(แบบ บก.28)

ว.วิทย์

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000492707

ที่อยู่ 127 หมู่ 5 ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี

ขอรับรองว่าได้หักเงิน ณ ที่จ่าย เมื่อวันที่ 22 มิ.ค. 2564

ชื่อผู้ถูกหักภาษี บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555163290

ที่อยู่ 343/310 ถนนคลองลำเจียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230

รายการ	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	22 มิ.ค. 2564	89,719.62	897.20
		รวม	89,719.62	897.20

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) แปดร้อยเก้าสิบเจ็ดบาทยี่สิบสตางค์

โรงพยาบาลห้วยคต สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....

(นายกมลชัย อมรเทพรักษ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

บริษัท แอท เวิร์ด ออโต้เมท จำกัด
AT WORK AUTOMATE CO.,LTD.

343/310 ถนนคลองลำเจียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
343/310 Khlonglamchiak Rd., Nuanchan, Buengkum, Bangkok 10230
Tel : 02-105-3447, 092-260-4690 Fax : 02-105-3448
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555163290 (เอกสารออกเป็นชุด)

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT
ไม่ใช่ใบกำกับภาษี
ต้นฉบับ/ORIGINAL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME: 073001 สำนักงานใหญ่ TAX ID:0994000492707
โรงพยาบาล ห้วยคต
ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต
จังหวัดอุทัยธานี
61170 โทร.056-518005 โทรสาร.056-518009

เลขที่ NO. : AT6306002

วันที่ DATE : 22 ม.ค. 2564

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	วันครบกำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALEMAN
073001				001002.3-กลาง

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
00-1000-2	In4lyte 921B Reagent Pack (A,B,R) 1350 ml.	2 Pack	24,000.00	48,000.00

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

(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน).

รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	44,859.81
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7% 7.00	3,140.19
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	48,000.00

ชำระโดย PAID BY : ☐ เงินสด CASH ☐ เช็คธนาคาร BANK สาขา BRANCH เลขที่เช็ค CHEQUE NO. ในนาม ลงวันที่ DATE

(ใบเสร็จฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงินและกรณีชำระเป็นเช็ค จะต้องได้รับเงินตามเช็คนั้นแล้ว เมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้ว ยังไม่ได้รับการชำระเงินจากทางท่าน บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.5 ต่อเดือน)

ผู้รับเงิน CASHIER

วันที่รับเงิน DATE 22 ม.ค. 2564

ในนาม บริษัท แอท เวิร์ด ออโต้เมท จำกัด
FOR AT WORK AUTOMATE CO.,LTD.

ผู้จัดการ MANAGER

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๔๖๕ **วันที่** ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

๑.เรื่องเดิม

๑.๑ ตามรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๓๖๗๘ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ได้อนุมัติจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

๑.๒ โรงพยาบาลห้วยคต ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน จำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) จัดซื้อจาก บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด ตามใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เลขที่ AT๖๓๐๖๐๐๒ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลห้วยคต

๒.ข้อเท็จจริง

ขอเรียนว่า ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ 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 ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ให้กับ บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด ที่อยู่ ๓๔๓/๓๑๐ ถนนคลองลำเจียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ธันยภรณ์.....
(นางสาวธันยภรณ์ หมดตัน)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
วันที่ 22 มิ.ย. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

- เจ้าหน้าที่ฯ ได้ดำเนินการตามระเบียบฯ เรียบร้อยแล้ว
- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้กับผู้มีสิทธิรับเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวกรธิดา ทองอรัญญิก)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ธันยภรณ์
(นางสาวธันยภรณ์ หมดตัน)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

อนุมัติ

(ลงชื่อ)
(นายกมลชัย อะ รเทพรักษ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/ **วันที่** ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

เรื่องเดิม

๑. จังหวัดอุทัยธานี ได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความรายงานขอซื้อ เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๓๕๑๘ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ (เอกสาร ๑)

๒. จังหวัดอุทัยธานี ได้อนุมัติซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินจำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) จาก บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด ที่อยู่ ๓๔๓/๓๑๐ ถนนคลองลำเจียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ตามบันทึกขออนุมัติซื้อ เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๓๖๗๘ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ (เอกสาร ๒)

