๙๗ (แบบ บก.28)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000492707

ที่อยู่ 127 หมู่ 5 ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี

ขอรับรองว่าได้หักเงิน ณ ที่จ่าย เมื่อวันที่ 22 ม.ค. 2564

ชื่อผู้ถูกหักภาษี ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103545032387

ที่อยู่ 1350/714 อาคารไทยรงค์ ทาวเวอร์ ชั้น 1 ถนนพัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กทม. 10250

รายการ	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าเวชภัณฑ์ยา	22 ม.ค. 2564	18,691.59	186.92
		รวม	18,691.59	186.92

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) หนึ่งร้อยแปดสิบหกบาทเก้าสิบสองสตางค์

โรงพยาบาลห้วยคต สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....

(นายกมลชัย อมรเทพรักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา
1350/714 อาคารไทยรงค์ ทาวเวอร์ ชั้น 1 ถนนพัฒนาการ
แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250
โทร. 0-2013-1444-5 แฟกซ์ 0-2013-1446
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103545032387 (สำนักงานใหญ่)
อีเมล์ gis@gispharma.com

GIS Pharma Limited Partnership
1350/714, Thairong Tower, 1st Flr., Phattanakarn Rd.,
Suanluang, Bangkok 10250 Thailand
Tel. 0-2013-1444-5 Fax. 0-2013-1446
TAX ID NUMBER 0103545032387
E-mail: gis@gispharma.com

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)
RECEIPT ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

เอกสารเลขที่ INV. No. IV2000990
ใบสั่งซื้อเลขที่ PO. No.

ชื่อลูกค้า / Sold to 3MI2HUAIK
โรงพยาบาล ห้วยกต
ม.5 ต.ห้วยกต อ.ห้วยกต จ.อุทัยธานี 61170
โทร.056-518006 # 106
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000492707 สำนักงานใหญ่

วันที่ Date 22 ม.ค. 2564
เครดิต Credit 90 วัน Days
กำหนดชำระเงิน Due Date
พนักงานขาย Sales man Code 247-2-นัฐภัสสร (062-042 5536)

รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1 ENACE 5 MG TAB.(B.AMN9065 EXP.18/11/2022)	800.0 กล่อง	25.000	20,000.00

จ่ายเงินแล้ว
วันที่ 22 ม.ค. 2564
(นางสาวธันยภรณ์ หมดตัน)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

1. สินค้าและราคาถูกต้องเรียบร้อย หากผิดพลาดและเสียหายโปรดแจ้งภายใน 3 วัน นับจากวันรับสินค้า มิฉะนั้นผู้ขาย จะถือว่ายอดบิลดังกล่าวถูกต้องและไม่รับเปลี่ยนสินค้าหรือคืนสินค้า
2. สินค้าข้างต้น เป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงิน และได้เรียกเก็บเงินตามเช็คแล้ว
3. ผู้ขายจะคิดดอกเบี้ยในอัตราสูงสุดตามที่กฎหมายกำหนดของจำนวนเงินที่ค้างชำระเมื่อเลยกำหนดชำระเงิน
4. ไม่รับเปลี่ยน / คืนสินค้าเนื่องจากสินค้าหมดอายุ ยกเว้น ผู้ซื้อ – ผู้ขายจะตกลงเป็นอื่นโดยเป็นลายลักษณ์อักษร

รวม		20,000.00
หัก ส่วนลด		0.00
มูลค่าก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม		18,691.59
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	7%	1,308.41
รวมทั้งสิ้น		20,000.00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)
สองหมื่นบาทถ้วน

☐ เงินสด/Cash ☐ เช็ค/Cheque ☐ เงินโอน/Bank Transfer
ธนาคาร Bank ..... เลขที่ Chq. No. .....
สาขา Branch ..... จำนวนเงิน Amount .....
ผู้รับเงิน Received by นัฐภัสสร วันที่รับเงิน Received date 22 ม.ค. 2564

GIS Pharma Limited Partnership
ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E
(นายกิตติ)
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องแล้ว
I herewith acknowledge having received the above specified good in good order and condition with tax invoice.
ผู้รับสินค้า (เขียนตัวบรรจง)
Received by .....
วันที่ Date .....

