



บันทึกข้อความ

จ่ายเงินแล้ว ความในสำคัญอยู่ที่..... ๑๒๓ 16๖8/๖4
 เลขที่เช็ค 10490728 ลงวันที่ 6 ส.ค. 2564
 ผู้จ่าย 6 ส.ค. 2564

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/16๖7 วันที่ 27 ก.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงค่าวัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ตามที่บันทึกข้อความที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๑/๓๓ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ขออนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม รวม ๒ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวนเงิน ๓,๗๔๕.๐๐ บาท

(สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

โดยจัดซื้อ/จัดจ้าง จาก

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ๒๑๐๖ ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐

รายละเอียดปรากฏตามบันทึกที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว นั้น

บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุไว้เรียบร้อย และได้ทำการตรวจสอบหลักฐานต่างๆ แล้วเห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง เป็นจำนวนเงิน ๓,๗๔๕.๐๐ บาท

(สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายเงินแล้ว
 ๓,๗๔๕.๐๐ บาท
 ผู้รับจ้างต่อไป

อาศัยอำนาจตามคำสั่ง สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๔๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลชุมชนให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจอนุมัติได้ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ว่าที่ร้อยตรีหญิง

ผู้จ่ายเงิน

(รัตนตนา นนไพวัลย์)

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

- เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(นางสาวกัลยาณี ภัทรวงศา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด



ผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ

2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
 โทร. 0-2220-9000 โทรสาร 0-2333-1064
 ศูนย์บริการกรุงเทพฯ โทร 1364
 โทรฟรีสำหรับต่างจังหวัด 1-800-222-686
 หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 23002 11 8 สาขาที่ 00016

Original Receipt / Copy Delivery Order

คืนฉบับใบเสร็จรับเงิน / สำเนาใบส่งสินค้า
 เอกสารออกเป็นชุด

QT QC

ขายให้ / Bill To

รพ. ทราบายูด
 อ.ทราบายูด จ.บึงฉลือ 35170
 0-4578-7046 # 108

สถานที่ส่งสินค้า / Ship To

รพ. ทราบายูด
 อ.ทราบายูด จ.บึงฉลือ 35170
 0-4578-7046 # 108

UMC

แผนก / Department

UC9 KER

เลขที่ / Bill No.

5333398372

Ref. Order No.

5707809126

หน้า / Page

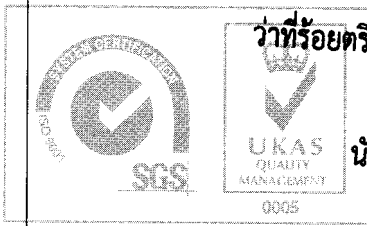
1 / 1

เลขที่ใบสั่งซื้อ :

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	การชำระเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv. Batch	Run #	Warehouse	DD Ref.
6 ส.ค. 2564	170017170			T2G	2A-บึงฉลือ	131988772		T500	5247523895

จำนวน Quantity	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
2.00	กล่อง	100826785 KE31074	31074 PERMLASTIC REGULAR BODY STANDARD 2/0 Exp. 28/02/2022	@ 1,284.00 7553485	1,200.00 1010	2,400.00
1.00	กล่อง	100826775 KE29676	29676 TEMP BOND N.E 1/0 Exp. 31/07/2022	@ 1,177.00 7682301	1,100.00 1010	1,100.00
						3,500.00

จ่ายเงินแล้ว
 ว่าที่ร้อยตรีหญิง
 (รัตนตนา นนไพวัลย์)
 นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
 6 ส.ค. 2564



ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทได้รับเงินโอนเข้าบัญชีแล้วเท่านั้น	ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT	3,500.00
กรณีชำระด้วยเช็คโปรดสั่งจ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชีของ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด	จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	7% 245.00
กรณีชำระด้วยเช็คใบเสร็จรับเงินจะไม่มีผลจนกว่าบริษัทฯ จะได้รับเงินตามเช็คครบถ้วนแล้ว	จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT	3,745.00

