

หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ไตรมาสที่ ๑

(ชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย เดือนตุลาคม ๖๔ - ธันวาคม ๖๔)

ชุดที่ ๑

วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

หน่วยงาน

ชั้นสูตร

(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

เอกสารส่งเบิกเลขที่

ลป 0032.301/3/349

ลงวันที่

23 พฤศจิกายน 2564

จำนวนเงิน

65,000.00 บาท

ส่วนที่	กระบวนการปฏิบัติงาน		ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1	รายงานขอซื้อ	✓	✓
		2	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง	✓	✓
		3	ใบสั่งซื้อ / สัญญาซื้อ	✓	✓
		4	ใบส่งของ	✓	✓
		5	รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการพัสดุ	✓	✓
		6	ความล้มพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ / ใบสั่งซื้อ / ใบส่งของ / การตรวจรับพัสดุ / ใบเสร็จรับเงิน / บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย/ผู้อนุมัติจ่าย	✓	✓
		7	การลงบัญชีคุมพัสดุ	✓	✓
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย	✓	✓
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่การจ่าย		

(ลงชื่อ)



ผู้เบิก / ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ)



เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ

- 1 ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ช่องความครบถ้วนเท่านั้น
- 2 เจ้าหน้าที่การเงิน ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและถูกต้องส่วนที่ 1, 2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๑/๑/๓๔๙

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย จังหวัดลำปางมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการรักษาพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

-ชื่อ SAR-COV-๒ ANTIGEN Detection Test kit ราคาหน่วยละ ๖๕ บาท จำนวน ๑,๐๐๐ หน่วย

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)พิจารณาจากที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดย้อนหลังไม่เกินสองปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

๖.๑.ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวงตามพรบ. จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒)ข

๖.๒.หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค(กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๘๔๕ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ เรื่องอนุมัติยกเว้นและกำหนดแนวทางปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือสนับสนุน(ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๓

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคาพิจารณาจากที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดย้อนหลังไม่เกินสองปีงบประมาณ

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

๑.นางเจนนิดา	ดวงน่าน	จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญาน	ประธานกรรมการ
๒.นายศักยะ	เรืองฤทธิ์	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๓.นางจิตต์ณภัส	อวตราง	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

มลทิwa ชัยวงศ์

(นางมลทิwa ชัยวงศ์)

เจ้าหน้าที่

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

(ลงชื่อ)

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจ
เห็นชอบ

(ลงชื่อ)

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๖๑๐/๒๕๖๔

ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

ขออนุมัติจัดซื้อจาก..บริษัท เอช ไอ พี โกลบอล จำกัด

ร.พ. เกษรา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548007695

(เวชปฏิบัติศาสตร์การแพทย์)

ลำดับ	รายการ	แผนปี 65 / จัดซื้อแล้ว	จำนวน คงเหลือ	ปริมาณ ใช้ต่อเดือน	จำนวน ขออนุมัติซื้อ	ราคา ต่อหน่วย	รวม		ราคากลาง ราคาอ้างอิง	ราคาซื้อ หลังสุด
							บาท	สต.		
1	SAR-COV-2 ANTIGEN	10000 / 5000	300	1000	1,000	65.00	65,000.00		171.20	97.00
	Detection Test kit									
							65,000.00			

แผนจัดซื้อได้รับการจัดสรร 15,300,000.00

จัดซื้อไปแล้ว 2,333,026.00

คงเหลืองบประมาณ 12,966,974.00

จัดซื้อครั้งนี้ 65,000.00

คงเหลือ 12,901,974.00

รายชื่อกรรมการตรวจรับ

- นางเจนจิรา ดวงน่าน
- นายศักดิ์ เรืองฤทธิ์
- นางจิตต์ณภัธ อวดร่าง

ประธานกรรมการ

กรรมการ

กรรมการและเลขานุการ

ที่อยู่บริษัท

บริษัท เอช ไอ พี โกลบอล จำกัด

76 ซอยสุภาพงศ์ 3 แขวงหนองบอน เขตประเวศ

กรุงเทพมหานคร 10250

โทร 02-748-1993

เลขโครงการ.....64117174118

เลขที่ขออนุมัติ 349 10 พ.บ. 64

ผู้รับใบสั่งซื้อ.....



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๓๔๙/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึง ขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ เจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางเจนนิดา ดวงน่าน

ประธานกรรมการฯ

จพง.วิทยาศาสตร์การแพทย์ ชำนาญงาน

๒. นายศักยะ เรืองฤทธิ์

กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

๓. นางจิตต์ณภัส อวดร่าง

กรรมการและเลขานุการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้นในวันที่ผู้ขายนำสิ่งมาส่งหรืออย่างช้าไม่เกินสามวันทำการ

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่

๕๖๑๐/๒๕๖๕

ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดลำปาง

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๑/๒/๓๔๔

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (โดยผ่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
SAR-COV-๒ ANTIGEN Detection Test kit จำนวน ๑,๐๐๐ หน่วย/unit	บริษัท เอช ไอ พี โกลบอล จำกัด	๖๕,๐๐๐.๐๐	๖๕,๐๐๐.๐๐
รวม			๖๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

จังหวัดลำปางพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางมลทิwa ชัยวงศ์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบโปรดลงนาม

(นางสลิล เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง



ประกาศจังหวัดลำปาง

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเกาะคา ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

SAR-COV-๒ ANTIGEN Detection Test kit จำนวน ๑,๐๐๐ หน่วย/unit ผู้ได้รับการคัดเลือก
ได้แก่ บริษัท เอช โอ พี โกลบอล จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง
สิ้น ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย
อื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

