



บันทึกข้อความ

สวนราชการ โรงพยาบาลเล็งสาาง อ.เล็งสาาง จ. นครราชสีมา

ที่ นม 0032.301 /

ลงวันที่

เลขที่ใบสำคัญ...../2564

เลขที่เช็ค 45432294

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลเล็งสาางเพื่จ่ายค่าวัสดุก่อสร้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเล็งสาาง

ตามที่ฝ่าย บริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเล็งสาาง ได้จัดซื้อ/จ้าง ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลเล็งสาาง ปีงบประมาณ 2564 นั้น ได้ตรวจสอบเอกสาร พร้อมจัดทำเรื่องเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ขายต่อไป โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ว. ด. ป. ที่ตั้งชื่อ	ว. ด. ป. ที่จ่ายเงิน	ระยะเวลาการชำระเงิน	ชื่อเจ้าหนี้	เลขที่เอกสาร	ประเภท	ราคาสินค้าที่รวมมูลค่าเพิ่ม	ราคาสินค้าที่ยังไม่รวมมูลค่าเพิ่ม	ภาษีเงินได้ หักส่งอัตรา 1 %	จำนวนเงินหลังหักภาษี 1 %
				ใบเสร็จ/ใบส่งของ					
26	เม.ย.-64		บริษัท เองเจริญโกธ จำกัด	BNTS64070015	ค่าวัสดุก่อสร้าง	1,710.00	1,598.13	15.98	1,694.02
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
								-	0.00
จำนวน 01 ฉบับ เป็นเงิน						1,710.00	1,598.13	15.98	1,694.02

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติ

(นางสาวน้ำผึ้ง เทนโสภา)

ผู้ตรวจสอบ

(นางนิภาพร ธัญวรพันธ์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเล็งสาาง
เพื่อโปรดพิจารณา

จพง.การเงินและบัญชี
ผู้จัดทำ

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
อนุมัติ

(นายชาติ ทะนาโสง)

(นายวิญญู จันทร์เนตร)

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แนบพร้อมแบบแสดงรายการภาษี)
ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เล่มที่.....

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* 0-9940-00289-04-9

ชื่อ โรงพยาบาลเล็งสา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 66 หมู่ที่ 8 ถ.เล็งสา-หนองกี่ ต.เล็งสา อ.เล็งสา จ.นครราชสีมา 30330 โทร.044-457211-5

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

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* 0-3055-61002-87-0

ชื่อ บริษัท เสงเจริญ โกวิท จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 171 ม.11 ต.เล็งสา อ.เล็งสา จ.นครราชสีมา 30330

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

ลำดับที่

ในแบบ

☐ (1) ภ.ง.ด.1ก

☐ (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ

☐ (3) ภ.ง.ด.2

☐ (4) ภ.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกลับได้ระหว่างลำดับที่ตาม

☐ (5) ภ.ง.ด.2ก

☐ (6) ภ.ง.ด.3ก

☒ (7) ภ.ง.ด.53

หนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหักที่จ่าย)

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)			
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหนา ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (ก) ดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ก)			
(ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
(1) กรณีผู้ได้รับเงินปันผลได้รับเครดิตภาษี โดยจ่ายจาก			
กำไรสุทธิของกิจการที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตราดังนี้			
(1.1) อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ			
(1.2) อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ			
(1.3) อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ			
(1.4) อัตราอื่น ๆ (ระบุ)..... ของกำไรสุทธิ			
(2) กรณีผู้ได้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี เนื่องจากจ่ายจาก			
(2.1) กำไรสุทธิของกิจการที่ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล			
(2.2) เงินปันผลหรือเงินส่วนแบ่งของกำไรที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวม			
คำนวณเป็นรายได้เพื่อเสียภาษีเงินได้นิติบุคคล			
(2.3) กำไรสุทธิส่วนที่ได้หักผลขาดทุนสุทธิยกมาไม่เกิน 5 ปี			
ก่อนรอบระยะเวลาบัญชีปีปัจจุบัน			
(2.4) กำไรที่รับรู้ทางบัญชีโดยวิธีส่วนได้เสีย (equity method)			
(2.5) อื่น ๆ (ระบุ).....			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา			
3 เศษ เช่น รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใด ๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัล			
ในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงของนักแสดงสาธารณะ ค่าจ้าง			
ทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า ค่าขนส่ง ค่าบริการ ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ฯลฯ			
6. อื่น ๆ (ระบุ)..... ค่าวัสดุก่อสร้าง			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		1,598.13	1,694.02

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)

หนึ่งพันหกกร้อยเก้าสิบสี่บาทสองสตางค์

เงินที่จ่ายเข้า กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท กองทุนประกันสังคม.....บาท กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท

ผู้จ่ายเงิน

☒ (1) หัก ณ ที่จ่าย

☐ (2) ออกให้ตลอดไป

☐ (3) ออกให้ครั้งเดียว

☐ (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

คำเตือน

ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย
ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวล
รัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35
แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

ผู้จ่ายเงิน

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

1. กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง

2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า

3. กรณีอื่น ๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แนบพร้อมแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่.....