สามัน เจี๋ยร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน		ผู้รับเงิน / วันที่ 6 ส.ค. 2564	ผู้ส่งสินค้า / วันที่	ผิด ตก ขยกเว้น / E.&O.E. บริษัท ดีเคเอสเอช.(ประเทศไทย) จำกัด
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว				8. (นางสาวสมใจ สังสะฮาด - ผู้รับมอบอำนาจ) (นางสาวจิราภรณ์ วรรณมานะ - ผู้รับมอบอำนาจ)

การเรียกร้องความรับผิดชอบใดๆที่เกิดขึ้นจากกรณีการส่งมอบสินค้าหรือการใช้ที่ไม่ถูกต้องหรือไม่ถูกวิธี จะไม่ได้รับการพิจารณา

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด



Original Tax Invoice / Copy Invoice / Copy Delivery Order

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / สำเนาใบแจ้งหนี้ / สำเนาใบส่งสินค้า
เอกสารออกเป็นชุด

ผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ
2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
โทร. 0-2220-9000 โทรสาร 0-2333-1064
ศูนย์บริการกรุงเทพ โทร 1364
โทรฟรีสำหรับลูกค้าแจ้งหนี้ 1-800-222-666
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 23002 11 8 สาขาที่ 00016

ขายให้ / Bill To รพ. ทราบมูล อ.ทราบมูล อ.บ.โสธร 35170 0-8578-7046 # 108	สถานที่ส่งสินค้า / Ship To รพ. ทราบมูล อ.ทราบมูล อ.บ.โสธร 35170 0-8578-7046 # 108	UMC	แผนก / Department UC9 KERR
	เลขที่ใบสั่งซื้อ :		เลขที่ / Bill No. 5333398373
			Ref. Order No. 5707809125
			หน้า / Page 1 / 1

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	การจ่ายเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv. Batch	Run #	Warehouse	DD Ref.
15 ธ. 64	170017170			TZG	2A-บ.โสธร	31988772		1500	5247523895

จำนวน Quantity	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
2.00	กล่อง	100826785 KE31074	31074 PERMLASTIC REGULAR BODY STANDARD Z/O Exp. 28/02/2022	@ 1,284.00 7553485	1,200.00 1010	2,400.00
1.00	กล่อง	100826775 KE29676	29676 TEMP BOND N.E - วัสดุติดรองเท้า L/O Exp. 31/07/2022	@ 1,177.00 7682301	1,100.00 1010	1,100.00
						3,500.00

รวม จ่ายเงินแล้ว

* ข้อมูลนี้เป็นระบบอัตโนมัติซึ่งอาจมีความคลาดเคลื่อนได้ กรุณาตรวจสอบข้อมูลก่อนการชำระเงินทุกครั้ง หากพบข้อผิดพลาด กรุณาแจ้งฝ่ายขายหรือฝ่ายบัญชีของบริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด ภายในระยะเวลาที่กำหนด

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลใช้บังคับเมื่อได้รับเงินโอนเข้าบัญชีแล้วเท่านั้น กรณีชำระด้วยเช็คโปรดส่งจ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมเฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชีของ บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด กรณีชำระด้วยเช็คใบเสร็จรับเงินจะไม่มีการถอนเงินจากบริษัท จะได้รับเงินตามเช็คครบถ้วนแล้ว กรณีชำระ บริษัทจะลดดอกเบี้ยปรับร้อยละ 2 ต่อเดือน นับจากวันครบกำหนดจนกว่าจะชำระครบถ้วน	ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT	3,500.00
	จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	7% 245.00

สามารถแจ้งหรือคืนเงินบาทถ้วน	จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT	3,745.00
-------------------------------------	---	----------

ผู้รับสินค้า / วันที่ 28 ธ. 64 95	ผู้รับเงิน / วันที่	ผู้ส่งสินค้า / วันที่	ผิด ตก ชดเชย / E.&O.E. บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว			S. J