สิทธิกร สองคำชุม

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลปที่ ๕๖๑๐/๒๕๖๔

ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอช โอ พี โกลบอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๗๖ ซอยสุภาพพงษ์ ๓ แยก ๘
แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐
โทรศัพท์ ๐-๒๗๔๘-๑๔๙๓-๕ ต่อ ๔๐๖
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๘๐๐๗๖๙๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๑/๓/๓๔๔
วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะคา
ที่อยู่ ม.๓ ตำบลศาลา อำเภอกาชา จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๘๑๓๙๓-๓๔๐๓

ตามที่ บริษัท เอช โอ พี โกลบอล จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลเกาะคา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	SAR-COV-๒ ANTIGEN Detection Test kit	๑,๐๐๐	หน่วย/unit	๖๕.๐๐	๖๕,๐๐๐.๐๐
(หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖๐,๗๔๗.๖๖
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๒๕๒.๓๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๕,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเกาะคา ม.๓
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๑๑๗๑๗๔๑๑๘ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสลิธิ เอียงเทศ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นาย.....)

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๑๑๗๑๗๔๑๑๘

เลขคุมสัญญา ๖๔๑๑๑๔๑๗๔๕๕

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

เรื่อง จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้าพเจ้า นางสาวสลิล เอียงเทศ

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางมลทิwa ชัยวงศ์

(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า นางเจนณิดา ดวงน่าน

(คณะกรรมการตรวจรับ)

ข้าพเจ้า นายศักยะ เรืองฤทธิ์

(คณะกรรมการตรวจรับ)

ข้าพเจ้า นางจิตต์ณภัส อวดร่าง

(คณะกรรมการตรวจรับ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

นางสลิล เอียงเทศ

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

นางมลทิwa ชัยวงศ์

(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม.....

นางเจนณิดา ดวงน่าน

(คณะกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม.....

นายศักยะ เรืองฤทธิ์

(คณะกรรมการตรวจรับ)

ลงนาม.....

นางจิตต์ณภัส อวดร่าง

(คณะกรรมการตรวจรับ)



Highest Ideas Products

บริษัท เอช ไอ พี โกลบอล จำกัด H I P GLOBAL CO., LTD.

76 ซอยสุภาพงษ์ 3 แขวง 8 แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250
76 Soi Supapong 3, Yak 8, Nhongbon, Prawet, Bangkok 10250
โทรศัพท์ 0-2748-1993-5, 0-2748-2518 โทรสาร 0-2748-0088, 0-2743-4619

เอกสารออกเป็นชุด

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

สำหรับลูกค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548007695 (สำนักงานใหญ่)

รหัสลูกค้า ZF211195

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลเกาะคา

ที่อยู่ เลขที่ 381 หมู่ 3 ตำบลศาลา อำเภอเกาะคา

จังหวัดลำปาง 52130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000439202

โทร.

QPGOV211113R1

อ้างอิง

ขนส่งโดย

IV6411489

เลขที่ใบกำกับ

วันที่

19/11/2564

เลขที่ใบสั่งขาย

CV6411653 ลวท.

เครดิต

ครบกำหนด

พนักงานขาย

B102-TONY TANG-H.I.P.

เงื่อนไขการชำระเงิน

เครดิต

เขตการขาย

ลำปาง

No.	รหัสสินค้า Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Price/Unit	จำนวนเงิน Amount
1	J20	SARS-CoV-2 Antigen Detection Kit (20 Test/Box) (งดขอคืน) (งดขอคืน) (งดขอคืน)	1,000 test	65.00	65,000.00
หมายเหตุ					รวมเป็นเงิน 65,000.00
					หักส่วนลด 0.00
					ยอดหลังหักส่วนลด 65,000.00
					หักเงินมัดจำ 0.00
					จำนวนเงินหลังหักมัดจำ 60,747.66
					จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%
					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 65,000.00

หมายเหตุ : - โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม บริษัท เอช ไอ พี โกลบอล จำกัด เท่านั้น
การชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
- ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์เมื่อมีลายมือชื่อของผู้รับมอบอำนาจและพนักงานเก็บเงินทุกครั้ง

(ทุกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง
และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ผู้รับสินค้า

Received By

ผู้ส่งสินค้า

Delivered By

☐ เงินสด

☐ เช็คธนาคาร

สาขา

เลขที่

จำนวนเงิน

ผู้รับเงิน

ในนาม บริษัท เอช ไอ พี โกลบอล จำกัด
H I P GLOBAL CO., LTD.

ผู้แทน

ผู้มีอำนาจลงนาม

AUTHORIZED SIGNATURE

FR-SA-07-A1

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สป๐๐๓๒.๓๐๑/๓/๓๔๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลเกาะคา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เอช ไอ ที โกลบอล จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นางเจนนิตา ดวงน่าน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายศักยะ เรืองฤทธิ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการและเลขานุการ

(นางจิตต์ณภัส อวคราว)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๑๑๓๗๑๓๑๘

เลขคู่มือสัญญา๖๔๑๑๑๑๓๗๑๔๕๕

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๑๑๓A๑๓๘๘๘๘๑

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการได้รับการส่งมอบให้เจ้าหน้าที่

พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามระเบียบกระทรวง

การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

พ.ศ.2560 ข้อ 175 (4)

(ลงชื่อ).....

(นางมลทิพา ชัยวงศ์)

เจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายสิทธิกร สองคำชุม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะ คา

ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป. ที่ 5610/2564

ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2564

เลขที่ IV6411489

พัสดุครบถ้วนจากคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางมลทิพา ชัยวงศ์)