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* 0-9940-00289-04-9

ชื่อ โรงพยาบาลเลิงสา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ในระบುವาเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 66 หมู่ที่ 8 ถ.เลิงสา-หนองก่ ต.เลิงสา อ.เลิงสา จ.นครราชสีมา 30330 โทร.044-457211-5

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

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* 0-3055-61002-87-0

ชื่อ บริษัท เสงเจริญ โกดัง จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ในระบುವาเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 171 ม.11 ต.เลิงสา อ.เลิงสา จ.นครราชสีมา 30330

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

ลำดับที่ ในแบบ

☐ (1) ภ.ง.ด.1ก

☐ (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ

☐ (3) ภ.ง.ด.2

☐ (4) ภ.ง.ด.3

(ในสามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตาม

☐ (5) ภ.ง.ด.2ก

☐ (6) ภ.ง.ด.3ก

☒ (7) ภ.ง.ด.53

หนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหักที่จ่าย)

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)			
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (ก) ดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ก)			
(ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
(1) กรณีผู้ได้รับเงินปันผลได้รับเครดิตภาษี โดยจ่ายจากกำไรสุทธิของกิจการที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตราดังนี้			
(1.1) อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ			
(1.2) อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ			
(1.3) อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ			
(1.4) อัตราอื่น ๆ (ระบุ)..... ของกำไรสุทธิ			
(2) กรณีผู้ได้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี เนื่องจากจ่ายจาก			
(2.1) กำไรสุทธิของกิจการที่ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล			
(2.2) เงินปันผลหรือเงินส่วนแบ่งของกำไรที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณเป็นรายได้เพื่อเสียภาษีเงินได้นิติบุคคล			
(2.3) กำไรสุทธิต่อส่วนที่ได้หักผลขาดทุนสุทธิยกมาไม่เกิน 5 ปี ก่อนรอบระยะเวลาบัญชีปีปัจจุบัน			
(2.4) กำไรที่รับรู้ทางบัญชีโดยวิธีส่วนได้เสีย (equity method)			
(2.5) อื่น ๆ (ระบุ).....			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศษ เจน รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใด ๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงของนักแสดงสาธารณะ ค่าจ้างทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า ค่าขนส่ง ค่าบริการ ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ฯลฯ			
6. อื่น ๆ (ระบุ)..... ค่าวัสดุก่อสร้าง			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		1,598.13	1,694.02

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)

หนึ่งพันหกกร้อยเก้าสิบสี่บาทสองสตางค์

เงินที่จ่ายเข้า กบข./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

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

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

ฉบับที่ 1 (สำหรับผูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ให้แนบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เล่มที่.....

เลขที่.....

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*

0-9940-00289-04-9

ชื่อ โรงพยาบาลเล็งสา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 66 หมู่ที่ 8 ถ.เล็งสา-หนองกี่ ต.เล็งสา อ.เล็งสา จ.นครราชสีมา 30330 โทร.044-457211-5

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

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*

0-3055-61002-87-0

ชื่อ บริษัท เสงเจริญ โกฟท์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 171 ม.11 ต.เล็งสา อ.เล็งสา จ.นครราชสีมา 30330

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

ลำดับที่

ในแบบ

(1) ภ.ง.ด.1ก

(2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ภ.ง.ด.2

(4) ภ.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกลับได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหักที่จ่าย)

(5) ภ.ง.ด.2ก

(6) ภ.ง.ด.3ก

(7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)			
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (ก) ดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ก)			
(ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
(1) กรณีผู้ได้รับเงินปันผลได้รับเครดิตภาษี โดยจ่ายจากกำไรสุทธิของกิจการที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตรานี้			
(1.1) อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ			
(1.2) อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ			
(1.3) อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ			
(1.4) อัตราอื่น ๆ (ระบุ)..... ของกำไรสุทธิ			
(2) กรณีผู้ได้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี เนื่องจากจ่ายจาก			
(2.1) กำไรสุทธิของกิจการที่ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล			
(2.2) เงินปันผลหรือเงินส่วนแบ่งของกำไรที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณเป็นรายได้เพื่อเสียภาษีเงินได้นิติบุคคล			
(2.3) กำไรสุทธิส่วนที่ได้หักผลขาดทุนสุทธิยกมาไม่เกิน 5 ปี ก่อนรอบระยะเวลาบัญชีปัจจุบัน			
(2.4) กำไรที่รับรู้ทางบัญชีโดยวิธีส่วนได้เสีย (equity method)			
(2.5) อื่น ๆ (ระบุ).....			
5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เศษ เช่น รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใด ๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงของนักแสดงสาธารณะ ค่าจ้างทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า ค่าขนส่ง ค่าบริการ ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ฯลฯ			
6. อื่น ๆ (ระบุ)..... ค่าวัสดุก่อสร้าง			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		1,598.13	1,694.02