เงื่อนไขการชำระเงิน :
1. กรณีชำระโดยเช็คหรือเงินโอน ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์เมื่อเช็คดังกล่าวได้ขึ้นเงิน หรือได้รับเงินโอนเข้าบัญชีแล้ว
2. กรณีสั่งจ่ายเช็คกรุณาขีดคร่อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY
3. ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์เมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม และพนักงานเก็บเงินทุกครั้ง

ลูกค้า

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๕๗๕ **วันที่** ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

๑.เรื่องเดิม

๑.๑ ตามรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๓๓๗๐ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ได้อนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา

๑.๒ โรงพยาบาลห้วยคต ได้ดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) จัดซื้อจาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา ตามใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี เลขที่ IV๒๐๐๐๙๙๐ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลห้วยคต

๒.ข้อเท็จจริง

ขอเรียนว่า ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ปรากฏว่าถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ดี ตามข้อตกลงการจัดซื้อ/จัดจ้างทุกประการ

๓.ระเบียบปฏิบัติ

คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๘๙๕/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ ได้มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงิน ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

๔.ข้อพิจารณา

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา ที่อยู่ ๑๓๕๐/๗๑๔ อาคารไทยรงค์ ทาวเวอร์ ชั้น ๑ ถนนพัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวธันยภรณ์ หมดตัน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

- เจ้าหน้าที่ฯ ได้ดำเนินการตามระเบียบฯ เรียบร้อยแล้ว
- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้กับผู้มีสิทธิรับเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวกรธิดา ทองอรัญญิก)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ข่าวเงินแผ่น

วันที่ 22 ม.ค. 2564

(นางสาวธันยภรณ์ หมดตัน)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายกมลชัย อมรเทพรักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

526

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/ **วันที่** ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

เรื่องเดิม

๑. จังหวัดอุทัยธานี ได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความรายงานขอซื้อขอจ้าง เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๓๒๙๐ ลงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒. จังหวัดอุทัยธานี ได้อนุมัติซื้อเวชภัณฑ์ยา รวม ๑ รายการ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา ที่อยู่ ๑๓๕๐/๗๑๔ อาคารไทยรงค์ ทาวเวอร์ ถนนพัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ตามบันทึกขออนุมัติซื้อ เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๓๓๗๐ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ข้อเท็จจริง

๑. ชื่อผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา ได้ส่งมอบงาน เมื่อวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ตามหนังสือผู้ขาย ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๒. ในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ไปทำการตรวจรับพัสดุแล้ว ผลปรากฏว่าผู้ขายทำการขายถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามแบบรูปรายการละเอียดและข้อกำหนดในสัญญา

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๖ (๖) เมื่อตรวจเห็นว่าเป็นการถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามแบบรูปรายการละเอียดและข้อกำหนดตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว ให้ถือว่าผู้ขายส่งมอบงานครบถ้วนตั้งแต่วันที่ผู้ขายส่งงานนั้น และให้ทำใบรับรองผลการปฏิบัติงานทั้งหมดหรือเฉพาะงวดแล้วแต่กรณี โดยลงชื่อไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ มอบให้ผู้ขาย ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อทำการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานของรัฐ และรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

๒. คำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี มอบอำนาจให้ผอ.รพช. ในการจัดซื้อจัดจ้างภายในวงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา

ผู้ตรวจรับพัสดุ เห็นว่าผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงรายงานผลการตรวจรับพัสดุพร้อมจัดทำใบตรวจรับพัสดุไว้เป็นหลักฐานจำนวน ๒ ฉบับ มอบให้แก่ผู้ขาย ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อทำการเบิกจ่ายเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายอารัญ ทัพศิริ)

เภสัชกรปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- โรงพยาบาลห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรรายงานผล การตรวจรับพัสดุการจัดซื้อจัดจ้าง เวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ ตามที่ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุไว้ ต่อไป

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

นางนิภา น้อยกลัด

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ขายต่อไป

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๑๓๒๒ ลงวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลห้วยคต ได้ตกลงซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายอารัญ ทัพศิริ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๖๗๓๘๘๗๒๖

เลขคุมสัญญา๖๓๐๖๑๔๓๑๘๒๕๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๖A๑๔๔๐๗๓๒

.....

ข้าพเจ้า นางสาววลัยรัตน์ ว่องธัญกิจ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน ได้รับพัสดุ จากเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) วลัยรัตน์ ว่องธัญกิจ เจ้าหน้าที่ (ผู้ควบคุมคลัง)

(นางสาววลัยรัตน์ ว่องธัญกิจ)

แบบแสดงความบริสุทธิใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นายอารัญ ทัพศิริ	เภสัชกรปฏิบัติการ	(ผู้ตรวจรับ)
ข้าพเจ้า	นางนิภา น้อยกลัด	เภสัชกรชำนาญการ	(เจ้าหน้าที่)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายอารัญ ทัพศิริ)
ผู้ตรวจรับ

ลงนาม.....
(นางนิภา น้อยกลัด)
เจ้าหน้าที่

ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา
1350/714 อาคารไทยรงค์ ทาวเวอร์ ชั้น 1 ถนนพัฒนาการ
แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250
โทร. 0-2013-1444-5 แฟกซ์ 0-2013-1446
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0103545032387 (สำนักงานใหญ่)
อีเมล์ gis@gispharma.com

GIS Pharma Limited Partnership
1350/714, Thairong Tower, 1st Flr., Phattanakarn Rd.,
Suanluang, Bangkok 10250 Thailand
Tel. 0-2013-1444-5 Fax. 0-2013-1446
TAX ID NUMBER 0103545032387
E-mail: gis@gispharma.com

ต้นฉบับใบส่งสินค้า/ต้นฉบับใบกำกับภาษี
ORIGINAL DELIVERY ORDER/ORIGINAL TAX INVOICE

เอกสารออกเป็นชุด

เอกสารเลขที่ INV. No. IV2000990

ใบสั่งซื้อเลขที่ PO. No. 28 พ.ค. 2563

ชื่อลูกค้า / Sold to 3MI2HUAIK

โรงพยาบาล ห้วยคต

ม.5 ต.ห้วยคต อ.ห้วยคต จ.อุทัยธานี 61170

โทร.056-518006 # 106

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000492707 สำนักงานใหญ่

วันที่ Date

เครดิต Credit 90 วัน Days

กำหนดชำระเงิน Due Date

พนักงานขาย Sales man Code 247-2-นัฐกัสสร (062-042 5536)

รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1 ENACE 5 MG TAB.(B.AMN9065 EXP.18/11/2022)	800.0 กล่อง	25.000	20,000.00

กรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว
☑ ยา
☐ วัสดุเภสัช
☐ วัสดุทันตกรรม
☐ วัสดุอื่นๆ
☐ วัสดุ ฯ
2/6/63

จ่ายเงินแล้ว
วันที่ 22 ม.ค. 2564
(นางสาวธันยภรณ์ หมดต้น)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ราคาและราคาถูกต้องเรียบร้อย หากผิดพลาดและเสียหายโปรดแจ้งภายใน 3 วัน นับจากวันรับสินค้า มิฉะนั้นผู้ขาย จะถือว่ายอดบิลดังกล่าวถูกต้องและไม่รับเปลี่ยนสินค้าหรือคืนสินค้า
2. สินค้าข้างต้น เป็นกรรมสิทธิ์ของผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระเงิน และได้เรียกเก็บเงินตามเช็คแล้ว
3. ผู้ขายจะคิดดอกเบี้ยในอัตราสูงสุดตามที่กฎหมายกำหนดของจำนวนเงินที่ค้างชำระเมื่อเลยกำหนดชำระเงิน
4. ไม่รับเปลี่ยน / คืนสินค้าเนื่องจากสินค้าหมดอายุ ยกเว้น ผู้ซื้อ – ผู้ขายจะตกลงเป็นอื่นโดยเป็นลายลักษณ์อักษร

