริษัท เพิ่มพูลทรัพย์ช่างทอง (1991) จำกัด
 วัตถุประสงค์ คุรุภัณฑ์สำนักงาน

สถานที่ตั้งหน่วยงานผู้รับผิดชอบ แผนกผู้ขายใน
 ที่อยู่ 14 ถนนช่างทอง-สิงห์บุรี ตำบลตลาดหลวง อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง โทร 035626300

ประเภทเงิน ☐ เงินประมาณ ☒ เงินนอกงบประมาณ ☐ เงินบริจาค/เงินช่วยเหลือ ☐ อื่น ๆ
 วิธีการได้มา ☒ ตกลงราคา ☐ สอบราคา ☐ ประกวดราคา ☐ วิธีพิเศษ ☐ รับบริจาค

วันเดือนปี	ที่เอกสาร	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย/ชุด/ กลุ่ม	มูลค่ารวม	อายุ ใช้งาน	อัตรา ค่าเสื่อม ราคา	ค่าเสื่อมราคา ประจำปี	ค่าเสื่อมราคา สะสม	มูลค่าสุทธิ	หมายเหตุ
20 ก.ค.64	IV64/62340	พัฒนตั้งโต๊ะ	1	1,099.00	1,099.00	8	12.50			1,099.00	

ทะเปียนคุมทรัพย์สิน

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วย
โรงพยาบาลนราธิวาส

ประเภท ครุภัณฑ์สำนักงาน

ИД 4140-001-0004-153

ลักษณะ/คุณสมบัติ

รูปแบบ ยี่ห้อ ฮาตารี ขนาด 18 นิ้ว

สถานที่ตั้งหน่วยงานผู้รับผิดชอบ แผนกผู้ป่วยใน

ชื่อผู้ขาย/ผู้รับจ้าง/ผู้บริจาค บริษัท เพิ่มพูนทรัพย์อย่างทอง (1991) จำกัด

ที่อยู่ 14 ถนนช่างทอง-สิงห์บุรี ตำบลตลาดหลวง อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง

โทร. 035626300

ประเภทเงิน	เงินงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ
	☐	☒

เงินบริจาค/เงินช่วยเหลือ ☐ ขึ้นๆ ☐

☐ เงินบริจาค/เงินช่วยเหลือ

□ ชั้น ๗

วิธีการได้มา

๑๖๖

๑๑๑

□ ௧௮௮

ผู้บริจาค

วันเดือนปี	ที่เอกสาร	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย/ชุด/ กลุ่ม	มูลค่ารวม	อายุ ใช้งาน	อัตรา ค่าเสื่อม ราคา	ค่าเสื่อมราคา ประจำปี	ค่าเสื่อมราคา สะสม	มูลค่าสุทธิ	หมายเหตุ
20 ก.ค. 64	IV64/62340	พัดลมตั้งโต๊ะ	1	1,099.00	1,099.00	8	12.50			1,099.00	

ทะเบียนคุ้มครองทรัพย์สิน

ประเภท ครุภัณฑ์สำนักงาน รหัส 4140-001-0004-154 ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสาร ลักษณะ/คุณสมบัติ พัดลมสไลด์ รุ่น/แบบ ยี่ห้อ ฮาตารี ขนาด 18 นิ้ว

สถานที่ตั้งหน่วยงานผู้รับผิดชอบ แผนกผู้ป่วยใน ชื่อผู้ขาย/ผู้รับจ้าง/ผู้บริจาค บริษัท เพิ่มพูลทรัพย์อ่างทอง (1991) จำกัด

ที่อยู่ 14 ถนนอ่างทอง-สิงห์บุรี ตำบลตลาดหลวง อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง โทร. 035626300