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)

หนึ่งพันหกร้อยเก้าสิบสี่บาทสองสตางค์

เงินที่จ่ายเข้า กบข./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

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)

ประทับตรา
นิติบุคคล
(นาม)

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

1. กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
3. กรณีอื่น ๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร

/ โทร : 044-447132 / 092-5586706

ใบตั่งดินค้ำ(เงินเชือก)

เลขที่ : CRD64040084

วันที่ : 20/04/2564

1207 : 11:03

พนักงาน : POS

รหัสลูกค้า : รพขบตต

จุดค้า : โรงพยาบาล เติ่งตาง

ที่อยู่: ต.เลิงคาง อ.เลิงคาง จ.นครราชสีมา 30330

โทร: Tel.044-457211

ลำดับ	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	ราคาสุทธิ
1	ไม้โครง สขนาด 2.40ม.	3	มัด ✕	420.00		1,260.00
2	สกรู ไม้ฝ้า(F) 1-1/2" แปเหล็ก	200	ตัว ✕	1.20		240.00
3	สวดขาว No.18	3	กก. ✕	70.00		210.00

หมายเหตุ :	จำนวนสินค้า	206	รวมราคา	1,710.00
ของลงโรงซ่อมบำรุง			ส่วนลด	0.00
(หนังสือแจ้งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)			ยอดสุทธิ	1,710.00

ผู้รับเงินค่า

ผู้ตรวจ/เรีตถิ่นก้า

ผู้ต้องขัง

ผู้รับเงิน

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลเลิงสา

เลขที่ 64070015-...

13 กรกฎาคม 2564

สมุดรายวันทั่วไป

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
64070015-บันทึกเจ้าหนี้ ค่าวัสดุ		1105010105.114	วัสดุก่อสร้าง	1,710.00	0.00
ก่อสร้าง จาก บจ.เฮงเจริญ					
โก อีพ จำนวนเงิน					
1,710.- บาท (ท.12422)					
		2101020199.137	เจ้าหนี้-วัสดุอื่น	0.00	1,710.00
				<u>1,710.00</u>	<u>1,710.00</u>
รวมส่วน สมุดรายวันทั่วไป 2 รายการ				<u>1,710.00</u>	<u>1,710.00</u>

งานการเงิน
เลขรับ..... 2572
วันที่..... 18-ส.ค.-2564
เวลา.....

ผู้จัดทำ.....

นางวารินทร์ บุญมะณี

นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ.....

นางนิภาพร ธีญวรพันธ์

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ผู้อนุมัติ.....

นายชาติ ทะนาไธสง

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเลิงสาং อำเภอละเลิงสาং จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๐๕๖

วันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งเอกสารเบิกเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลิงสาং

กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงินซื้อหรือจ้าง วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ
ของ งานซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป ด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงกับ บริษัทเฮงเจริญโกอิพจำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๑๐.๐๐ บาท
(- หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน -) ซึ่งราคาได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามรายละเอียดในใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง
ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๒๖ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับถูกต้องครบถ้วนแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายชาติ ทะนาไธสง

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลิงสาং

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควร มอบการเงินฯ

จัดทำบันทึกการเบิกจ่ายเงิน

รหัสผู้ขาย

๐๓๐๕๕๖๑๐๐๒๘๗๐

เลขที่ใบ P/O

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๒๖

เลขที่เอกสารรับพัสดุ

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๓๗๔๕

เห็นชอบ

นายวิญญู จันทน์เนตร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลิงสาং

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเลืงสาง อําเภอเลืงสาง จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๓๗๔๖

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง

วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. เรื่องเดิม ตามบันทึกรายงานขอซื้อหรือจ้าง ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๒๕ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ จังหวัดนครราชสีมา ได้อนุมัติให้ซื้อหรือจ้าง วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ งานซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โดยวิธีเฉพาะเจาะจงกับ บริษัทเฮงเจริญโกอิฟจำกัด ราคา ๑,๗๑๐.๐๐ บาท ตามรายละเอียดใบใบสั่งซื้อ/จ้าง ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๒๖ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ เบิกจ่ายจากเงิน ประเภทเงิน () เงิน UC () เงิน UC บำรุง (/) เงินบำรุง หมวดเงิน () งบลงทุน (/) งบดำเนินการ () แผนปฏิบัติ ของโรงพยาบาลเลืงสาง และผู้ขายได้ส่งมอบของและผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามเงื่อนไขแล้ว