TH88-DL-T2G-Z090--G2

No. : **3223101**

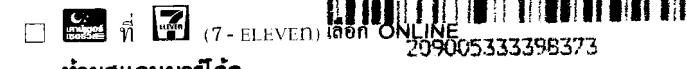
170017170

ชำระโดย โอนเพื่อเข้าบัญชี บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105523002118

- บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขาบางจาก (Br.no. 179) Service Code : DKSHHEC
- บมจ. ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 035-1-07544-9 สาขาผู้รับฝาก.....
- บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ Company Code 3060 (Bill Payment)
- บมจ. ธนาคารกรุงไทย Company Code 3060
- บมจ. กรุงไทย (เฉพาะเงินสด) รหัสบริการ 311 เงินสด

ชื่อลูกค้า	รพ. ทราบมูล	พนักงานเก็บเงิน	TZG
รหัสลูกค้า (Ref.1/cust.no)	170017170	ลงวันที่	11/02/2021
หมายเลข (Ref.2)			
จำนวนเงิน (บาท)	5333398373		35170
	3,745.00		

<input type="checkbox"/> ด้วยเช็คหมายลง	ชื่อธนาคาร-สาขา	จำนวนเงิน
วันที่	ตัวอักษร	



ที่ (7-ELEVEN) เลื่อน ONLINE 20900533398373
ห้ามสแกนบาร์โค้ด
รับชำระเต็มจำนวน / คัดตัวเลขได้ทันที

โปรดแจ้งฝ่ายบัญชีของบริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

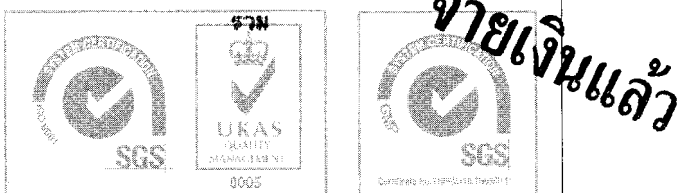


QT UC

ขายให้ / Bill To รพ. ทราียมัค อ.ทราียมัค จ.บิโรร 35170 0-4578-7046 # 108	สถานที่ส่งสินค้า / Ship To รพ. ทราียมัค อ.ทราียมัค จ.บิโรร 35170 0-4578-7046 # 108 เลขที่ใบสั่งซื้อ : *	UMC	แผนก / Department UC9 KERR
			เลขที่ / Bill No. 5333398373
			Ref. Order No. 5707809126
			หน้า / Page 1 / 1

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	การจ่ายเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv. Batch	Run #	Warehouse	DD Ref.
	170017170			T2G	2A-บิโรร	131988772		T500	5247523895

จำนวน Quantity	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
2.00	กล่อง	100825785 KE31074	31074 PERMLASTIC REGULAR BODY STANDARD 2/0 Exp. 28/02/2022	@ 1,284.00 7553485	1,200.00 1010	2,400.00
1.00	กล่อง	100826775 KE29676	29676 TEMP BOND N.E 1/0 Exp. 31/07/2022	@ 1,177.00 7682301	1,100.00 1010	1,100.00
						3,500.00



จ่ายเงินแล้ว

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT		3,500.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	7%	245.00
จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT		3,745.00

ผู้รับสินค้า วันที่ <i>Em 25.9.20</i> ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว	ผู้ส่งสินค้า / วันที่	ผิต ตก ยกเว้น / E.&O.E 8. (นางสาวสนใจ สังสะอาด - ผู้รับมอบอำนาจ)	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (นางสาวจิราภรณ์ วรรณมาณะ - ผู้รับมอบอำนาจ)
---	-----------------------	--	---

Delivery Order / Tax Invoice Copy

สำเนาในส่งสินค้าและสำเนาใบกำกับภาษี

เอกสารออกเป็นชุด

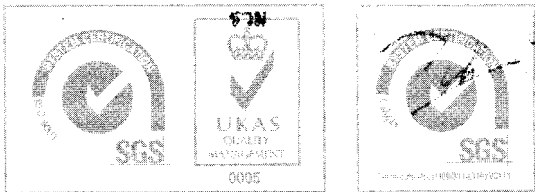


QT UC

หมายให้ / Bill To รพ. ทรายมูล อ.ทรายมูล จ.ยโสธร 35170 0-4578-7046 # 108	สถานที่ส่งสินค้า / Ship To รพ. ทรายมูล อ.ทรายมูล จ.ยโสธร 35170 0-4578-7046 # 108 เลขที่ใบสั่งซื้อ :	UMC แผนก / Department UC9 KERR เลขที่ / Bill No. 5333398373 Ref. Order No. 3707809126 หน้า / Page 1 / 1
--	---	---

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	การจ่ายเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv. Batch	Run #	Warehouse	DD Ref.
18 มิ.ย. 64	170017170			T2G	2A-ยโสธร	131988772		1500	5247523895

จำนวน Quantity	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
2.00	กล่อง	100826785 KE31074	31074 PERMLASTIC REGULAR BODY TEMP BOND 2/0 Exp. 28/02/2022	๑ 1,284.00 7553485	1,200.00 1010	2,400.00
1.00	กล่อง	100826775 KE29676	29676 TEMP BOND N.E 1/0 Exp. 31/07/2022	๑ 1,177.00 7682301	1,100.00 1010	1,100.00
						3,500.00



จ่ายเรียบร้อยแล้ว

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT	3,500.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7%	245.00

จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT	3,745.00
---	----------

ผู้รับ วันที่ 18 มิ.ย. 64 ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว	ผู้ส่งสินค้า / วันที่	ผิด ตก ยกเว้น / E.&O.E 8 (นางสาวดวงใจ สิงสะอาด - ผู้รับมอบอำนาจ)	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด (นางสาวจิราภรณ์ วรรณมาณะ - ผู้รับมอบอำนาจ)
---	-----------------------	---	---

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

ผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ

2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260
 โทร. 0-2220-9000 โทรสาร 0-2333-1064
 ศูนย์บริการลูกค้า โทร 1364
 โทรฟรีสำหรับดงจังหวัด 1 800 222 666
 หมายเลขประจำตัวเสียภาษี 0 1055 23002 11 8 สาขาที่ 00016

Delivery Order / Tax Invoice Copy

สำเนาใบส่งสินค้าและสำเนาใบกำกับภาษี

เอกสารออกเป็นชุด



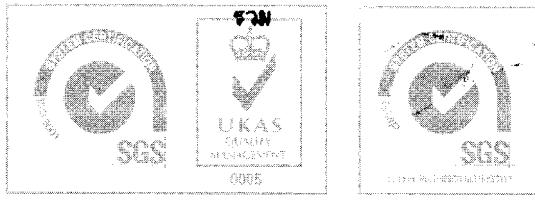
QT UC

ปลายทาง / Bill To รพ. ทรานซิวด์ อ.ทรานซิวด์ จ.บึงฉลือ 35170 0-4578-7046 # 108	สถานที่ส่งสินค้า / Ship To รพ. ทรานซิวด์ อ.ทรานซิวด์ จ.บึงฉลือ 35170 0-4578-7046 # 108 เลขที่ใบสั่งซื้อ :	UMC	แผนก / Department UC9 KERR เลขที่ / Bill No. 5333398373 Ref. Order No. 5707809126 หน้า / Page 1 / 1
---	--	-----	--

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code 170017170	การชำระเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector T2G	สายส่ง Delivery Route 2A-บึงฉลือ	Inv. Batch 131988772	Run #	Warehouse T500	DD Ref. 5247523895
----------------	--	------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------	-------	-------------------	-----------------------

จำนวน Quantity	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
2.00	กล่อง	100826785 KE31074	31074 PERMLASTIC REGULAR BODY STANDARD 2/0 Exp. 28/02/2022	๑ 1,284.00 7553485	1,200.00 1010	2,400.00
1.00	กล่อง	100826775 KE29676	29676 TEMP BOND N.E 1/0 Exp. 31/07/2022	๑ 1,177.00	1,100.00 1010	1,100.00
						3,500.00

จ่ายเงินแล้ว



ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT	3,500.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	7%

จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT	3,745.00
---	----------

ผู้รับ วันที่ 28/11/60 ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว	ผู้ส่งสินค้า / วันที่	มิด ตก ยกเว้น / E.&O.E 8 (นางสาวสมใจ สังข์สะอาด - ผู้รับมอบอำนาจ)	บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด 8 (นางสาวจิราภรณ์ วรรณมานะ - ผู้รับมอบอำนาจ)
---	-----------------------	---	--

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

ผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ

2106 ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260

โทร. 0-2220-9000 โทรสาร 0-2333-1064

ศูนย์บริการกรุงเทพฯ โทร 1364

โทรฟรีสำหรับลูกค้าจังหวัด 1 800 222 666

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 23002 11 8 สาขาที่ 00016

Delivery Order / Tax Invoice Copy

สำเนาใบส่งสินค้าและสำเนาใบกำกับภาษี

เอกสารออกเป็นชุด



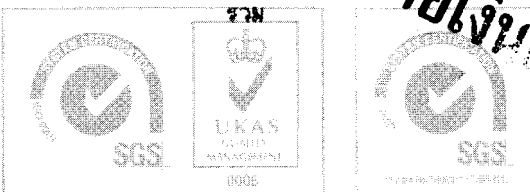
DKSH

QT UC

ขายให้ / Bill To จ.ม. ทรายมูล อ.ทรายมูล จ.ยโสธร 35170 0-4578-7046 # 108	สถานที่ส่งสินค้า / Ship To จ.ม. ทรายมูล อ.ทรายมูล จ.ยโสธร 35170 0-4578-7046 # 108	UMC	แผนก / Department UC9 KBF
	เลขที่ / Bill No. 533335837	Ref. Order No. 5707609129	หน้า / Page 1 / 1
	เลขที่ใบสั่งซื้อ :		
	เลขที่ใบส่งสินค้า :		

วันที่ Date	รหัสลูกค้า Customer Code	การจ่ายเงิน PM Term	พนักงานขาย Salesforce	พนักงานเก็บเงิน Collector	สายส่ง Delivery Route	Inv. Batch	Run #	Warehouse	DD Ref.
	170017175			126	2A-ยโสธร	131988772		T500	5247523895

จำนวน Quantity	หน่วย UOM	รหัสสินค้า Material No.	รายการสินค้า Description	เลขที่ผลิต Batch No.	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Total Amount (Baht)
2.00	กิโลกรัม	100826785	31074 PERMLASTIC REGULAR BODY STANDARD	@ 1,284.00	1,200.00	2,400.00
		KE31074	2/0 Exp. 28/02/2022	7553485	1010	
1.00	กิโลกรัม	100826775	29676 TEMP BOND N.E	@ 1,177.00	1,100.00	1,100.00
		KE29676	1/0 Exp. 31/07/2022	7682301	1010	
						3,500.00



จ่ายเงินแล้ว

ราคาสินค้าไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Excl. VAT	3,500.00
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax 7%	245.00

จำนวนเงินทั้งสิ้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Baht Incl. VAT 3,745.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อยถูกต้องแล้ว

ผู้รับ วันที่

ผู้ส่งสินค้า / วันที่

ผิด ตก ยกเว้น / E.&O.E

บริษัท ดีเคเอสเอช (ประเทศไทย) จำกัด

8 (นางสาวสมใจ สิงสะอาด - ผู้รับมอบอำนาจ)

8 (นางสาวจิราภรณ์ วรรณมานะ - ผู้รับมอบอำนาจ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๗/๓๓

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ วัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ตามที่ โรงพยาบาลทรายมูล ได้จัดซื้อ วัสดุทันตกรรม จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน

จำนวน ๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) จาก บริษัทดีเค เอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่ ๒๑๐๖ ถ.สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๗/๓๓ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

กำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

บัดนี้ ผู้ขายได้มอบสิ่งของ/ทำงาน/ วัสดุทันตกรรม ตามหนังสือส่งมอบ/ใบส่งงาน ของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

เล่มที่ - เลขที่ ๕๓๓๓๓๔๘๗๗๓ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับ เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ แล้วปรากฏว่างานเสร็จ

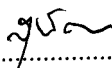
เรียบร้อยมีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕(๔) แห่งระเบียบ

กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุตามรายการข้างต้นเป็นการถูกต้องและลงบัญชีพัสดุเรียบร้อยแล้ว พร้อมส่งมอบให้หน่วย

บริการผู้รับผิดชอบต่อไป

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวสุพัตรา กสิพงศ์ไพศาล)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

- เพื่อโปรดทราบ



(นายจिरายุ จันเนตร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ชอบ/อนุมัติ



(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตามหนังสือสัญญาเลข ยส.๐๐๓๒.๓๐๗/๓๓

ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

โรงพยาบาลทรายมูล ได้ ตกลง ซื้อ กับ บริษัททีเค เอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อ วัสดุทันตกรรม
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา


ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

จ่ายเงินแล้ว

(ลงชื่อ).....  ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวธนวรรณ สอดสี

ตำแหน่ง จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัทดีเค เอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ ๒๑๐๖ ถ.สุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง
กรุงเทพฯ ๑๐๒๖๐
โทร ๐๒-๘๒๐-๙๐๐๐
E-Mail:.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๕๕๒๓๐๐๒๑๑๘
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี.....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลข ยส.๐๐๓๒.๓๐๗/๓๓
วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล
ที่ ๑๐๐ หมู่๑๔ ต.ทรายมูล อ.ทรายมูล
จังหวัดยโสธร ๓๕๑๗๐
โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๒๑

ธนาคาร.....

ตามที่ บริษัทดีเค เอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด
ตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

จ่ายเงินแล้ว
ได้โดย โรงพยาบาลทรายมูล

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุทันตกรรม ๒ รายการ	๑	งาน	๓,๗๔๕.๐๐	๓,๗๔๕.๐๐
(สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒๔๕.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๗๔๕.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลทรายมูล
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราตายตัวระหว่าง ๐.๐๑-๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- ผู้กรณีสั่งจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้าง

ช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

๘ การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑ การติดอากรแสมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตาม

ตามกฎหมาย

๒ ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามหนังสือบันทึกข้อความที่ ยส.๐๐๓๒๓๐๗/ ๓๓ ลงวันที่

๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ขอซื้อ วัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศของกรมอนามัย
๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นายจิรายุ จันเนตร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(.....)
ผู้ขาย
๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔



ประกาศจังหวัดยโสธร

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อ วัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลทรายมูล ได้มีโครงการ วัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
วัสดุทันตกรรม ๒ รายการ จำนวน ๑ งาน ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่
บริษัทดีเค เอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด (ขายส่ง , ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น
๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆทั้งปวง

จ่ายเงินแล้ว
ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

(นายปลาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๗/

๓๓

วันที่

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ วัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

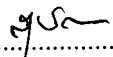
รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
วัสดุทันตกรรม ๒ รายการ จำนวน ๑ งาน	บริษัทดีเค เอสเอช(ประเทศไทย) จำกัด	๓,๗๔๕.๐๐	๓,๗๔๕.๐๐
รวมทั้งสิ้น			๓,๗๔๕.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลทรายมูล พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวสุพัตรา กสิพงศ์ไพศาล)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

- เพื่อโปรดพิจารณา



(นายจिरายู จันเนตร)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ/อนุมัติ



(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๗/ ๓๓

วันที่

๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

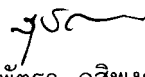
เรื่อง รายงานจัดซื้อ วัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

ด้วย โรงพยาบาลทรายมูล มีความประสงค์จะ ซื้อ วัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ๑ เหตุผลความจำเป็นที่ต้องการซื้อ
เพื่อใช้ในราชการ โรงพยาบาลทรายมูล ให้บริการกับผู้ป่วย
- ๒ รายละเอียดของพัสดุ
รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย
- ๓ ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง จำนวน **๕๕.๐๐** บาท
(สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
- ๔ วงเงินที่จะซื้อ
เงินนอกงบประมาณจาก จำนวนเงิน **๓,๗๔๕.๐๐** บาท
(สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
- ๕ กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ กำหนดให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๐ วัน
นับจากวันที่ลงนามในสัญญา
- ๖ วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ ดำเนินการด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
- ๗ หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
- ๘ การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ
ผู้ตรวจรับพัสดุ
นางสาวธนวรรณ สอดสี ผู้ตรวจรับพัสดุ
ตำแหน่ง จพ.ทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
อำนาจและหน้าที่
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาวสุพัตรา กสิพงศ์ไพศาล)
เจ้าหน้าที่
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

- เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบตามข้อ๑และอนุมัติตามข้อ๒ ที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย

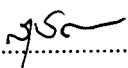

(นายจिरายุ จันเนตร)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

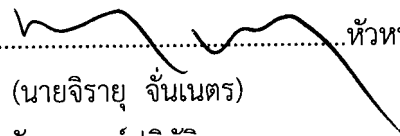
จ่ายเงินแล้ว
เห็นชอบ/อนุมัติ


(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

รายการละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๗/ ๓๓ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุ	จำนวนหน่วย	() ราคามาตรฐาน (/) ราคาที่ได้มาจากการสืบ จากท้องตลาด(หน่วยละ)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้		
				หน่วยละ		จำนวนเงิน
๑	๓๑๐๗๔ permlastic regular body standard	๒ กล่อง	๒๔๕ บาท	๒ กล่อง	๑๒๐๐ บาท	๒,๔๐๐ บาท
๒	๒๙๖๗๖ temp bond N.E	๑ กล่อง	๓๐๐ บาท	๑ กล่อง	๑๑๐๐ บาท	๑,๑๐๐ บาท
ภาษี						๒๔๕.๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					(สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)	๓,๗๔๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
 (นางสาวสุพัตรา กสิพงษ์ไพศาล)
 ทันตแพทย์ปฏิบัติการ **จ่ายเงินแล้ว**

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 (นายจिरายุ จันเนตร)
 ทันตแพทย์ปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๗/ ๓๓

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งและรายงานผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ วัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

๑ เรื่องเดิม

ด้วย กลุ่มงานทันตกรรม มีความต้องการขออนุมัติซื้อ วัสดุทันตกรรม ด้วยเงิน
บำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ในราชการ
ในโรงพยาบาลทรายมูล สำหรับการปฏิบัติงานสนับสนุนให้บริการด้านสาธารณสุข

๒ ข้อระเบียบ

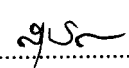
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐
ข้อ ๒๑ ในการจัดซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ แต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาคณะหนึ่ง
หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำรายขอขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะ
ซื้อหรือจ้าง

๓ ข้อพิจารณา

กลุ่มงานทันตกรรม ได้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะใน วัสดุทันตกรรม มาด้วยและ
โดย นางสาวสุพัตรา กสิพงษ์ไพศาล ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ ตามรายละเอียดที่แนบ
มาพร้อมนี้

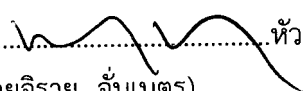
๔ ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะ และอนุมัติให้จัดซื้อตามคุณลักษณะเฉพาะ
ที่กำหนดมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวสุพัตรา กสิพงษ์ไพศาล)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

- เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบอนุมัติ
ตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายจिरายู จันเนตร)

เห็นชอบ/อนุมัติ

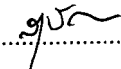
(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

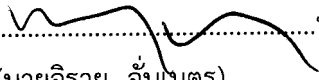
เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ/ขอบเขต ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ(ข้อ๒๑) แล้ว โดย นางสาวสุพัตรา กลีพงศ์ไพศาล ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ


(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวสุพัตรา กลีพงศ์ไพศาล)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติให้จัดซื้อ วัสดุทันตกรรม
ตามคุณลักษณะเฉพาะที่เจ้าหน้าที่เสนอ