ข้อเท็จจริง

๑. ชื่อผู้ขาย บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ตามใบส่งสินค้า เลขที่ AT๖๓๐๖๐๐๒ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ (เอกสาร ๓)

๒. ผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความข้างต้น ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ ผลปรากฏว่า ผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามข้อตกลงการจัดซื้อทุกรายการตามใบตรวจรับพัสดุ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ (เอกสาร ๔)

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้วให้รับพัสดุไว้ และถือว่าผู้ขายหรือผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนตั้งแต่วันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างนำพัสดุนั้นมาส่งมอบแล้วแก่เจ้าหน้าที่พร้อมกับทำใบตรวจรับโดยลงชื่อไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบของหน่วยงานของรัฐ และรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

๒. คำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจในการจัดซื้อจัดจ้างวงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน) ให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

ข้อพิจารณา

ผู้ตรวจรับพัสดุ เห็นว่าผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงรายงานผลการตรวจรับพัสดุพร้อมจัดทำใบตรวจรับพัสดุไว้เป็นหลักฐานจำนวน ๒ ฉบับ มอบให้แก่ผู้ขาย ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อทำการเบิกจ่ายเงินจำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ต่อไป

ข้อเสนอ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวเสาวภา สนธิพรรค)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี
- รพ.ห้วยคต ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรรายงานผลการตรวจรับพัสดุการจัดซื้อจัดจ้าง วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามที่ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุไว้ ต่อไป
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....
(นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี
- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ขายต่อไป
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๑๔๖๗ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลห้วยคต ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

- ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวเสาวภา สนธิพรรค)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๖๗๔๒๒๖๑๓

เลขคุมสัญญา๖๓๐๖๑๔๓๔๕๖๑๗

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๖A๑๔๗๓๗๕๘

.....

ข้าพเจ้า นางสาวมิ่งขวัญ ทองเชื้อ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ได้รับพัสดุ จากเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุเรียบร้อย

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ (ผู้ควบคุมคลัง)

(นางสาวมิ่งขวัญ ทองเชื้อ)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับการจ้าง

ข้าพเจ้า นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวเสาวภา สนธิพรรค เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางสาวเสาวภา สนธิพรรค)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
AT WORK AUTOMATE CO.,LTD.

343/310 ถนนคลองลำเจียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
343/310 Khlonglamchiak Rd., Nuanchan, Buengkum, Bangkok 10230
Tel : 02-105-3447, 092-260-4690 Fax : 02-105-3448
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555163290

(เอกสารออกเป็นชุด)

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ
Tax Invoice / Delivery Order

ต้นฉบับ/ORIGINAL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME: 073001 สำนักงานใหญ่ TAX ID:0994000492707
โรงพยาบาล ห้วยคต
ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต
จังหวัดอุทัยธานี
61170 โทร.056-518005 โทรสาร.056-518009

เลขที่ NO. : AT6306002

วันที่ DATE : 22 มิ.ย. 2563

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	วันครบกำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALEMAN
073001				001002.3-กลาง

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
00-1000-2	In4lyte 921B Reagent Pack (A,B,R) 1350 ml.	2 Pack	24,000.00	48,000.00

กรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว
☐ ยา
☐ วัสดุเภสัช
☐ วัสดุพันผ้กรรม
☑ วัสดุวิทย์ฯ
☐ วัสดุอื่น ๆ.....
(ลงชื่อ) เสาวภา
วันที่ 22 มิ.ย. 2563

จ่ายเงินแล้ว
วันที่ 22 มิ.ย. 2564
(นางสาวอัมยภรณ์ หมดตัน)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

	รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	44,859.81
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	7.00 3,140.19
(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน).	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	48,000.00

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่ได้สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้านั้นไว้ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวยังเป็นของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับของ GOODS RECEIVER : เสาวภา วันที่ DATE : 22 มิ.ย. 2563

ผู้ส่งของ DELIVERY BY : วันที่ DATE :

ในนาม บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
FOR AT WORK AUTOMATE CO.,LTD.