๒. ข้อกฎหมาย/ระเบียบ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ

๓. ข้อพิจารณา เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๖ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ ของ งานซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป พร้อมทั้งหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

๑. รายงานขอซื้อ
๒. ข้อเสนอของผู้ยื่นเอกสารทุกราย
๓. บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
๔. ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดซื้อ/จัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก
๕. ใบสั่งซื้อ/จ้าง
๖. บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

๔. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ

(ลงชื่อ)

นายวิญญู จันทร์เนตร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลืงสาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

นางบัวทิพย์ ดรจันแดง

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายชาลี ทะนาไรสง

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเลืงสาง อำเภอลองสาง จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๓๗๔๕

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. เรื่องเดิม ตามบันทึก ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๒๕ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ จังหวัดนครราชสีมา ได้อนุมัติให้ซื้อ/จ้าง
วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๑๐.๐๐ บาท (- หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน -)
ตามรายละเอียดใบสั่งซื้อหรือจ้าง ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๒๖ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔
เบิกจ่ายจากเงินของโรงพยาบาลเลืงสาง นั้น

๒. ข้อเท็จจริง บริษัทเฮงเจริญโก้อพจำกัด ได้ส่งมอบของเมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔
และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ผลปรากฏว่า ผู้ขายได้ส่งมอบของ
ถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อ/จ้าง

๓. ข้อกฎหมาย/ระเบียบ

๓.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

๓.๒ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๕๔๑๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมาได้มอบอำนาจให้
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลืงสาง ข้อ ๔.๑ การซื้อ การจ้าง การเช่า แลกเปลี่ยน การจ้างที่ปรึกษาการจ้างออกแบบ หรือควบคุมงานก่อสร้าง
การทำสัญญาและหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญาและการตรวจรับพัสดุ การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การ
แต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่เกี่ยวกับจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ รวมถึงการดำเนินการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทุก
ขั้นตอน โดยให้มีอำนาจภายในวงเงินการครั้งหนึ่งไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ มีอำนาจดำเนินการได้ทุกวิธี ภายใต้หลักเกณฑ์ของ
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๔. ข้อพิจารณา โรงพยาบาลเลืงสาง พิจารณาแล้ว เห็นควรเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑,๗๑๐.๐๐ บาท
(- หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน -) ให้ผู้ขายต่อไป

๕. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ

(ลงชื่อ)

นายวิญญู จันทน์เนตร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลืงสาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

นางบัวทิพย์ ดรจันแดง

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายชาติ ทะนาโสง

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ใบวางบิล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0994000289049 / สำนักงานใหญ่

รหัส : รพยบสส

เรียน : โรงพยาบาล เติ่งตาง

ต.เล็งตาง อ.เล็งตาง

นครราชสีมา 30330

Tel.044-457211

เลขที่: BNTS64070015

วันที่: 13/07/2564

หน้า: 1 / 1

ได้รับการวางบิลจาก "บริษัท เสงเจริญ โก อัพ จำกัด"

โดยมีรายละเอียดตามรายการข้างล่าง เพื่อตรวจสอบและนัดชำระเงิน ดังนี้ :-

ลำดับ	เลขที่บิล	ลงวันที่	วันครบกำหนด	จำนวนเงิน
1	CRD64040084	20/04/2564		1,710.00

ลงบัญชีเจ้าหนี้แล้ว
13/07/64

(หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน)

ยอดเงินสุทธิ

1,710.00

รวมทั้งสิ้น

1

ฉบับ

นัดชำระเงินวันที่

ผู้รับวางบิล

วันที่รับวางบิล

ผู้วางบิล

วันที่

Powered By SeniorSoft

	รวมราคา	1,710.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	111.87
	มูลค่าสินค้า	1,598.13
(หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน)	รวมราคาสุทธิ	1,710.00

ผู้รับสินค้า

ผู้ตรวจ/เช็คสินค้า

ผู้ส่งสินค้า

ผู้รับเงิน

บริษัท เองเจริญ โก ออฟ จำกัด

ใบส่งสินค้า(เงินเชื่อ)

Line ID : @Hengcharoen

/ โทร : 044-447132 / 092-5586700

เลขที่ : CRD64040084

วันที่ : 20/04/2564

เวลา : 11:03

พนักงาน : POS

รหัสลูกค้า : รพยบสส

ลูกค้า : โรงพยาบาล เล็งสา
ที่อยู่ : ต.เล็งสา อ.เล็งสา จ.นครราชสีมา 30330
โทร : Tel.044-457211

ลำดับ	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	ราคาสุทธิ
1	ไม้โครง สบขาว 2.40ม.	3	มัด X	420.00		1,260.00
2	สกรู ไม้ฝา(F) 1-1/2" แบล็ก	200	ตัว X	1.20		240.00
3	สวดขาว No.18	3	กก. X	70.00		210.00

หมายเหตุ :	จำนวนสินค้า	206	รวมราคา	1,710.00
ห้างโรงซ่อมบำรุง			ส่วนลด	0.00
(หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน)			ยอดสุทธิ	1,710.00

25/

ผู้รับสินค้า

ผู้ตรวจ/เช็คสินค้า

ผู้ส่งสินค้า

ผู้รับเงิน

โรงพยาบาลเลิ่งตาง นครราชสีมา

วันที่ 20 เดือน 12.0 พ.ศ. 2564

ส่งชื่อจาก นางสาวเจนจิรา ศรีรัมย์ ที่อยู่ ๐. เมือง

[illegible]

รวม..... <u>3</u>รายการ	เป็นเงิน.....บาท	
-------------------------------	------------------	--

โดยทางเจ้าของบริษัท ยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขต่อไปนี้ทุกประการ

1. สิ่งของตามใบสั่งซื้อนี้ ทางกรมจะยอมรับเมื่อกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับถูกต้องแล้ว
2. ผู้ขายต้องนำไปส่งมาพร้อมกับหลักฐานการส่งของ ให้กรรมการตรวจรับด้วย
3. ผู้ขายยอมรับจะส่งของภายใน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เมื่อพ้นกำหนดแล้ว ผู้ขายยอมให้ปรับรายวันในอัตราร้อยละ 0.2 ของราคาที่ยังไม่ได้รับมอบ นับถัดจากวันครบกำหนด จนถึงวันที่ผู้ขายได้นำมาส่งให้ผู้ซื้อจนถูกต้องครบถ้วน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความไบเบิลข้างต้นแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ตั้งชื่อ.....ลงชื่อ.....ผู้ขาย.....

(นางบัวทิพย์ ตรจินแดง)
(นักวิชาการพัสดุ)

ตำแหน่ง.....

(.....)

ผู้จัดการ/เจ้าของ/ผู้รับมอบอำนาจ



ส่วนราชการโรงพยาบาลเล็งสา
กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ตามบันทึกขออนุมัติ ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๒๕ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔
ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ซึ่งได้ทำการตรวจรับตามใบสั่งซื้อหรือจ้าง
ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๒๖ ลงวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔ จำนวน ๓ รายการ
เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๑๐.๐๐ บาท (- หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน -)
คณะกรรมการฯ ผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุตามใบเสร็จรับเงิน/ใบส่งของ/ใบวางบิล/ใบสำคัญรับเงิน
เล่มที่ - เลขที่ BNTS๖๔๐๗๐๐๑๕ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔
ปรากฏว่า บริษัทเฮงเจริญโกโก้จำกัด ได้ส่งสิ่งของที่มีคุณภาพและจำนวนตามเงื่อนไขทุกประการเห็นสมควร
จ่ายเงินจำนวน ๑,๗๑๐.๐๐ บาท (- หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน -) ให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และได้พร้อมกันลงนามลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ

นายเกียรติพงษ์ อ่อนตา

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)กรรมการ

นายสาคร จรรย์จอหอ

ตำแหน่ง จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

(ลงชื่อ)กรรมการ

นายประยงค์ เรือนเพชร

ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป

ข้าพเจ้า นางบัวทิพย์ ตรีจันแดง ได้รับพัสดุ จำนวน ๓ รายการ จากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

นางบัวทิพย์ ตรีจันแดง

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายชาติ ทะนาไรสง	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางบัวทิพย์ ดรจันแดง	ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายเกียรติพงษ์ อ่อนตา	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ประธานกรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า นายสาคร จรรย์จอหอ	ตำแหน่ง จพง.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน	(กรรมการตรวจรับ)
ข้าพเจ้า นายประยงค์ เรือนเพชร	ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป	(กรรมการตรวจรับ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

นายชาติ ทะนาไรสง
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

นายเกียรติพงษ์ อ่อนตา
(ประธานกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม.....

นางบัวทิพย์ ดรจันแดง
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

นายสาคร จรรย์จอหอ
(กรรมการตรวจรับ)

ลงนาม.....