รวม		20,000.00
หัก ส่วนลด		0.00
มูลค่าก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม		18,691.59
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	7%	1,308.41
รวมทั้งสิ้น		20,000.00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

สองหมื่นบาทถ้วน

กรุณาตรวจนับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนลงลายมือรับสินค้า มิฉะนั้นทางผู้ขายจะไม่รับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้น

Please check the goods received with this invoice and sign the receipt for acknowledgment.
Thereafter, the company will reject any claim for loss or damage of the invoice goods.

GIS Pharma Limited Partnership
ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

(แทน)
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องแล้ว
I herewith acknowledge having received the above specified good in good order and condition with tax invoice.
ผู้รับสินค้า (เขียนตัวบรรจง)

Received by.....
วันที่ Date 2/6/63

เงื่อนไขการชำระเงิน :
1. กรณีชำระโดยเช็คหรือเงินโอน ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์เมื่อเช็คดังกล่าวได้ขึ้นเงิน หรือได้รับเงินโอนเข้าบัญชีแล้ว
2. กรณีสั่งจ่ายเช็คกรุณาขีดคร่อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY
3. ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์เมื่อมีลายเซ็นผู้มีอำนาจลงนาม และพนักงานเก็บเงินทุกครั้ง

ลูกค้า



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา
ที่อยู่ ห้องที่ ๗๑๔ ชั้นที่ ๑ เลขที่ ๑๓๕๐/๗๑๔ ถนนพัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐
โทรศัพท์ ๐-๒๗๑๗-๕๒๐๒-๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๔๕๐๓๒๓๘๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๑๓๒๒
วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต
ที่อยู่ ๑๒๗หมู่ที่ ๐๕ ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี
โทรศัพท์ ๐๕๖๕๑๘๗๐๐๕

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลห้วยคต ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	enalapril maleate 5 mg tablet	๘๐๐	กล่อง/box	๒๕.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
(สองหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๘,๖๙๑.๕๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๓๐๘.๔๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลห้วยคต ๑๒๗หมู่ที่ ๐๕ ต.ห้วยคต อ.ห้วยคต จ.อุทัยธานี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

<u>หมายเหตุ :</u>

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๓๘๘๗๒๖ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางสาวศันสนีย์ สุขรอด)
พนักงานขาย
วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๓๘๘๗๒๖
เลขคุมสัญญา ๖๓๐๖๑๔๓๑๘๒๕๐



ประกาศจังหวัดอุทัยธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลห้วยคต ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

enalapril maleate ๕ mg tablet จำนวน ๘๐๐ กล่อง/box(๑๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

วศิน โพธิพฤกษ์

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต

ที่ อน๐๐๓๒.๓.๗/๓๓๗๐ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
enalapril maleate ๕ mg tablet จำนวน ๘๐๐ กล่อง/box(๑๐๐ tablet)	ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา	๒๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
		รวม	๒๐,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลห้วยคตพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

นิภา น้อยกลัด

(นางนิภา น้อยกลัด)

เภสัชกรชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผวจ.อุทัยธานี มอบอำนาจในการจัดซื้อจัดจ้าง ให้ ผอ.รพช.ในวงเงินไม่เกิน ๓ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานีที่ ๓/๒๕๖๓ ลว. ๒ มกราคม ๒๕๖๓

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

- อนุมัติ

- ลงนามแล้ว

(ลงชื่อ)

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

748
21 พ.ค. 63
15.00 น.

ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคาเวชภัณฑ์ยา
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา
ที่อยู่ ๑๓๕๐/๗๑๔ อาคารไทยรงค์ ทาวเวอร์ ชั้น ๑
ถนนพัฒนาการ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง
กรุงเทพมหานคร
เบอร์โทร ๐๒๐๑๓๑๔๔๔-๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๓๕๔๕๐๓๒๓๘๗

บริษัทฯมีความยินดีขอเรียนเสนอราคาสินค้า ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	รายละเอียดของการซื้อ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเงิน
๑	ENACE ๕ MG	๘๐๐	กล่อง	๒๕	๒๐,๐๐๐
(สองหมื่นบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๘,๖๙๑.๕๙
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑๓๐๘.๔๑
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐,๐๐๐.๐๐

กำหนดยืนราคา ๑ ปี

กำหนดส่งมอบสินค้า ๓๐ วัน

บริษัทฯขอขอบพระคุณที่ท่านได้ให้ความไว้วางใจกับสินค้าของบริษัทฯเสมอมา บริษัทหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้มีโอกาสให้บริการและได้รับการสนับสนุนจากท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เรียน ผอ. รพ. ห้วยคต
ห้างหุ้นส่วนจำกัด จีไอเอส ฟาร์มา
ได้เสนอราคาเวชภัณฑ์ยา ตามรายการข้างต้น
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางนิภา น้อยกตัค)

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต

ที่ อน๐๐๓๒.๓.๗/๓๒๙๐ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลห้วยคตมีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการให้บริการรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบจำนวน ๑ รายการ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลห้วยคต จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายอารัญ ทัพศิริ ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

นิภา น้อยกลัด

(นางนิภา น้อยกลัด)

เภสัชกรชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผวจ.อุทัยธานี มอบอำนาจในการจัดซื้อจัดจ้าง ให้ ผอ.รพช.ในวงเงินไม่เกิน ๓ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานีที่ ๓/๒๕๖๓ ลว. ๒ มกราคม ๒๕๖๓

-ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ตามเจ้าหน้าที่เสนอ

-จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดเห็นชอบให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ/จ้างดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)

(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

ชอบ

(ลงชื่อ)

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดแนบท้าย รายงานขอซื้อขอจ้าง เวชภัณฑ์ยา

ตามบันทึก เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๓๒๙๐ ลว. ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลำดับที่	รายการ	คงเหลือยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้ หน่วย/เดือน	ความต้องการครั้งนี้			ราคากลาง/อ้างอิง	ราคาหลัง (บาท)	กำหนดเวลาส่งมอบ
				จำนวน	ราคา	ราคารวม			
๑	Enalapril ๕ mg ๑๐๐tab./กล่อง	๑๐๐	๓๐๐	๘๐๐	๒๕	๒๐,๐๐๐	๓๐	๒๕	๓๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นบาทถ้วน)						๒๐,๐๐๐			

หมายเหตุ

ราคากลางอ้างอิงจาก : ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง ๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๓๒๒๖ **วันที่** ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วยโรงพยาบาลห้วยคต กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภคจะดำเนินการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ตามมติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นายอารัญ ทัพศิริ ตำแหน่ง เภสัชกรปฏิบัติการ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางนิภา น้อยกลัด)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)

อนุมัติ

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง
จัดซื้อ เวชภัณฑ์ยา

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคากลาง/ราคาซื้อหลังสุด	มูลค่ารวม (บาท)
๑	Enalapril ๕ mg ๑๐๐tab./กล่อง	กล่อง	๘๐๐	๓๐	๒๔,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)					๒๔,๐๐๐

หมายเหตุ

ราคากลางอ้างอิงจาก : ประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง กำหนดราคากลาง ๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นายอารัญ ทัพศิริ)

เภสัชกรปฏิบัติการ