ผู้จัดการ MANAGER



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
ที่อยู่ หมู่บ้าน โครงการเนอวาน่า-เกษตรนวมินทร์ เลขที่ ๓๔๓/๓๓๐ ถนน คลองลำเจียก
แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐-๒๑๐๕-๓๔๔๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๕๑๖๓๒๙๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๑๔๖๗
วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต
ที่อยู่ ๑๒๗ หมู่ที่ ๐๕ ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี
โทรศัพท์ ๐๕๖-๕๑๘๐๐๕-๘

ตามที่ บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลห้วยคต ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) จำนวน 1 รายการ	๒	Pack	๒๔,๐๐๐.๐๐	๔๘,๐๐๐.๐๐
(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๔,๘๕๙.๘๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๑๔๐.๑๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๘,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลห้วยคต ๑๒๗ หมู่ที่ ๐๕ ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๔๒๖๑๓ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางสาวณภัทร สดับสร้อย)
ผู้ขาย
วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๔๒๖๑๓
เลขคุมสัญญา ๖๓๐๖๑๔๓๔๕๖๓๗



ประกาศจังหวัดอุทัยธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลห้วยคต ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๒ แพค ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

วศิน โพธิพฤกษ์

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
AT WORK AUTOMATE Co., Ltd.

343/310 ถนนคลองฉ่ำเชียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230

343/310 Khlongchamchiak Rd., Nuanchan, Buengkum, Bangkok 10230

Tel. : 02-105-3447 , 092-260-4690 , Fax. : 02-105-3448

(สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555163290

งานพัสดุ โรงพยาบาลห้วยคต
เลขรับที่ 811
วันที่ 10 มิ.ย. 2563
เวลา ... น.

ใบเสนอราคา

เรียน :ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ห้วยคต
ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต
จังหวัดอุทัยธานี
61170
โทร.056-518005 โทรสาร.056-518009

เลขที่ใบเสนอราคา QW6306001

อ้างอิง
บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้

เงื่อนไขชำระเงิน 30 วัน
พนักงานขาย 001002.3-กลาง

NO.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	In4lyte 921B Reagent Pack (A,B,R) 1350 ml.	2 Pack	24,000.00	48,000.00
			ราคาสินค้า	44,859.81
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.0%	3,140.19
	(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน).		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	48,000.00

กำหนดยืนราคา...30.....วัน
กำหนดส่งของ....30.....วัน

ทั้งนี้บริษัทฯ หวังว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อสินค้าจากท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

AT WORK AUTOMATE CO.,LTD.
บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฉัตรกมล นาคพลั้ง)
ผู้จัดการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต

ที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๓๖๗๘ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๒ แพค	บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด	๔๘,๐๐๐.๐๐	๔๘,๐๐๐.๐๐
		รวม	๔๘,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลห้วยคตพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

นิษากรณ์ จิระอาระยากูล

(นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผวจ.อน. มอบอำนาจในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้ ผอ. รพช. ดำเนินการได้ ในวงเงินไม่เกิน ๓ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓/๒๕๖๓ ลว ๒ ม.ค. ๒๕๖๓
- จึงเรียนมาเพื่อได้โปรดพิจารณา อนุมัติ

(นางสาวนุชนาฏ ชีววัฒนากูล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต

ที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๓๕๑๘ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลห้วยคตมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อประกอบการรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากโรงพยาบาลห้วยคต จำนวน ๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวเสาวภา สนธิพรรค ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน

ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

นิษากรณ์ จิระอาระยากูล

(นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผวจ.อน. มอบอำนาจในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้ ผอ.รพช. ดำเนินการได้ในวงเงินไม่เกิน ๓ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓/๒๕๖๓ ลว ๒ ม.ค. ๒๕๖๓
- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ
- จึงเรียนมาเพื่อได้โปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดเห็นชอบให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ/ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)

(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

ชอบ

(ลงชื่อ)

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดแนบท้าย รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์
ตามบันทึกเลขที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๓๕๑๘ ลงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

ที่	รายการ/รายละเอียด	คงเหลือ	อัตราการใช้/เดือน	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคากลาง/ราคาอ้างอิง	ราคาซื้อหลังสุด (บาท)	กำหนดส่งมอบ
				จำนวน	ราคา	ราคารวม			
๑	น้ำยาตรวจ Electrolyte (A, B, R) ๑,๓๕๐ ml.	-	๒	๒	๒๔,๐๐๐	๔๘,๐๐๐	-	๒๔,๐๐๐	๓๐ วัน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)						๔๘,๐๐๐			



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๓๕๑๓ **วันที่** ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแต่งตั้งผู้กำหนดราคากลางและขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลห้วยคต กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดราคากลางและขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ตามมติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นางสาวมิ่งขวัญ ทองเชื้อ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ เพื่อจัดทำรายละเอียดราคากลางและขอบเขตของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่
(นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล)

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

อนุมัติ

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดราคากลางและขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อ

จัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคากลาง/หน่วย	มูลค่า	แหล่งที่มาราคากลาง
๑	ชุดน้ำยาตรวจ Electrolyte ๑,๓๕๐ ml.	pack	๒	๒๔,๐๐๐	๔๘,๐๐๐	ราคาซื้อหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ
(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)					๔๘,๐๐๐	

ลงชื่อ .....ผู้กำหนดราคากลางและขอบเขตของงาน

(นางสาวมิ่งขวัญ ทองเชื้อ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
AT WORK AUTOMATE CO.,LTD.

343/310 ถนนคลองลำเจียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
343/310 Khlonglamchiak Rd., Nuanchan, Buengkum, Bangkok 10230
Tel : 02-105-3447, 092-260-4690 Fax : 02-105-3448
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555163290 (เอกสารออกเป็นชุด)

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT
ไม่ใช่ใบกำกับภาษี
ต้นฉบับ/ORIGINAL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME: 073001 สำนักงานใหญ่ TAX ID:0994000492707
โรงพยาบาล ห้วยคต
ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต
จังหวัดอุทัยธานี
61170 โทร.056-518005 โทรสาร.056-518009

เลขที่ NO. : AT6308003

วันที่ DATE : 22 ม.ค. 2564

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	วันครบกำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALEMAN
073001				001002.3-กลาง

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
00-1000-2	In4lyte 921B Reagent Pack (A,B,R) 1350 ml.	2 Pack	24,000.00	48,000.00

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

(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน).

รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	44,859.81
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7% 7.00	3,140.19
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	48,000.00

ชำระโดย PAID BY : ☐ เงินสด CASH ☐ เช็คธนาคาร BANK สาขา BRANCH เลขที่เช็ค CHEQUE NO. ในนาม ลงวันที่ DATE

(ใบเสร็จฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงินและกรณีชำระเป็นเช็ค จะต้องได้รับเงินตามเช็คนั้นแล้ว เมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้ว ยังไม่ได้รับการชำระเงินจากทางท่าน บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.5 ต่อเดือน)

22 ม.ค. 2564

ผู้รับเงิน CASHIER วันที่รับเงิน DATE

ในนาม บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
FOR AT WORK AUTOMATE CO.,LTD.

ผู้จัดการ MANAGER

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๔๖๔ **วันที่** ๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

๑.เรื่องเดิม

๑.๑ ตามรายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๔๔๙๒ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ได้อนุมัติจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

๑.๒ โรงพยาบาลห้วยคต ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน จำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) จัดซื้อจาก บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด ตามใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เลขที่ AT๖๓๐๘๐๐๓ โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงของโรงพยาบาลห้วยคต

๒.ข้อเท็จจริง

ขอเรียนว่า ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม 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 ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ให้กับ บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด ที่อยู่ ๓๔๓/๓๑๐ ถนนคลองลำเจียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ธัญญภรณ์.....
(นางสาวธันยภรณ์ หมดตัน)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

- เจ้าหน้าที่ฯ ได้ดำเนินการตามระเบียบฯ เรียบร้อยแล้ว
- เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้กับผู้มีสิทธิรับเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวกรธิดา ทองอรัญญิก)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

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

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นายกมลชัย อมรเทพรักษ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/ **วันที่** ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

เรื่องเดิม

๑. จังหวัดอุทัยธานี ได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความรายงานขอซื้อ เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๔๔๗๑ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ (เอกสาร ๑)

๒. จังหวัดอุทัยธานี ได้อนุมัติซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงินจำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) จาก บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด ที่อยู่ ๓๔๓/๓๑๐ ถนนคลองลำเจียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ตามบันทึกขออนุมัติซื้อ เลขที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๔๔๙๒ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ (เอกสาร ๒)

ข้อเท็จจริง

๑. ชื่อผู้ขาย บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุ จำนวน ๑ รายการ เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ตามใบส่งสินค้า เลขที่ AT๖๓๐๘๐๐๓ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ (เอกสาร ๓)

๒. ผู้ตรวจรับพัสดุ ตามบันทึกข้อความข้างต้น ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผลปรากฏว่า ผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามข้อตกลงการจัดซื้อทุกรายการตามใบตรวจรับพัสดุ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ (เอกสาร ๔)

ข้อกฎหมาย

๑. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้วให้รับพัสดุไว้ และถือว่าผู้ขายหรือผู้รับจ้างได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนตั้งแต่วันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างนำพัสดุนั้นมาส่งมอบแล้วแก่เจ้าหน้าที่พร้อมกับทำใบตรวจรับโดยลงชื่อไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบของหน่วยงานของรัฐ และรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

๒. คำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบอำนาจในการจัดซื้อจัดจ้างวงเงินไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านบาทถ้วน) ให้กับผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

ข้อพิจารณา

ผู้ตรวจรับพัสดุ เห็นว่าผู้ขายส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วน ตั้งแต่วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ จึงรายงานผลการตรวจรับพัสดุพร้อมจัดทำใบตรวจรับพัสดุไว้เป็นหลักฐานจำนวน ๒ ฉบับ มอบให้แก่ผู้ขาย ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อทำการเบิกจ่ายเงินจำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ต่อไป

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายสมเกียรติ เสวกวรรณ์)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- รพ.ห้วยคต ได้พิจารณาแล้ว เห็นควรรายงานผลการตรวจรับพัสดุการจัดซื้อจัดจ้าง วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ตามที่ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุไว้ ต่อไป

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....

(นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้เป็นการถูกต้องแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ขายต่อไป

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๑๘๐๕ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลห้วยคต ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายสมเกียรติ เสวกวรรณ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๘๗๔๙๔๗๐๕

เลขคุมสัญญา๖๓๐๘๑๔๔๑๒๙๔๗

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๘A๑๕๒๖๒๖๑

.....

ข้าพเจ้า นางสาวมิ่งขวัญ ทองเชื้อ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ได้รับพัสดุ จากเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุเรียบร้อย

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่ (ผู้ควบคุมคลัง)

(นางสาวมิ่งขวัญ ทองเชื้อ)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับการจ้าง

ข้าพเจ้า นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล เภสัชกรชำนาญการพิเศษ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายสมเกียรติ เสวกวรรณ์ นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....
(นายสมเกียรติ เสวกวรรณ์)
ผู้ตรวจรับพัสดุ

บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
AT WORK AUTOMATE CO.,LTD.

343/310 ถนนคลองลำเจียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
343/310 Khlonglamchiak Rd., Nuanchan, Buengkum, Bangkok 10230
Tel : 02-105-3447, 092-260-4690 Fax : 02-105-3448
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555163290

(เอกสารออกเป็นชุด)

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ
Tax Invoice / Delivery Order

ต้นฉบับ/ORIGINAL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME: 073001 สำนักงานใหญ่ TAX ID:0994000492707
โรงพยาบาล ห้วยคต
ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต
จังหวัดอุทัยธานี
61170 โทร.056-518005 โทรสาร.056-518009

เลขที่ NO. : AT6308003

วันที่ DATE : 21 ส.ค. 2563

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	วันครบกำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALEMAN
073001				001002.3-กลาง

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
00-1000-2	In4lyte 921B Reagent Pack (A,B,R) 1350 ml.	2 Pack	24,000.00	48,000.00

กรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว
☐ ยา
☐ วัสดุเภสัช
☐ เครื่องมือแพทย์
☑ [illegible]
☐ [illegible]
(ลงชื่อ) สมเกียรติ
วันที่ 21 ส.ค. 2563

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

รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	44,859.81
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7% 7.00	3,140.19
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	48,000.00

(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน).

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่ได้สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้านั้นไว้ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวยังเป็นของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ในนาม บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
FOR AT WORK AUTOMATE CO.,LTD.

ผู้รับของ GOODS RECEIVER : สมเกียรติ วันที่ DATE : 21 ส.ค. 2563

ผู้ส่งของ DELIVERY BY : [illegible] วันที่ DATE :

ผู้จัดการ MANAGER

บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
AT WORK AUTOMATE Co., Ltd.
343/310 ถนนคลองลำเจียก แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
343/310 Khlonglamchiak Rd., Nuanchan, Buengkum, Bangkok 10230
Tel. : 02-105-3447 , 092-260-4690 , Fax. : 02-105-3448
(สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555163290

ใบส่งสินค้า

073001 สำนักงานใหญ่ TAX ID:0994000492707
โรงพยาบาล ห้วยคต
ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต
จังหวัดอุทัยธานี
61170

เลขที่ใบสั่งขาย AW6308011
วันที่ 10/08/63
วันที่ส่งของ 10/08/63

อ้างอิง AT6308003
ใบส่งสินค้า

พนักงานขาย 001002.3-กลาง
เขตการขาย ภาคกลาง

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	ส่งครั้งนี้	คงเหลือ
1	00-1000-2 In4lyte 921B Reagent Pack (A,B,R) 1350 ml.	2 Pack	2.00	

หมายเหตุ

W@RK
WORK AUTOMATE CO.,LTD.
บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด

ในนาม บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด-2563

ผู้ส่งสินค้า..../..../....
ผู้รับสินค้า..../..../....
ผู้อนุมัติ..../..../....



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
ที่อยู่ หมู่บ้าน โครงการเนอวาน่า-เกษตรนวมินทร์ เลขที่ ๓๔๓/๓๑๐ ถนน คลองลำเจียก
แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐-๒๑๐๕-๓๔๔๗
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๕๑๖๓๒๙๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๑๘๐๕
วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต
ที่อยู่ ๑๒๗หมู่ที่ ๐๕ ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี
โทรศัพท์ ๐๕๖-๕๑๘๐๐๕-๘

ตามที่ บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลห้วยคต ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) จำนวน 1 รายการ	๒	Pack	๒๔,๐๐๐.๐๐	๔๘,๐๐๐.๐๐
(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๔,๘๕๙.๘๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๑๔๐.๑๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๘,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลห้วยคต ๑๒๗หมู่ที่ ๐๕ ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :
๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๔๙๔๗๐๕ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางสาวณภัทร สดับสร้อย)
ผู้ขาย
วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๔๙๔๗๐๕
เลขคุมสัญญา ๖๓๐๘๑๔๔๑๒๙๔๗



ประกาศจังหวัดอุทัยธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลห้วยคต ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๒ แพค ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

วศิน โพธิพฤกษ์

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด
AT WORK AUTOMATE Co., Ltd.
343/310 ถนนคลองอำนวยชัย แขวงนวลจันทร์ เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
343/310 Khlonglamchiak Rd., Nuanchan, Buengkum, Bangkok 10230
Tel. : 02-105-3447 , 092-260-4690 , Fax. : 02-105-3448
(สำนักงานใหญ่) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105555163290

รายรับพัสดุ โรงพยาบาลห้วยคต
เลขรับที่ 1263
วันที่ 14 / 8 / 63
เวลา ... น.

ใบเสนอราคา

เรียน :ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ห้วยคต
ตำบลห้วยคต อำเภอห้วยคต
จังหวัดอุทัยธานี
61170
โทร.056-518005 โทรสาร.056-518009

เลขที่ใบเสนอราคา QW6308002

อ้างอิง AT6308003

เงื่อนไขชำระเงิน วัน

บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาสินค้า ดังต่อไปนี้

พนักงานขาย 001002.3-กลาง

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	ราคารวมภาษี
1	In4lyte 921B Reagent Pack (A,B,R) 1350 ml.	2 Pack	24,000.00	48,000.00

