



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน โสตศอนาสิก โรงพยาบาลดอนสัก
 ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/..... วันที่ ๗ พ.ค ๒๕๖๔
 เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ การจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อใช้ใน งาน//กลุ่มงาน/โครงการ.....
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

ด้วยกลุ่มงาน/งาน โสตศอนาสิก มีความประสงค์ขออนุมัติในหลักการเพื่อ
 ดำเนินการ (☒) ชื่อ สัสดีบุรีไทย () จ้าง..... ดังรายละเอียดที่สุด

๑. <u>หัวลำไย</u>	๒. <u>แกล้ง</u>	๓. <u>หม่อมราชวงศ์</u>	๔. <u>จ</u>
๕. <u>หม่อมราชวงศ์</u>	๖. <u>หม่อมราชวงศ์</u>	๗. <u>หม่อมราชวงศ์</u>	๘. <u>จ</u>
๙. <u>หม่อมราชวงศ์</u>	๑๐. <u>หม่อมราชวงศ์</u>	๑๑. <u>หม่อมราชวงศ์</u>	๑๒. <u>จ</u>
๑๓. <u>หม่อมราชวงศ์</u>	๑๔. <u>หม่อมราชวงศ์</u>	๑๕. <u>หม่อมราชวงศ์</u>	๑๖. <u>จ</u>

ในวงเงินประมาณการจัดซื้อ/จ้าง..... บาท(.....)
 โดยใช้เงินงบประมาณจาก () เงินบำรุง () อื่น ๆ (ระบุ).....
 () ตามแผนงาน/โครงการ.....
 (☒) ทดแทนของเดิม เพราะ ใช้ประกอบงาน ฝึกอบรม
 () การพัฒนา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการ การจัดซื้อ/จัดจ้าง ทั้งนี้ ขอเสนอรายชื่อ
 บุคคลเพื่อเป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

๑. ดร.สมศักดิ์ ตำแหน่ง หัวหน้างานพัสดุ ประธานกรรมการ
 ๒. ตำแหน่ง กรรมการ
 ๓. ตำแหน่ง กรรมการ

(ลงชื่อ) สัสดีบุรีไทย หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน
 (สัสดีบุรีไทย)
 ตำแหน่ง พ.บ. ม.๓๐๖๓๔๐๕

เรียน ผู้อำนวยการ

สัสดีบุรีไทย

(ลงชื่อ) สมศรี หัวหน้าพัสดุ

(นางสุภาวดี โรจนเมฆา)

วันที่.....

อนุมัติในหลักการ

ให้ดำเนินการตามระเบียบการพัสดุต่อไป

สัสดีบุรีไทย

(ลงชื่อ).....

(นายพิรภิจ วงศ์วิจิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/ฝ่าย/งาน โสตศอนาสิก โรงพยาบาลดอนสัก
 ที่ สฎ ๐๐๓๒.๓๐๑/..... วันที่ ๗ ม.๗ ๒๕๖๔
 เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ การจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อใช้ในงาน//กลุ่มงาน/โครงการ.....
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

ด้วยกลุ่มงาน/งาน โสต มีความประสงค์ขออนุมัติในหลักการเพื่อ
 ดำเนินการ (☒) ซื้อ วัสดุบริโภค () จ้าง..... ดังรายละเอียดพัสดุ

๑๑) วัสดุบริโภค ชนิดอื่น	๕	บาท	๑๓) วัสดุบริโภค	๑	บาท
๑๒) วัสดุบริโภค ชนิดอื่น	๒	บาท	๑๔) วัสดุบริโภค	๑	บาท
๑๓) วัสดุบริโภค ชนิดอื่น	๓	บาท	๑๕) วัสดุบริโภค	๑	บาท
๑๔) วัสดุบริโภค ชนิดอื่น	๑	บาท			

ในวงเงินประมาณการจัดซื้อ/จ้าง..... บาท(.....)

โดยใช้เงินงบประมาณจาก () เงินบำรุง () อื่น ๆ (ระบุ).....

() ตามแผนงาน/โครงการ.....

(☒) ทดแทนของเดิม เพราะ วัสดุบริโภคขาด

() การพัฒนา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติในหลักการ การจัดซื้อ/จัดจ้าง ทั้งนี้ ขอเสนอรายชื่อ
 บุคคลเพื่อเป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ดังนี้

๑. นางสาว อรุณรัตน์ ตำแหน่ง หัวหน้างานพัสดุ ประธานกรรมการ
 ๒. ตำแหน่ง กรรมการ
 ๓. ตำแหน่ง กรรมการ

(ลงชื่อ) วิจิตร ภิรมย์ หัวหน้ากลุ่มงาน/งาน

(วิจิตร ภิรมย์)

ตำแหน่ง ผอ.โรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการ

นางสาว อรุณรัตน์

(ลงชื่อ) วิจิตร ภิรมย์ หัวหน้าพัสดุ

(นางสาว อรุณรัตน์ ภิรมย์)

วันที่.....

อนุมัติในหลักการ

ให้ดำเนินการตามระเบียบการพัสดุต่อไป

(ลงชื่อ) วิจิตร ภิรมย์

(นายพิรภิจ วงศ์วิจิตร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลดอนสัก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐-๗๗๓๗-๑๑๗๙
ที่ สฎ.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๑๒ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑๕ รายการ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

ด้วยโรงพยาบาลดอนสัก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์จะ
ซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ กลุ่มงานบริหารทั่วไป หมวดงานโภชนาการ
โรงพยาบาลดอนสัก ขอซื้อวัสดุบริโภค เนื่องจากมีความจำเป็นที่จะต้องใช้ในการทำอาหารของผู้ป่วยใน
และเพื่อสำรองการใช้งานในคลัง โดยใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลดอนสัก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. รายละเอียดของพัสดุ คือ วัสดุบริโภค จำนวน ๑๕ รายการ รายละเอียดดังนี้

๒.๑ น้ำส้มสายชู จำนวน ๒ แกลลอน

๒.๒ ซอสหอยนางรม จำนวน ๓ ขวด

๒.๓ ซอสฝาเขียว จำนวน ๓ ขวด

๒.๔ น้ำตาลทราย จำนวน ๕ กก.

๒.๕ นมรสหวาน จำนวน ๑ ลิ้น

๒.๖ นมรสจืด จำนวน ๑ ลิ้น

๒.๗ นมถั่วเหลืองงด้า จำนวน ๑ ลิ้น

๒.๘ น้ำมันพืช จำนวน ๒ แกลลอน

๒.๙ น้ำยาล้างจาน จำนวน ๒ แกลลอน

๒.๑๐ กล่องใส่ข้าว ๓ ช่อง จำนวน ๒ แกลลอน

๒.๑๑ ซ้อนข้าวพลาสติก จำนวน ๓ แพ็ค

๒.๑๒ แอปเปิ้ล จำนวน ๑ ม้วน

๒.๑๓ ฝรั่ง ๕ *๘ จำนวน ๑ แพ็ค

๒.๑๔ ฝรั่ง ๔ ๑/๒ *๖ จำนวน ๑ แพ็ค

๒.๑๕ ฝรั่ง ๔ *๖ จำนวน ๑ แพ็ค

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง จำนวน ๓,๒๔๗.- บาท (สามพันสองร้อย
สี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ ด้วยเงิน บำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๓,๒๔๗.- บาท (สามพันสองร้อย
สี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจาก
วันที่ได้รับใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) เนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๒๔ ข้อ ๒๕ ข้อ ๒๘ (๓) และข้อ ๗๙ โดยขอเบิกจากเงินบำรุงของโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และตามคำสั่งจังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ ๔๑๒๓/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ผนวก.จ. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก มีอำนาจในการดำเนินการสั่งการทุกวิธี ภายในวงเงินไม่เกิน ๒ ล้านบาท

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ เปรียบเทียบราคาผู้ประกอบการที่มีอาชีพขายนั้นโดยตรง การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ ประกอบด้วย

๘.๑ ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางอารมณ หอกแสง ตำแหน่งพนักงานซัฟฟอก (ลูกจ้างประจำ) ประธานกรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑.อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อขอจ้าง ดังกล่าวข้างต้น



เจ้าหน้าที่

(นางนพวรรณ ชุมแดง)

เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสุภาวดี โรจนเมฆา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



(นายพิรภิจ วงศ์วิจิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลดอนสัก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ ๐ - ๗๗๓๗-๑๑๗๙

ที่ สฎ.๐๐๓๒.๓๐๑/๓๒๙

วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔...

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑๕ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อ
๑. น้ำส้มสายชู	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๑๙๐.-	๑๙๐.-
๒. ขอสหอยนางรม	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๑๔๑.-	๑๔๑.-
๓. ขอสฟာเขียว	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๑๓๕.-	๑๓๕.-
๔. น้ำตาลทราย	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๑๑๐.-	๑๑๐.-
๕. นมรสหวาน	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๔๐๕.-	๔๐๕.-
๖. นมรสจืด	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๔๐๕.-	๔๐๕.-
๗. นมถั่วเหลือง	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๓๙๕.-	๓๙๕.-
๘. น้ำมันพืช	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๔๗๐.-	๔๗๐.-
๙. น้ยาล้างจาน	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๓๓๐.-	๓๓๐.-
๑๐. กล่องใส่ข้าว ๓ ช่อง	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๒๖๐.-	๒๖๐.-
๑๑. ซ้อนข้าวพลาสติก	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๕๔.-	๕๔.-
๑๒. แอปเปิ้ล	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๒๕๐.-	๒๕๐.-
๑๓. ถูร้อน ๔ ๑/๒*๖	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๓๔.-	๓๔.-
๑๔. ถูร้อน ๕ *๘	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๓๔.-	๓๔.-
๑๕. ถูร้อน ๔ *๖	หจก. แป้งเฟรชมาร์ท	๓๔.-	๓๔.-
(สามพันสองร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)			๓,๒๔๗.-

เกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณา
ตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาโรงพยาบาลดอนสักพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อส่งจ้างจากผู้เสนอราคา

.....เจ้าหน้าที่

(นางนพวรรณ ชุมแดง)
เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน

.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสุภาวดี โรจนเมฆา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ


(นายพิรกิจ วงศ์วิชุด)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อบริษัท/ห้างร้าน หจก.แป๊ะเฟรมมาร์ท

เลขที่ 4 หมู่ 5 อ.ประปาเก่า ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี 84220

เบอร์โทรศัพท์ 0896520191

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

นอราคา ชื่อ/จ้าง.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	ราคารวม	หมายเหตุ
1	น้ำส้มสายชู	2	แกลลอน	95.00	190.00	
2	ซอสหอยนางรม	3	ขวด	47.00	141.00	
3	ซอสฝาเขียว	3	ขวด	45.00	135.00	
4	น้ำตาลทราย	5	กก	22.00	110.00	
5	นมรสหวาน	1	ลัง	405.00	405.00	
6	นมรสจืด	1	ลัง	405.00	405.00	
7	นมถั่วเหลืองงาดำ	1	ลัง	395.00	395.00	
8	น้ำมันพืช	2	แกลลอน	235.00	470.00	
9	น้ำยาล้างจาน	2	แกลลอน	165.00	330.00	
10	กล่องใส่ข้าว 3 ช่อง	2	แพ็ค	130.00	260.00	
11	ช้อนข้าวพลาสติก	3	แพ็ค	18.00	54.00	
12	แอลเร๊ป	1	ม้วน	250.00	250.00	
13	ถุงร้อน 5*8	1	แพ็ค	34.00	34.00	
13	ถุงร้อน 4 1/2 *6	1	แพ็ค	34.00	34.00	
14	ถุงร้อน 4*6	1	แพ็ค	34.00	34.00	
ราคา					3,247.00	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม						
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น					3,247.00	
สามพันสองร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน						

กำหนดขึ้นราคา.....30.....วัน

กำหนดเวลาส่งมอบ.....30.....วัน

ขอแสดงความนับถือ

(..........)

ผู้เสนอราคา

ประกาศโรงพยาบาลดอนสัก
เรื่อง ประกาศผู้ชนะเสนอราคา รายการ ซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑๕ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

.....
ตามที่ โรงพยาบาลดอนสัก มีความประสงค์ซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑๕ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจงนั้น

วัสดุบริโภค จำนวน ๑๕ รายการ ผู้ได้รับคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แป้งเพชรมาร์ท โดย
เสนอราคาทั้งสิ้น ๓,๒๔๗.- บาท (สามพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม และภาษีอื่น ค่า
ขนส่ง ค่าจดทะเบียนและค่าใช้จ่าย อื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔



(นายพิรกิจ วงศ์วิจิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสุภาวดี โธจนเมฆา	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางนพวรรณ ชุมแดง	(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางอารมณ หอกแสง	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า		(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า		(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสีย ไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด แป้งเฟรชมาร์ท
ที่อยู่ ๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๒๐.

โทรศัพท์ ๐๘๙-๖๕๒๐๑๙๑

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร

ชื่อบัญชี

ธนาคาร สาขา

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แป้งเฟรชมาร์ท ได้เสนอราคา ตามใบเสนอราคาเลขที่.....

ลงวันที่ ต่อ โรงพยาบาลดอนสัก ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๖๕/๒๕๖๔

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๓

โรงพยาบาลดอนสัก.ด.ด.ม.๕.ถ.ดอนสัก.ชนอม

ต.ดอนสัก.อ.ดอนสัก.จ.สุราษฎร์ธานี.๘๔๒๒๐.

โทรศัพท์ ๐.๗๗๓๗.๑๔๐๑.ต่อ.๑๑๑๒.....

โทรสาร ๐.๗๗๓๗.๑๑๗๙

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑.	น้ำส้มสายชู	๒	แกลลอน	๙๕.-	๑๙๐.-
๒.	ซอสหอยนางรม	๓	ขวด	๔๗.-	๑๔๑.-
๓.	ซอสฝาเขียว	๓	ขวด	๔๕.-	๑๓๕.-
๔.	น้ำตาลทราย	๕	กก	๒๒.-	๑๑๐.-
๕.	นมรสหวาน	๑	ลัง	๔๐๕.-	๔๐๕.-
๖.	นมรสจืด	๑	ลัง	๔๐๕.-	๔๐๕.-
๗.	นมถั่วเหลืองงาดำ	๑	ลัง	๓๙๕.-	๓๙๕.-
๘.	น้ำมันพืช	๒	แกลลอน	๒๓๕.-	๔๗๐.-
๙.	น้ำยาล้างจาน	๒	แกลลอน	๑๖๕.-	๓๓๐.-
๑๐.	กล่องข้าวพลาสติกทช่อ	๒	แพ็ค	๑๓๐.-	๒๖๐.-
๑๑.	ช้อนข้าวพลาสติก	๓	แพ็ค	๑๘.-	๕๔.-
๑๒.	แอลเร๊ป	๑	ม้วน	๒๕๐.-	๒๕๐.-
๑๓.	ถุงร้อน ๕*๘	๑	แพ็ค	๓๔.-	๓๔.-

๑๔.	ถุงร้อน ๔ 1/2 *๖	๑	แพ็ค	๓๔.-	๓๔.-
๑๕.	ถุงร้อน ๔ *๖	๑	แพ็ค	๓๔.-	๓๔.-
(สามพันสองร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)		รวมเป็นเงิน			๓,๒๔๗.-
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม			-
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			๓,๒๔๗.-

การสั่งซื้อ อยู่ภายในเงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ

๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่.....1..2.....พ.พ., 2554.....

๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลดอนสัก

๔. ระยะเวลาประกัน

๕. สวณสิทธิคำรับประกันส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคา
สิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ

๖. โรงพยาบาลดอนสักสงวนสิทธิที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้
ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางสุภาวดี โรจนเมฆา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้ขาย
(.....)
ตำแหน่ง

ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ โรงพยาบาลดอนสัก

วันที่ ๒๒ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามที่โรงพยาบาลดอนสัก ได้จัดซื้อวัสดุบริโภค จำนวน ๑๕ รายการ จาก หจก.แป็กเพรชมาร์ท สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลดอนสัก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยวิธี เฉพาะเจาะจง ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๖๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ เดือนมกราคม พ.ศ.๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ ผู้ขาย ได้ส่งมอบพัสดุ รายการวัสดุบริโภค จำนวน ๑๕ รายการ ถูกต้องครบถ้วนแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุซึ่งได้ตรวจรับ ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕ จึงสมควรจ่ายเงินจำนวน ๓,๒๔๗.- บาท (สามพันสองร้อยสี่สิบเจ็ด บาทถ้วน) ให้กับผู้ขายต่อไป

เรียน หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) อรุณ ๑๐๓/๒๕ ประธานกรรมการ

(นางอารมณ หอกแสง)

- คณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการ

(ลงชื่อ).....กรรมการ

ถูกต้องแล้ว

()

- เห็นควรทำเรื่องเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ

()



(นางนพวรรณ ชุมแดง)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นควรส่งฝ่ายการเงินเบิกจ่ายต่อไป.....



(นางสุภาวดี โจรนเมชา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ

.....ทราบ.....

.....



(นายพิรกิจ วงศ์วิชิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

A/2/64

64/2/32



089-652-0191

หจก.แป็กเฟรชมาร์ท

4 หมู่ 5 ต.ประปาเก่า อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี 84220
โทร.089-6520191, 077-372131 แฟกซ์ 077-372131
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0843559000958 สำนักงานใหญ่

หน้าที : 1 / 2

เลขที่ : NV35504

วันที่ : 20/01/2021

เวลา : 10:26:07

ต้นฉบับใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลดอนสัก

ที่อยู่ : 11 หมู่ที่ 5 ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี 84220