นายประยงค์ เรือนเพชร
(กรรมการตรวจรับ)

โรงพยาบาลเสิงสาง

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๒๖
เรียน บริษัทเฮงเจริญโกอิฟจำกัด

โรงพยาบาล เสิงสาง อำเภอเสิงสาง จังหวัดนครราชสีมา ขอจัดซื้อหรือจ้าง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน สิ่งของ	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน ทั้งสิ้น	หมายเหตุ
๑	ไม้โครงสนขาว ๒.๔๐ เมตร	๓.๐๐	มัด	๔๒๐.๐๐	๑,๒๖๐.๐๐	
๒	สกรูไม้ฝา ๑-๑/๒ นิ้ว	๒๐๐.๐๐	ตัว	๑.๒๐	๒๔๐.๐๐	
๓	ลวดขาว เบอร์ ๑๘	๓.๐๐	กิโลกรัม	๗๐.๐๐	๒๑๐.๐๐	
๔					-	
๕					-	
๖					-	
๗					-	
๘					-	
๙					-	
๑๐					-	
จำนวนเงิน					๑,๗๑๐.๐๐	บาท
ภาษี ๗%					-	บาท
รวมเงินทั้งสิ้น		(- หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน -)			๑,๗๑๐.๐๐	บาท

การสั่งซื้อ / จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถึวันที่ผู้ขายหรือผู้รับใบสั่ง

ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเสิงสาง

๔. ระยะเวลาประกันส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ดังนี้

☒ ซื้อ ในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

☐ จ้าง ในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.-บาท

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งจ้างซื้อหรือจ้าง

นายชาติ ทะนาโธสง

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบสั่งซื้อหรือจ้าง

(.....)

ตำแหน่ง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเล็งสาข อำเภอเล็งสาข จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๒๑๒๕

วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเล็งสาข

เรื่องเดิม ด้วย งานซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเล็งสาข มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้างด้วยวิธีเฉพาะเจาะจง ด้วยเงินบำรุง/เงินบำรุงบัตรประกันสุขภาพ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงินที่จัดซื้อ/หรือจ้าง				ราคากลางของพัสดุ		เหตุผลความจำเป็น
		จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเป็นเงิน	ราคากลางของพัสดุ	ราคาซื้อหลังสุดต่อ ๒ ปี	
๑	ไม้โครงสร้าง ๒.๔๐ เมตร	๓.๐๐	มัด	๔๒๐.๐๐	๑,๒๖๐.๐๐			เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานและงานบริการ
๒	สกรูไม้ฝา ๑-๑/๒ นิ้ว	๒๐๐.๐๐	ตัว	๑.๒๐	๒๔๐.๐๐			
๓	ลวดขาว เบอร์ ๑๘	๓.๐๐	กิโลกรัม	๗๐.๐๐	๒๑๐.๐๐			
๔					-			
๕					-			
๖					-			
๗					-			
๘					-			
๙					-			
๑๐					-			
จำนวนเงิน					๑,๗๑๐.๐๐	บาท		
ภาษี ๗ %					-	บาท		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		(- หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน -)			๑,๗๑๐.๐๐	บาท		

การดำเนินการที่จัดซื้อหรือจ้างตามพรบ.พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา๕(๒)(ข)และกฎกระทรวงการกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงพ.ศ.๒๕๖๐ ครั้งนี้ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐-บาท จึงเห็นควรดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยใช้เกณฑ์ราคาและคำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๕๙๔๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมาให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน โดยให้มีอำนาจภายในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐.-บาท

ข้อพิจารณา โรงพยาบาลเล็งสาขจึงขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง วัสดุก่อสร้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจาก บริษัทเฮงเจริญโกอิ้งจำกัด ที่อยู่ ๑๓๓ ม.๑๑/๓.เล็งสาข อ.เล็งสาข จ.นครราชสีมา เป็นเงิน ๑,๗๑๐.๐๐ บาท (- หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน -)

โรงพยาบาลเล็งสาข ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ตามข้อ ๑๗๕ แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ดังนี้

- | | | |
|-------------------------|---|---------------|
| ๑ นายเกียรติพงษ์ อ่อนตา | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒ นายสาคร จรรย์จอหอ | ตำแหน่ง จพง.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน | กรรมการ |
| ๓ นายประยงค์ เรือนเพชร | ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป | กรรมการ |

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอด้วย

ประเภทเงิน () UC
() บำรุง () UC บำรุง
หมวดเงิน () งบลงทุน
() งบดำเนินการ
() แผนปฏิบัติ () บุคลากร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา
เพื่อโปรดพิจารณา

นางบัวทิพย์ ดรจันแดง
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายวิญญู จันทน์เนตร

นายชาติ ทะนาโธสง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเล็งสาข



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเลิงสาง อำเภอเลิงสาง จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๑๙๐๘/

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. เรื่องเดิม ตามบันทึกโรงพยาบาลเลิงสางจังหวัดนครราชสีมาที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๑๙๐๗
ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ

๒. ข้อกฎหมาย/ระเบียบ

๒.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัติ"ราคากลาง" หมายความว่า ราคาเพื่อใช้เป็นฐานสำหรับเปรียบเทียบราคาที่ผู้ยื่นข้อเสนอได้ยื่นเสนอไว้ซึ่งสามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริงตามลำดับ (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๒.๒ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้างที่มีใช้การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาหนึ่งคณะหรือให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จัดซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย

๒.๓ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๕๙๑๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนเลิงสาง ข้อ ๔.๑ การซื้อ การจ้าง การแลกเปลี่ยนการจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบ หรือควบคุมงานก่อสร้าง การทำประกันสัญญาและหลักประกันสัญญาการบริหารสัญญา และการตรวจรับพัสดุ การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การแต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ผู้มีความรู้เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุ รวมถึงการดำเนินงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องทุกขั้นตอนที่ไม่ใช่การจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา โดยให้มีอำนาจภายในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ให้มีอำนาจดำเนินการทุกวิธี

๓. ข้อพิจารณา บัดนี้ ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ ได้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ ของโรงพยาบาลเลิงสาง โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ และได้พิจารณาราคากลางโดยถือปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔

ลำดับ	แหล่งที่มาของราคาอ้างอิง	ราคาต่อชุด (บาท)
๑	ราคาที่ได้มาจากการตกลงราคา จำนวน ๑ บริษัท ดังต่อไปนี้	
	๑.๑ บริษัทเฮงเจริญโกอิัพจำกัด	๑,๗๑๐.๐๐

ข้าพเจ้า ได้สรุปรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ
เพื่อขอความเห็นชอบ

๔. ข้อเสนอ จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ให้ความเห็นชอบรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
เป็นเงินทั้งสิ้น ๐,๗๐๐.๐๐ บาท (- หกพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน -) วัสดุก่อสร้าง

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
นายประยงค์ เรือนเพชร
ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป

ข้อเสนอ โรงพยาบาลเสิงสาง ได้พิจารณาแล้ว ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะได้ปฏิบัติตามข้อ
กฎหมาย/ระเบียบตามข้อ ๒ เห็นสมควรเสนอ ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมาพิจารณาให้ความเห็นชอบรายละเอียด
คุณลักษณะเฉพาะตามที่ผู้กำหนดรายละเอียดฯเสนอ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
นางบัวทิพย์ ดรจันแดง

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
นายชาติ ทะนาไธสง
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ขอ

(ลงชื่อ).....
นายวิญญู จันทรเนตร
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสิงสาง
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

รายละเอียดและคุณลักษณะเฉพาะ

วัสดุก่อสร้าง

โรงพยาบาลเลิงสาง อำเภอเลิงสาง จังหวัดนครราชสีมา

๑ ไม้โครงสนขาว ๒.๔๐ เมตร

๒ สกรูไม้ฝา ๑-๑/๒ นิ้ว

๓ ลวดขาว เบอร์ ๑๘

ลงชื่อ..........ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

นายประยงค์ เรือนเพชร

ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเลิงสาغ อำเภอเลิงสาغ จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๑๙๐๗

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

วัสดุก่อสร้าง

จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

๑. ต้นเรื่อง ด้วยบันทึกโรงพยาบาลเลิงสาغ มีความประสงค์ขออนุมัติซื้อ/จ้าง วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๗๑๐.๐๐ บาท (- หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน -) ตามบันทึกที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๑๐๙๙ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ โดยเบิกจ่ายจาก ประเภทเงิน () เงิน UC () เงิน UC บำรุง (/) เงินบำรุง หมวดเงิน () งบลงทุน (/) งบดำเนินการ () แผนปฏิบัติ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานและงานบริการ

๒. ข้อกฎหมาย

๒.๑ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัติ"ราคากลาง" หมายความว่า ราคามาตรฐานที่ใช้เป็นฐานสำหรับเปรียบเทียบราคาที่ผู้ยื่นข้อเสนอได้ยื่นเสนอไว้ซึ่งสามารถจัดซื้อจัดจ้างได้จริงตามลำดับ (๔) ราคาที่ได้มาจากการสืบราคาจากท้องตลาด