ประเภทเงิน ☐ เงินงบประมาณ ☒ เงินนอกงบประมาณ ☐ เงินบริจาค/เงินช่วยเหลือ ☐ อื่นๆ

วิธีการได้มา ☒ ตกลงราคา ☐ สอบราคา ☐ ประกวดราคา ☐ วิธีพิเศษ ☐ รับบริจาค

วันเดือนปี	ที่เอกสาร	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย/ชุด/ กลุ่ม	มูลค่ารวม	อายุ ใช้งาน	อัตรา ค่าเสื่อม ราคา	ค่าเสื่อมราคา ประจำปี	ค่าเสื่อมราคา สะสม	มูลค่าสุทธิ	หมายเหตุ
20 ก.ค. 64	IV64/62340	พัดลมตั้งโต๊ะ	1	1,099.00	1,099.00	8	12.50			1,099.00	

ทะเบียนคุณทรัพย์สิน

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน โรงพยาบาลนครราชสีมา

รหัส 4140-001-0004-155

ประเภท ครุภัณฑ์สำนักงาน

ลักษณะ/คุณสมบัติ พัดลมสไลด์

รุ่น/แบบ ยี่ห้อ ฮาตริ ขนาด 18 นิ้ว

สถานที่ตั้งหน่วยงานผู้รับผิดชอบ แผนกผู้ป่วยใน

ชื่อผู้ขาย/ผู้รับจ้าง/ผู้บริจาค บริษัท เพลิดเพลินทรัพย์ช่างทอง (1991) จำกัด

ที่อยู่ 14 ถนนช่างทอง-สิงห์บุรี ตำบลตลาดหลวง อำเภอเมือง จังหวัดอ่างทอง

โทร. 035626300

ประเภทเงิน

☐ เงินงบประมาณ

☒ เงินนอกงบประมาณ

☐ เงินบริจาค/เงินช่วยเหลือ

☐ อื่นๆ

วิธีการได้มา

☒ ตกลงราคา

☐ สอบราคา

☐ ประกวดราคา

☐ วิธีพิเศษ

☐ รับบริจาค

วันเดือนปี	ที่เอกสาร	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย/ชุด/ กลุ่ม	มูลค่ารวม	อายุ ใช้งาน	อัตรา ค่าเสื่อม ราคา	ค่าเสื่อมราคา ประจำปี	ค่าเสื่อมราคา สะสม	มูลค่าสุทธิ	หมายเหตุ
20 ก.ค. 64	IV64/62340	พัดลมตั้งโต๊ะ	1	1,099.00	1,099.00	8	12.50			1,099.00	

บริษัท เพิ่มพูลทรัพย์อ่างทอง (1991) จำกัด

14 ถนนอ่างทอง-สิงห์บุรี ตำบลตลาดหลวง

อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง 14000

โทร. 035 - 614444 - 5 , 035 - 614888 แฟกซ์ 035 - 614443

ใบเสร็จรับเงิน/RECEIPT

(เอกสารออกเป็นชุด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0155535000018

ชื่อ ที่อยู่ อำเภอ อำเภอ อำเภอ	โรงพยาบาลมหาราช 224 หมู่ที่ 6 ตำบลหัวไผ่ อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง 14000 035 - 389027	เลขที่ : IV64/62340 วันที่ : 10/08/2564 กำหนดชำระ : เงื่อนไขการชำระเงิน :
--	---	--

ที่	รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	หน่วย	จำนวนเงิน
1	HT-S18M2	พัดลมสไลด์ ยี่ห้อ ฮาตาริ ขนาด 18 นิ้ว HT-S18M2	5 ตัว	1,099.00	5,495.00
ราคาสินค้าก่อนหักส่วนลด					5,495.00
ส่วนลดพิเศษ					
ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม					5,135.51
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %					359.49
รวมเป็นเงิน					5,495.00
(ห้าพันสี่ร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)					

☐ เงินสด จำนวน บาท ☒ เช็คธนาคาร ๑๐๘๕๙ สาขา มทท 1812 เลขที่ 1945๗๕๙๐ วันที่ 10/08/64 จำนวนเงิน 5,495 บาท	ผู้รับเงิน CASHIER วันที่ Date / /	ในนาม บริษัท เพิ่มพูลทรัพย์อ่างทอง (1991) จำกัด ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature
---	---	--

ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ เมื่อมีลายเซ็นผู้รับมอบอำนาจและผู้รับเงิน และในการชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์ เมื่อเช็คได้ผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว