

10/63



ห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส

290 ม. 18 ต.บางพิง อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130
Tel : 02 816 6759 Fax : 02 816 8558 Email : reebest@hotmail.com

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ใบแจ้งหนี้
ORIGINAL TAX INVOICE / INVOICE

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0113552004598 สำนักงานใหญ่

รหัสลูกค้า H เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
ขายให้ โรงพยาบาล บิดดาณ
ต.สะพาน อ.เมืองบิดดาณ จ.บิดดาณ 94000

เลขที่ 6301006
BILL NO.
วันที่ 15 ต.ค. 2563
DATE
พนักงาน วิชาชา ชำอิน
SALESMAN โทร 080-153-8585

รหัสสินค้า CODE	รายการสินค้า	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ชั้นวางของอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ 4 ชั้น ทำด้วยสแตนเลสเกรด 304 แบบพื้นเรียบ ขนาด 140x200x60 cm. มีราวกันตกทั้ง 3 ด้าน ใส่ล้อขนาด 3 แบบมีเบรก	2 ตัว	34,800.00	69,600.00
<p>คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้ตรวจรับที่สดตามใบส่งของนี้ เห็นว่า... และคุณภาพถูกต้องแล้ว ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ กรรมการ ลงชื่อ..... กรรมการ เจ้าหน้าที่ได้รับพัสดุดังกล่าวข้างต้นและได้นำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 ต.ค. 2563 ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่</p>				
รวมราคาสินค้า TOTAL				65,046.73
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT %				4,553.27
หนกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL 69,600.00

- ได้รับสินค้าในสภาพเรียบร้อยและจำนวนถูกต้องพร้อมได้รับใบกำกับภาษีไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- หากชำระเงินเกินตามกำหนดระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ยินยอมให้ทางห้างฯ คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 1.5 ต่อปี
- ถ้าชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อย ถูกต้องแล้ว RECEIVED IN GOOD ORDER AND CORRECTION	ผู้ส่งของ DELIVERED BY	
ผู้รับของ RECEIVED วันที่ DATE	วันที่ DATE	
		ผู้เก็บเงิน BOLL COLLECTOR วันที่ DATE



ห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส

290 ม. 18 ต.บางผึ้ง อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130
Tel : 02 816 8759 Fax : 02 816 8558 Email : reebest@hotmail.com

ต้นฉบับใบส่งของ
ORIGINAL DELIVERY ORDER

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0113552004598 สำนักงานใหญ่

รหัสลูกค้า H เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
ขายให้ โรงพยาบาล บัดดาณ
ค.สะพาน อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี 94000

เลขที่ 6301006
BILL NO.
วันที่ 15 ต.ค. 2563
DATE
พนักงาน วาสนา ชำฉิน
SALESMAN โทร 080-153-8585

รหัสสินค้า CODE	รายการสินค้า	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ชั้นวางของอุปกรณ์ไปรตจากเชื้อ มี 4 ชั้น ทำด้วยสแตนเลสเกรด 304 แบบพื้นเรียบ ขนาด 140x200x60 cm. มีราวกันตกทั้ง 3 ด้าน ใส่น๊อตขนาด 3 แบบมีเบรค	2 ตัว	34,800.00	69,600.00
<p>คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้ตรวจรับพัสดุตาม ใบส่งของนี้ เห็นว่ามีปริมาณและคุณภาพถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ เจ้าหน้าที่ได้รับพัสดุดังกล่าวข้างต้นและได้นำเข้าบัญชี เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่</p>				
รวมราคาสินค้า TOTAL				65,046.73
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT %				4,553.27
หกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL 69,600.00

- ได้รับสินค้าในสภาพเรียบร้อยและจำนวนถูกต้องพร้อมได้รับใบกำกับภาษีไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
- หากชำระเงินเกินตามกำหนดระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ยินยอมให้ทางห้างฯ คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 1.5 ต่อปี
- ถ้าชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ในสภาพเรียบร้อย ถูกต้องแล้ว RECEIVED IN GOOD ORDER AND CORRECTION	ผู้ส่งของ DELIVERED BY	ผู้เก็บเงิน BOLL COLLECTOR
..... ผู้รับของ RECEIVED วันที่ DATE	วันที่ DATE	วันที่ DATE

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ปน ๐๐๓๒.๒๐๑/๓๑๑๒๓ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลปัตตานี ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์ สำนักงาน (ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๙,๖๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

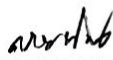
๒. ค่าปรับ

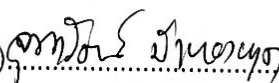
- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๙,๖๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางชนิสรา จินดารัตน์)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวสายพิณ กุลดิлок)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางจุฑารัตน์ บัวทองผุด)


(นายเจ๊ะอิดเร๊ะ คือระ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๖๗๐๕๒๖๑๖

เลขคู่มือสัญญา๖๓๐๗๑๔๓๙๑๓๘๕

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๓๔๓๑๗๔

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และกรรมการตรวจรับพัสดุ
(วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ข้าพเจ้า	นางจินดารัตน์ แดงเพ็ง	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางกิตติกา สาและนิง	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางชนิสรา จินดารัตน์	ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นางสาวสายพิน กุลดิลก	กรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นางจุฑารัตน์ บัวทองผุด	กรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้อง หรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรง หรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับ ผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศจังหวัดปัตตานีว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๒

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม.....

กรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม.....

กรรมการตรวจรับพัสดุ

สำเนาฉบับ

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส
ที่อยู่ เลขที่ ๒๕๐ หมู่ ๑๘
ตำบลบางพิง อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๑๓๐
โทรศัพท์ ๐๒-๘๑๖๖๗๕๕
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๑๓๕๕๒๐๐๔๕๕๕

ใบสั่งซื้อเลขที่ ปน ๐๐๓๒.๒๐๑/๓๑๑๒๓
วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลปัตตานี
ที่อยู่ ๒ ถ.หนองจิก ตำบลสะบารัง อำเภอเมืองปัตตานี
จังหวัดปัตตานี
โทรศัพท์ ๐๗๓-๓๓๔๗๑๓

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลปัตตานี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อสแตนเลส ๔ ชั้น ขนาด ๑๔๐x๒๐๐x๖๐ cm.(56.11.17.07)	๒	ชุด	๓๕,๘๐๐.๐๐	๖๙,๖๐๐.๐๐
(หกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖๕,๐๔๖.๗๓
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๕๕๓.๒๗
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๙,๖๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลปัตตานี ๒ ถ.หนองจิก
- ระยะเวลาประกัน ๓๐ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

/หมายเหตุ...

หมายเหตุ :

๑. การติดต่อการแสดมบให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๐๕๒๖๑๖ ชื่อครุภัณฑ์สำนักงาน (ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ)
จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางจินดารัตน์ แดงเพ็ง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาววาสนา ขำอิน)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๐๕๒๖๑๖

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๗๑๔๓๙๑๓๘๕

มอบฝ่าย/งาน.....
งาน.....
งาน.....
วันที่.....

-สำเนาฉบับ-

ประกาศจังหวัดปัตตานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน
(ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลปัตตานี ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน (ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อสแตนเลส ๔ ชั้น ขนาด ๑๔๐x๒๐๐x๖๐ cm.(๕๖.๑๑.๑๗.๐๗) จำนวน ๒ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๙,๖๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายสมบัติ สธนเสาวภาคย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

เลขที่โครงการ ๖๓๐๖๗๐๕๒๖๑๖

PO ๒๒/๗ ๖๑๑๒๖

ทรง.ฝ่าย/งาน.....
จนท.....
ชาน.....
จึงมี.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี โรงพยาบาลปัตตานี กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๗๗๓๓๓ ๔๗๑๓๓

ที่ ปน ๐๐๓๒.๒๐๑/๒๓๖๑๒

วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน (ชิ้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ) จำนวน ๑ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ชิ้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อสแตนเลส ๔ ชั้น ขนาด ๑๔๐x๒๐๐x๖๐ cm. (๕๖.๑๑.๑๗.๐๗) จำนวน ๒ ชุด	ห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส	๖๙,๖๐๐.๐๐	๖๙,๖๐๐.๐๐
รวม			๖๙,๖๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลปัตตานีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว เนื่องจากขั้นตอนการสืบราคาจากผู้เสนอราคา ๓ ราย ปรากฏว่าห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส เป็นผู้เสนอราคาต่ำสุด จึงเชิญห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส มาเจรจาตกลงราคา โรงพยาบาลปัตตานีเห็นสมควร จัดซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน (ชิ้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ) จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๖๙,๖๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) เนื่องจากเป็นผู้เสนอราคาต่ำสุดไม่เกินราคากลางที่กำหนดและเป็นประโยชน์ต่อทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส

(นางกิตติกา สาและนิง)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางจินดารัตน์ แดงเพ็ง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสมบัติ สอนเสาวภาคย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ทรงพิจารณา.....
จนท.....
ชาน.....
จึงรับ.....

-สำเนาฉบับ-

คำสั่งจังหวัดปัตตานี

ที่ ๓๒๔๘๐/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน
(ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน (ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน (ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๑. นางชนิสรา จินดารัตน์ ประธานกรรมการฯ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒. นางสาวสายพิน กุลดิลก กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางจุฑารัตน์ บัวทองผุด กรรมการ

พนักงานช่วยเหลือคนไข้

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายสมบัติ สธนเสาวภาคย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

หม.ฝ่ายงาน.....
จนท.....
ทนาย.....
พิมพ์.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี โรงพยาบาลปัตตานี กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๗๓๓๓ ๔๗๑๓

ที่ ปน ๐๐๓๒.๒๐๑/๒๓๒๓๑

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี โรงพยาบาลปัตตานี กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐ ๗๓๓๓ ๔๗๑๓ มีความประสงค์จะ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน (ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ) จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยกลุ่มงานพัสดุ มีความประสงค์ขออนุมัติซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน (ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ) จำนวน ๑ รายการ เนื่องจากมีความจำเป็นเร่งด่วนเพื่อจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ให้กับหน่วยเบิกจ่ายกลาง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อสแตนเลส ๔ ชั้น ขนาด ๑๔๐x๒๐๐x๖๐ cm. จำนวน ๒ ชุด

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคากลาง

๓.๑ ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อสแตนเลส ๔ ชั้น ขนาด ๑๔๐x๒๐๐x๖๐ cm. ราคาชุดละ ๓๔,๘๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

โดยขอใช้ราคากลางตามบันทึกข้อความ ที่ ปน ๐๐๓๑.๒๐๑/๒๓๐๓๒ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๖๙,๖๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา


๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วยบุคคลและตำแหน่งดังต่อไปนี้

๘.๑ นางชนิสร่า จินดารัตน์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลปัตตานี	ประธานกรรมการ
๘.๒ นางสาวสายพิณ กุลติลก	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลปัตตานี	กรรมการ
๘.๓ นางจุฑารัตน์ บัวทองผุด	ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้ โรงพยาบาลปัตตานี	กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


(นางกิตติกา สาและนิง)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นางจินดารัตน์ แดงเพ็ง)





หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นายสมบัติ สอนเสาวภาคย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ทนายฝ่าย/งาน... 
จนท... 
พยาน... 
พิมพ์... 



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี โรงพยาบาลปัตตานี กลุ่มงานพัสดุโทร. ๐๗๓-๓๓๔๗๑๓

ที่ ปน.๐๐๓๒.๒๐๑/๒๓๐๗๒ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลางครุภัณฑ์สำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

๑. เรื่องเดิม

คำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๕๔๕๖๖/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ ได้มอบหมายให้นางกิตติกา สาและนิง ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป เป็นผู้กำหนดคุณลักษณะ และราคากลางครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อให้ได้พัสดุที่มีคุณภาพดี มีความเหมาะสมกับการใช้งาน

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ ผู้ได้รับมอบหมายฯ ได้กำหนดคุณลักษณะ และราคากลางครุภัณฑ์สำนักงาน เพื่อให้ได้พัสดุที่มีคุณภาพดี มีความเหมาะสมกับการใช้งาน

๒.๒ ผู้ได้รับมอบหมายฯ ได้กำหนดราคากลาง โดยการสืบเพื่อให้ได้มาซึ่งราคากลาง รายละเอียด

ดังนี้


ลำดับที่	รายชื่อ บริษัท/หจก./ร้านค้า	ราคาที่เสนอหน่วยละ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคากลาง/ราคาต่ำสุด ไม่มีราคากลาง
๑. ชั้นวางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ			
	ห้างหุ้นส่วนสามัญ สุวิดา เทรดดิ้ง	๓๖,๘๐๐.๐๐บาท	} ๓๔,๘๐๐.๐๐บาท
	ห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส	๓๔,๘๐๐.๐๐บาท	
	ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอส เจ ที เมดิคอล แอนด์ ซัพพลาย	๓๘,๙๐๐.๐๐บาท	

๒.๓ ผู้ได้รับมอบหมายฯ ได้กำหนดคุณลักษณะ และราคากลางครุภัณฑ์สำนักงาน อย่างโปร่งใส อย่างถูกต้อง และครบถ้วน โดยใช้ราคาต่ำสุด จากห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส


๒.๔ ผู้ได้รับมอบหมายฯ ได้กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยการพิจารณาจากเกณฑ์ราคาและผู้เสนอราคา

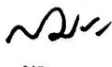
๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ)  ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ
(นางกิตติกา สาและนิง)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี
เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ


(นางจินดารัตน์ แดงเพ็ง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายสมบัติ สธนเสาวภาคย์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ปฏิบัติราชการแทนจหนท.....
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี
ทนายฝ่าย/งาน.....
ทนาย.....
พิมพ์.....

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

รายการ : ครุภัณฑ์สำนักงาน

วัตถุประสงค์ : เพื่อจ่ายให้หน่วยจ่ายกลาง

ลำดับ ที่	รายการคุณลักษณะเฉพาะ	หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	คุณลักษณะเฉพาะ -ชั้นทำด้วยสแตนเลส ๔ ชั้น มีราวกันตก ๓ ด้าน -ขนาด ๑๔๐*๒๐๐*๖๐ ซม -สแตนเลสเกรด ๓๐๔ หนา ๐.๙ มม. -เสาที่กลมสแตนเลส ๓๐๔ หนา ๑ มม. -ใส่ล้อ ขนาด ๓ นิ้ว แบบมีเบรก	๒ คันๆ ละ ๓๔,๘๐๐.๐๐บาท	๖๙,๖๐๐.๐๐บาท
(หกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)			๖๙,๖๐๐.๐๐บาท

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

(นางกิตติกา สาและนิง)

เจ้าหน้าที่

แผนการจัดซื้อพัสดุ ปีงบประมาณ 2563

ลำดับ ที่	รายการ	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	ไตรมาสที่ 1		ไตรมาสที่ 2		ไตรมาสที่ 3		ไตรมาสที่ 4		รวม หน่วย	รวม จำนวนเงิน (บาท)	หน่วยเบิก	เหตุผลและความจำเป็น
				จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวน หน่วย บาท	จำนวนเงิน				
341	พระราชยาภิเษกณ์ รัชกาลที่ 10 และ สมเด็จพระราชินี (ภาพคู่) พร้อม กรอบ ไปเบอร์กลาส	องค์	7,000.00	1	7,000.00	0	-	0	0.00	0	0.00	1	7,000.00	งานบริหารทั่วไป	
342	เก้าอี้ประธานห้องประชุม	ตัว	4,205.00	2	8,410.00	0	-	0	0.00	0	0.00	2	8,410.00	ฝ่ายบริหารทั่วไป	อุปกรณ์สำหรับห้อง ประชุม 1 OPD9ชั้น
343	โต๊ะพับหน้าขา ขนาด 60*1.80 ซม.	ตัว	1,800.00	20	36,000.00	0	-	0	0.00	0	0.00	20	36,000.00	ฝ่ายบริหารทั่วไป	อุปกรณ์สำหรับห้อง ประชุม 1 OPD9ชั้น
344	โต๊ะพับหน้าขา ขนาด 45*1.80 ซม.	ตัว	1,500.00	19	28,500.00	0	-	0	0.00	0	0.00	19	28,500.00	ฝ่ายบริหารทั่วไป	อุปกรณ์สำหรับห้อง ประชุม 1 OPD9ชั้น
345	เก้าอี้ล้อมหมุนปรับระดับได้	ตัว	1,800.00	5	9,000.00	0	-	0	0.00	0	0.00	5	9,000.00	ฝ่ายบริหารทั่วไป	สนับสนุนปฏิบัติงาน ของ จน.
346	เก้าอี้สำนักงาน มีล้อ มีที่วางแขน	ตัว	1,800.00	4	7,200.00	0	-	0	0.00	0	0.00	4	7,200.00	กลุ่มงานจิตเวช	ใช้เพื่อสนับสนุนจิตวิทยา
347	เก้าอี้สำนักงาน มีล้อ มีที่วางแขน	ตัว	1,800.00	3	5,400.00	0	-	0	0.00	0	0.00	3	5,400.00	กลุ่มงานจิตเวช	ใช้สนับสนุนจิตเวช
348	เครื่องคอมพิวเตอร์สำนักงาน ประมวลผลพร้อมเครื่องสำรองไฟ (จอภาพขนาด 19 นิ้วยกว่า 19 นิ้ว)	ชุด	19,400.00	1	19,400.00	0	-	0	0.00	0	0.00	1	19,400.00	กลุ่มงานเวช กรรมสังคม	สนับสนุนกลุ่มงานเวช กรรมสังคม
349	เก้าอี้สำนักงาน มีล้อ มีที่วางแขน	ตัว	1,800.00	10	18,000.00	0	-	0	0.00	0	0.00	10	18,000.00	พรต.	
350	ตู้วางอุปกรณ์ปราศจากเชื้อ	ชุด	34,800.00	2	69,600.00	0	-	0	0.00	0	0.00	2	69,600.00	cs	

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลปัตตานี.....เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี.....๐๙๙๔๐๐๐๕๙๖๕๘๘
ที่อยู่.....เลขที่ ๒ ถ.หนองจิก อ.เมือง จ.ปัตตานี ๙๔๐๐๐.....

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากคลังที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ถูกหัก ห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 01135552004598

ที่อยู่ 290 ม.18 ต.บางพิง

อ.พระประแดง

จ.สมุทรปราการ

10130

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ครุภัณฑ์สำนักงาน	25 ม.ค. 2564	65,046.73	650.47
		รวม	65,046.73	650.47

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) หกร้อยห้าสิบบาทสี่สิบเจ็ด สตางค์



(ลงชื่อ).....

(นายเจ๊ะอิดเร๊ะ ตือเร๊ะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลปัตตานี.....

ที่..... วันที่..... 25 ธันวาคม 2563.....

เรื่อง... ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลปัตตานี.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

ด้วยฝ่ายการเงินและบัญชีโรงพยาบาลปัตตานีใคร่ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง เพื่อชำระหนี้ให้แก่
ห้างหุ้นส่วนจำกัด รีเบส

ลำดับ	ใบเสร็จเลขที่	ใบส่งของเลขที่	ประเภท	ค่าสินค้า	VAT	รวมเงิน
1	6301006	6301006	ครุภัณฑ์สำนักงาน	65,046.73	4,553.27	69,600.00
			หักรวมเป็นเงิน	65,046.73	4,553.27	69,600.00
			ภาษี ณ ที่จ่าย			650.47
			คงเหลือ			68,949.53

อนุมัติจ่ายจากรับบำรุง (อกส.)
เช็คเลขที่ 19/41040698
...../ 25 ม.ค. 2564.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุง เพื่อชำระหนี้ให้แก่เจ้าหนี้ ดังกล่าวต่อไป


.....
(นางภัศราวรรณ ชัยสิงขรณ์)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

.....
(นายเจ๊ะอิดเร๊ะ ดีอระ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