๒.๒ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการซื้อหรือจ้าง ที่มิใช่การจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมาหนึ่งคณะหรือให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จัดซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์พิจารณา คัดเลือกข้อเสนอด้วยเพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะที่จะซื้อหรือจ้างมีมาตรฐาน และเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ หากพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างมีมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมแล้วให้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง หรือ รายการในการก่อสร้างตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม หรือเพื่อความสะดวกจะระบุเฉพาะหมายเลขมาตรฐานก็ได้ หรือในกรณีที่ พักตร์ที่จะซื้อหรือจ้างโดยังไม่กำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์ อุตสาหกรรมแต่มีผู้ได้รับการจดทะเบียนผลิตภัณฑ์ไว้กับกระทรวง อุตสาหกรรมแล้ว ให้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างหรือรายการในการก่อสร้างให้สอดคล้องกับ รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะตามที่ระบุในคู่มือผู้ซื้อ หรือใบแทรกคู่มือผู้ซื้อที่กระทรวงอุตสาหกรรมจัดทำขึ้น

๒.๓ คำสั่งจังหวัดนครราชสีมา ที่ ๕๙๑๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัด นครราชสีมา ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนเลิงสาغ ข้อ ๔.๑ การซื้อ การจ้าง การแลกเปลี่ยนการจ้างที่ปรึกษาการจ้างออกแบบ หรือควบคุมงานก่อสร้าง การทำประกันสัญญาและหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญาและการตรวจรับพัสดุการประเมินผลการ ปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การแต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ผู้มีความรู้เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ รวมถึง การดำเนินงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องทุกขั้นตอน ที่มิใช่การจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา โดยให้มีอำนาจภายในวงเงินครั้งหนึ่งไม่ เกิน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ให้มีอำนาจดำเนินการทุกวิธี

๓. ข้อพิจารณา เพื่อให้ได้พัสดุที่มีมาตรฐาน และเป็นประโยชน์ต่อราชการ จึงอนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะ เฉพาะดังต่อไปนี้

๑ นายประยงค์ เรือนเพชร

ตำแหน่ง

ผู้ช่วยช่างทั่วไป

ผู้กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

เป็นผู้กำหนดรายละเอียดเฉพาะ วัสดุก่อสร้าง จำนวน ๓ รายการ ให้มีอำนาจหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง มีมาตรฐานและเป็นประโยชน์ต่อราชการ

๔. ข้อเสนอ ขอท่านได้โปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วกรุณาอนุมัติด้วย

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

นางบัวทิพย์ ตรีจันแดง

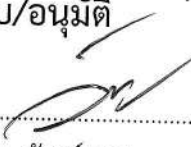
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

นายชาลี ทะนาไธสง

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ขอ/อนุมัติ

ลงชื่อ..........

นายวิญญู จันทร์เนตร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสิงสาง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเล็งสาธ อำเภอละเลิงสาธ จังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๑๐๙๙

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเล็งสาธ

ด้วย งานซ่อมบำรุง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเล็งสาธ มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยเงิน () บำรุง () UC () อื่นๆ.....ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงินที่จัดซื้อ/หรือจ้าง				ราคา กลาง/ ราคา ต่อหน่วย	ราคาซื้อ หลังสุด ต่อหน่วย	เหตุผลความจำเป็น
		จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	รวมเป็นเงิน			
๑	ไม้โครงสนขาว ๒.๔๐ เมตร	๓.๐๐	มัด	๔๒๐.๐๐	๑,๒๖๐.๐๐			เพื่อสนับสนุนการ ปฏิบัติงานและงาน บริการ
๒	สกรูไม้ฝา ๑-๑/๒ นิ้ว	๒๐๐.๐๐	ตัว	๑.๒๐	๒๔๐.๐๐			
๓	ลวดขาว เบอร์ ๑๘	๓.๐๐	กิโลกรัม	๗๐.๐๐	๒๑๐.๐๐			
๔					-			
๕					-			
๖					-			
๗					-			
๘					-			
๙					-			
๑๐								
จำนวนเงิน					๑,๗๑๐.๐๐	บาท		
ภาษี ๗%						บาท		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		(-หนึ่งพันเจ็ดร้อยสิบบาทถ้วน-)			๑,๗๑๐.๐๐	บาท		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเล็งสาธ

(ลงชื่อ).....

นายประยงค์ เรือนเพชร

ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป

กรรมการตรวจรับ

นายเกียรติพงษ์ อ่อนตา

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นายสาคร จรรย์จอหอ

ตำแหน่ง

จพง.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

นายประยงค์ เรือนเพชร

ตำแหน่ง

ผู้ช่วยช่างทั่วไป

ความเห็นผู้อำนวยการ

☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ.....

นายวิญญู จันทร์เนตร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเล็งสาธ