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายจिरายุ จันเนตร)

เห็นชอบ/อนุมัติ


(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร

จ่ายเงินแล้ว

ขอบเขตงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

การจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุทันตกรรม

โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ (ข้อ ๒๑)

ลำดับที่	รายการ	จำนวน /หน่วย	คุณลักษณะเฉพาะ
๑	๓๑๐๗๔ permlastic regular body standard	๒ กล่อง	วัสดุพิมพ์ปากทำฟันปลอม
๒	๒๙๖๗๖ temp bond N.E	๑ กล่อง	วัสดุยึดครอบฟันชั่วคราว

ขอรับรองว่า คุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จัดซื้อจัดจ้างในครั้งนี้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง

และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๘ ซึ่งกำหนดไว้ว่า การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำและการจัดซื้อจัดจ้าง ให้หน่วยงานภาครัฐคำนึง คุณภาพ เทคนิค และวัตถุประสงค์ของการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุนั้น และห้ามมิให้กำหนดลักษณะเฉพาะของพัสดุให้ใกล้เคียงกับยี่ห้อใดยี่ห้อหนึ่ง หรือของผู้ขายรายใดรายหนึ่งโดยเฉพาะเว้นแต่ พักตินั้นจะทำการจัดซื้อจัดจ้างตามวัตถุประสงค์นั้นมียี่ห้อเดียวหรือต้องใช้อะไหล่ของยี่ห้อใด ก็ให้ยื่นยี่ห้อนั้น

ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

โดยให้ใช้หลักเกณฑ์ ราคากลางตลาด ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

จ่ายเงินแล้ว

.....ผู้กำหนดคุณลักษณะ
(นางสาวสุพัตรา กลีพงษ์ไพศาล)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร โทร ๐-๔๕๗๘-๗๐๔๖ ต่อ ๑๐๒

ที่ ยส.๐๐๓๒.๓๐๗/ ๓๓

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดซื้อ **วัสดุทันตกรรม**

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ด้วย กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลทรายมูล ขอความเห็นชอบในการจัดซื้อ **วัสดุทันตกรรม** เพื่อมาใช้สนับสนุนการบริการผู้ป่วยและงานบริการสาธารณสุข จึงขออนุมัติซื้อ **วัสดุทันตกรรม** ดังกล่าว ตามราคาทีเสนอ ๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เห็นสมควรซื้อใหม่ เนื่องจากไม่มีใช้งาน

ในการนี้ เพื่อให้การจัดซื้อ/จัดจ้าง **วัสดุทันตกรรม** จำนวน ๒ รายการ ราคารวมทั้งสิ้น ๓,๗๔๕.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นไปอย่างถูกต้องและเรียบร้อย

จึงขอความเห็นชอบในการจัดซื้อ **วัสดุทันตกรรม** ดังกล่าว ตามราคาทีเสนอ และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ จึงมีความประสงค์ในการจัดซื้อวัสดุดังกล่าว จำนวน ๒ รายการ ดังกล่าว

ลำดับที่	รายการ	จำนวน
๑	๓๑๐๗๔ permlastic regular body standard	๒ กล่อง
๒	๒๙๖๗๖ temp bond N.E	๑ กล่อง

จ่ายเงินแล้ว

เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อวัสดุเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอความเห็นชอบในการจัดซื้อ **วัสดุทันตกรรม** ดังกล่าวข้างต้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ
(นางสาวสุพัตรา กลีพงศ์ไพศาล)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล
- เพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวสุพัตรา กลีพงศ์ไพศาล)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายจिरายุ จันเนตร)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน(วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายจिरายู จันเนตร (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวสุพัตรา กสิพงษ์ไพศาล (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวธนวรรณ สอดสี (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนอราคา หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามระเบียบในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคคลกรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
นายจिरายู จันเนตร
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางสาวสุพัตรา กสิพงษ์ไพศาล
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางสาวธนวรรณ สอดสี
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)