(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน).	ราคาสินค้า		44,859.81
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	7.0%	3,140.19
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		48,000.00

กำหนดยืนราคา...30...วัน
กำหนดส่งของ....30...วัน
ทั้งนี้บริษัทฯ หวังว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อสินค้าจากท่าน ณ มาณโอกาสนี้ด้วย

AT WORK AUTOMATE CO.,LTD.
บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวฉัตรกมล นาคพลั้ง)
ผู้จัดการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต

ที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๔๔๙๒ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) จำนวน ๑ รายการ จำนวน ๒ แพค	บริษัท แอท เวิร์ค ออโต้เมท จำกัด	๔๘,๐๐๐.๐๐	๔๘,๐๐๐.๐๐
		รวม	๔๘,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลห้วยคตพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

นิษากรณ์ จิระอาระยากูล

(นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผวจ.อน. มอบอำนาจในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้ ผอ.รพช. ดำเนินการได้ ในวงเงินไม่เกิน ๓ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓/๒๕๖๓ ลว ๒ ม.ค. ๒๕๖๓
- จึงเรียนมาเพื่อได้โปรดพิจารณา อนุมัติ

(นางสาวนุชนาฏ ชีวีวัฒนากูล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต

ที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๔๔๗๑ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลห้วยคตมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประกอบการรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากโรงพยาบาลห้วยคต จำนวน ๔๘,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายสมเกียรติ เสวกวรรณ์ ผู้ตรวจรับพัสดุ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

นิษากรณ์ จิระอาระยากูล

(นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล)

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติหน้าที่

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

- ผวจ.อน. มอบอำนาจในการจัดซื้อ/จัดจ้างให้ ผอ.รพช. ดำเนินการได้ในวงเงินไม่เกิน ๓ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓/๒๕๖๓ ลว ๒ ม.ค. ๒๕๖๓
- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ตามที่เจ้าหน้าที่เสนอ
- จึงเรียนมาเพื่อได้โปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดเห็นชอบให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ/ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ)

(นางสาวนุชนาฏ ชีววัฒนากูล)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

ชอบ

(ลงชื่อ)

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดแนบท้าย รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์
ตามบันทึกเลขที่ อน.๐๐๓๒.๓.๗/๔๔๗๑ ลงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

ที่	รายการ/รายละเอียด	คงเหลือ	อัตราการใช้/เดือน	ความต้องการซื้อครั้งนี้			ราคากลาง/ราคาอ้างอิง	ราคาซื้อหลังสุด (บาท)	กำหนดส่งมอบ
				จำนวน	ราคา	ราคารวม			
๑	In๔lyte ๙๒๑B Reagent pack (A, B, R) ๑,๓๕๐ ml.	-	๒	๒	๒๔,๐๐๐	๔๘,๐๐๐	-	๒๔,๐๐๐	๓๐ วัน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)						๔๘,๐๐๐			

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยคต อำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี โทร ๐ ๕๖๕๑ ๘๐๐๕

ที่ อน ๐๐๓๒.๓.๗/๔๔๗๐ **วันที่** ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแต่งตั้งผู้กำหนดราคากลางและขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

ด้วย โรงพยาบาลห้วยคต กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ จะดำเนินการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดราคากลางและขอบเขตของงานจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ตามมติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นางสาวมิ่งขวัญ ทองเชื้อ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ เพื่อจัดทำรายละเอียดราคากลางและขอบเขตของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่
(นางนิษากรณ์ จิระอาระยากูล)

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

อนุมัติ

(นายวศิน โพธิพฤกษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยคต ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานี

รายละเอียดราคากลางและขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อ

จัดซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคากลาง/หน่วย	มูลค่า	แหล่งที่มาราคากลาง
๑	ชุดน้ำยาตรวจ Electrolyte ๑,๓๕๐ ml.	pack	๒	๒๔,๐๐๐	๔๘,๐๐๐	**ราคาซื้อหลังสุดภายใน ๒ ปีงบประมาณ**
(สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน)					๔๘,๐๐๐	

ลงชื่อ .....ผู้กำหนดราคากลางและขอบเขตของงาน

(นางสาวมิ่งขวัญ ทองเชื้อ)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