

โรงพยาบาลทุ่งฝน ปีงบประมาณ 2563

- [] ใบสำคัญจ่าย Payment Voucher
- [] ใบสำคัญรับ Receipt Voucher
- [] เอกสารโอนบัญชี Journal Voucher

สมุดรายวัน (Journal) : สมุดรายวันจ่าย
 เลขที่เอกสาร (Document No) : รจ63052007 วันที่เอกสาร (Date) : 20/05/2563
 เลขที่เอกสารอ้างอิง (Ref No) : วันที่เอกสารอ้างอิง (Ref Date) :
 รายละเอียด (Description) : จ่ายชำระหนี้ให้ ร้าน บีริช เทคดิ่ง (นายทักษิณ ทิพวัฒน์) งานบ้าน

เลขที่บัญชี	แผนก	ชื่อบัญชี (Account Name)	เดบิต	เครดิต	โครงการ	สาขา
2101020199.137-		เจ้าหน้าที่ - วัสดุงานบ้านงานครัว	85,000.00		-	-
1101030102.109-		เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ เงินบำรุง		84,150.00	-	-
2111020199.107-		ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		850.00	-	-
รวมทั้งสิ้น (Total) 3 รายการ (Items)			85,000.00	85,000.00		

สมุดเงินฝาก	ธนาคาร	สาขา	เลขที่สมุดเงินฝาก	เลขที่เช็ค	วันที่บันทึก	จำนวนเงิน
03	02	ทุ่งฝน	016942028823	37380669	20/05/2563	84,150.00
รวมทั้งสิ้น (Total) 1 รายการ (Items)						84,150.00

ผู้เตรียม (Prepared by)	ผู้ตรวจ (Checked by)	ผู้อนุมัติ (Approved by)	ผู้ลงบัญชี (Posted by)	ผู้รับเงิน / ผู้จ่ายเงิน

นส.มูทิตา ชวนานุกรักษ์ นายวุฒิพงษ์ วันทอง นายฉัตรชัย ประทุมทิพย์ นายวีระศักดิ์ โลกฉวะ นางศิริรัตน์ เชื้อขจร
 เจ้าพนักงานการเงิน เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งฝน นักวิชาการเงินและบัญชี เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
 และบัญชี ชำนาญงาน

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถือหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แนบพร้อมแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถือหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่ 2563-3-49

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 9 9 4 0 0 0 6 3 2 2 7 4

ชื่อ โรงพยาบาลทุ่งฝน

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 134 หมู่ 11 ถนนทุ่งฝนสามัคคี ตำบลทุ่งฝน อำเภอทุ่งฝน จังหวัดอุดรธานี 41310

(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หอเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

1 4 1 9 9 0 1 7 9 8 0 5 6

ชื่อ นายทักขิณ ทิพรวัฒน์

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 83 ถนนบ้านเหล่า ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 41000

(ให้ระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หอเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 11 โฉนด (1) ภ.ง.ด.1ก (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ (3) ภ.ง.ด.2 (4) ภ.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนคืนได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีที่หักที่จ่าย)

(5) ภ.ง.ด.2ก (6) ภ.ง.ด.3ก (7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
ค่าจ้างทำของ(ส่วนราชการ)	20/05/2563	85,000 00	850 00
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		85,000 00	850 00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง

(ตัวอักษร)

แปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

เงินที่จ่ายเข้า กษข/กสจ/กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท

กองทุนประกันสังคม.....บาท

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท

ผู้จ่ายเงิน

(1) หัก ณ ที่จ่าย

(2) ออกให้ตลอดไป

(3) ออกให้ครั้งเดียว

(4) อื่น ๆ (ระบุ)

คำเตือน

ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าผิดไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงอันปรากฏ

ลงชื่อ

นางศิริรัตน์ เขียวทอง

จท. การเงินและบัญชีระบบบัญชี

20 พฤษภาคม

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

- กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
- กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
- กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร



06

บ .

บันทึกข้อความ

- จ. 18/1
 - พ. 18/1
 - P. 18/1
 - P. 18/1
 - P. 18/1
 - 18/1

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งฝน

ที่ อด๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๑

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน

ด้วย โรงพยาบาลทุ่งฝนมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ซ้ำเชื้อ) โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนการให้บริการแก่ผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้ บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

850
 84,150

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ




(นายรัฐวิชญ์ โรจน์คณาวัชร)

นักจัดการงานทั่วไป
เจ้าหน้าที่



(นายวุฒิพงศ์ วันทอง)

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส
หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายฉัตรชัย ประทุมทิพย์)

นายแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี



คำสั่ง โรงพยาบาลทุ่งฝน

ที่ ๑๕๑/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ฆ่าเชื้อ) โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลทุ่งฝน มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ฆ่าเชื้อ) โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว
ฆ่าเชื้อ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายเชิดชาย งามหอม

ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวอุมาภรณ์ คำหล้า

กรรมการ

นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ

๓. นางนลินรัตน์ วันทอง

กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ฉัตรชัย ประทุมทิพย์

(นายฉัตรชัย ประทุมทิพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งฝน

ที่ อต๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๑

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ฆ่าเชื้อ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ฆ่าเชื้อ) จำนวน ๑๐๐ แกลลอนต่อหน่วย	ปรีช เทรดิ่ง	๘๕,๐๐๐.๐๐	๘๕,๐๐๐.๐๐
รวม			๘๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลทุ่งฝนพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

รัฐวิชญ์ โรจน์คนาว์ชร์

(นายรัฐวิชญ์ โรจน์คนาว์ชร์)

นักจัดการงานทั่วไป

เจ้าหน้าที่

(นายวุฒินงค์ วันทอง)

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายฉัตรชัย ประทุมทิพย์)

นายแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน



ประกาศโรงพยาบาลทุ่งฝน

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ฆ่าเชื้อ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลทุ่งฝน ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ฆ่าเชื้อ) โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

วัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ฆ่าเชื้อ) จำนวน ๑๐๐ แกลลอนต่อหน่วย ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ บริษัท เทรดดิ้ง (ขายส่ง) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษี
มูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ฉัตรชัย ประทุมทิพย์

(นายฉัตรชัย ประทุมทิพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ปิรัช เทรคดิ่ง
 ที่อยู่ เลขที่ ๘๓ ถนนบ้านเหล่า
 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐
 โทรศัพท์ ๐๙๘๖๓๙๒๐๑๗
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๔๑๙๙๐๑๗๙๘๐๕๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ อค ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๑
 วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งฝน
 ที่อยู่ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลทุ่งฝน อำเภอทุ่งฝน จังหวัดอุดรธานี
 โทรศัพท์ ๐๔๒๒๖๘๐๕๑

ตามที่ ปิรัช เทรคดิ่ง ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลทุ่งฝน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ฆ่าเชื้อ)	๑๐๐	แกลลอนต่อ หน่วย	๘๕๐.๐๐	๘๕,๐๐๐.๐๐
(แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๗๙,๔๓๙.๒๕
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๕๖๐.๗๕
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๕,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลทุ่งฝน หมู่ที่ ๑๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๑๖๗๘๗๔ ชื่อวัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ผ่าเชื้อ) โดยวิธี

เฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....

ผู้สั่งซื้อ

(นายฉัตรชัย ประทุมทิพย์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นาย.....)

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๕๗๑๖๗๘๗๔

เลขคุณสมบัติ ๖๓๐๕๑๔๑๓๗๙๑๔

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายวุฒิพงศ์ วันทอง	ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการอาวุโส	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นายรัฐวิชัย โจรจน์คณาวัชร	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป	(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นายเชิดชาย งามหอม	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวอุมาภรณ์ คำหล้า	ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางนลินรัตน์ วันทอง	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นายวุฒิพงศ์ วันทอง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นายรัฐวิชัย โจรจน์คณาวัชร)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นายเชิดชาย งามหอม)
ผู้ตรวจรับ

ลงนาม

(นางสาวอุมาภรณ์ คำหล้า)
ผู้ตรวจรับ

ลงนาม

(นางนลินรัตน์ วันทอง)
ผู้ตรวจรับ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๕๑ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลทุ่งฝน ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เทรดิง สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว (น้ำยาฟอกผ้าขาว ซ้ำเชื้อ) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(นายรัฐวิษณุ โรจน์คณาวัชร)

ผู้จัดการงานทั่วไป

เจ้าหน้าที่

(นายวุฒิพงศ์ วันทอง)

เจ้าหน้าที่งานธุรการอาวุโส

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นายเชิดชาย งามหอม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวอุมาภรณ์ คำห้ำ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางนลินรัตน์ วันทอง)

(นายฉัตรชัย ประทุมทิพย์)

นายแพทย์ระดับเชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งฝน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๕๗๑๖๗๘๗๘

เลขคู่มือสัญญา๖๓๐๕๑๔๑๓๗๙๑๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๕A๑๒๗๑๗๓๗



ร้านบีริช เทรดดิ้ง

ใบส่งของ

เล่มที่ ๑๕

เลขที่ 25

83 ถนนบ้านเหล่า ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 41000

ทะเบียนเลขที่ 1419901798056

วันที่/Date.....

นาม/Name..... กอวิฑฒน ภูพาน.

ที่อยู่/Address..... อ. ภูพาน จ. อุดรธานี

ลำดับที่ No.	รายการสินค้าหรือบริการ Description	จำนวนหน่วย Quantity	ราคาต่อหน่วย Unitprice	จำนวนเงิน Amount
	น้ำมันรถ 8500 (ถัง)	100 ลิตร	850	85000
ลงหนี้แล้ว				
	ตรวรับ 18/5/63			
	บาท ๑๑๘๖๖.๕ 14/๖/๖๓			
รวมราคาทั้งสิ้น				8๕๐๐๐

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) ๘๕,๐๐๐

ลงชื่อ..... ผู้รับของ..... ลงชื่อ..... ผู้ส่งของ.....



ใบเสร็จรับเงิน

ร้านบิรัช เทรดดิ้ง

เล่มที่ ๑๕

เลขที่ 25


83 ถนนบ้านเหล่า ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 41000

ทะเบียนเลขที่ 1419901798056

วันที่/Date ๒๐ พ.ค ๒๕๖๓

นาม/Name โรงเรียนเทศบาล ๓

ที่อยู่/Address ๑. ทุ่งพนา ๗. ๑๐๖๐๖๗

ลำดับที่ No.	รายการสินค้าหรือบริการ Description	จำนวนหน่วย Quantity	ราคาต่อหน่วย Unitprice	จำนวนเงิน Amount
	ผ้าขาว ๑๐๐% ๘๖x๑๐๐ (ขาว)	100 กก	850	85000
จ่ายเงินแล้ว				
 นางศิริรัตน์ เชี่ยวจง จม. การเงินและบัญชีร้านมาตุภูมิ ๒๐/๕/๒๕๖๓				
รวมราคาทั้งสิ้น				85000

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) ๒11๖๑๕๖ บาทถ้วน

ลงชื่อ เทพศักดิ์ ผู้รับเงิน