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000102453

ลำดับ	รายการ		จำนวน	ราคาขาย	เป็นเงิน
1	น้ำส้มสายชู	V	2.00 แกลลอน	95.00	190.00
2	น้ำมันหอยบางรม	V	3.00 ขวด	47.00	141.00
3	ซอสปรุงรสฝาเขียว	V	3.00 ขวด	45.00	135.00
4	น้ำตาลทราย	V	5.00 ก.ก.	22.00	110.00
5	นมหนองโพรสหวาน	V	1.00 ลัง	405.00	405.00
6	นมหนองโพรสจืด	V	1.00 ลัง	405.00	405.00
7	นมถั่วเหลืองดำ	V	1.00 ลัง	395.00	395.00
8	น้ำมันพืช	V	2.00 แกลลอน	235.00	470.00
9	นํ้ายาล้างจาน	V	2.00 ลอน	165.00	330.00
10	กล่อง3ช่อง	V	2.00 แพ็ค	130.00	260.00
11	ช้อนข้าว	V	3.00 กุญ	18.00	54.00
12	แอลแอล	V	1.00 ม้วน	250.00	250.00
13	ถุงร้อน5X8	V	1.00 แพ็ค	34.00	34.00
14	ถุงร้อน4x6	V	1.00 แพ็ค	34.00	34.00

คณะกรรมการตรวจสอบ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

วันที่ตรวจรับ 22 ส.ค. 2564

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ส่ง

(.....)

จ่ายเงินแล้ว



หจก.แป๊กเฟรชมาร์ท

4 หมู่ 5 ถ.ประปาเก่า ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี 84220
โทร.089-6520191, 077-372131 แฟกซ์ 077-372131
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0843559000958 สำนักงานใหญ่

หน้าที่ : 2 / 2

เลขที่ : NV35504

ต้นฉบับใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

วันที่ : 20/01/2021

เวลา : 10:26:07

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลดอนสัก

ที่อยู่ : 11 หมู่ที่ 5 ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี 84220

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000102453

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาขาย	เป็นเงิน
15	ถุงร้อน 4.5x7	V	1.00 พับ	34.00
				34.00

กรมสรรพากร

ลงชื่อ ดร.สมศักดิ์ ธรรมานะ ประธานกรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ

ลงชื่อ กรรมการ

วันที่ออกใบ 22 ส.ค. 2564

จ่ายเงินมัดจำ

มูลค่าสินค้าก่อนแวก	3,034.58	รวม :	3,247.00
มูลค่าสินค้ายกเว้นแวก	0.00	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % :	212.42
>สามพันสองร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน<			รวมเป็นเงิน : 3,247.00

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับ
(.....)

ลงชื่อ กัทธพร ผู้ส่ง
(.....กัทธพร.....)



หจก.แป๊กเฟรชมาร์ท

4 หมู่ 5 ต.ประปาเก่า ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี 84220

โทร.089-6520191, 077-372131 แฟกซ์ 077-372131

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0843559000958 สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน

RECEIPT

ชื่อลูกค้า

โรงพยาบาลดอนสัก

8 เลขที่ HPTDS00029

ที่อยู่

11 หมู่ 5 ต.ดอนสัก อ.ดอนสัก

จ่ายเงินแล้ว

12/3/2564

จ.สุราษฎร์ธานี 84220

☐ เงินสด -

☒ เช็ค ธ. ๓๑๕.๕๕.๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0845558006814

เลขที่เช็ค..... 3๑๗๗ 60๕4

ลงชื่อ.....

วันที่	เลขที่ใบส่งของ	จำนวนเงิน
	10	๑๒.๒๕๖4
20/1/2564	NV35504	3247.00
รวมทั้งสิ้น	สามพันสองร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน	3,247.00

ได้รับการชำระค่าสินค้าถูกต้องแล้ว

กมลวรรณ ประทุมสุวรรณ

ผู้รับเงิน

วันที่ 12 / 3 / 2564



ส่วนราชการ โรงพยาบาลดอนสัก

ที่ สฎ0032.301/119

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง

บันทึกข้อความ

งานบริหารงานทั่วไป

โทร.077371179

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

งานการเงิน ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลดอนสัก ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อชำระค่า วัสดุอุปโภคบริโภค

ให้กับ หจก.แป็กเฟรมมาร์ท

ตามใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ เป็นจำนวนเงิน

รวมทั้งสิ้น 3,247.00 บาท

สามพันสองร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน

ดังรายละเอียดแนบท้าย

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....

(นางสาวเกศินี รอดเกลี้ยง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ.....

(นางสาวกัญกร บัวมา)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ลงชื่อ.....

(นางสุภาวดี โรจนเมฆา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายพิรกิจ วงศ์วิจิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอนสัก

ธนาคาร:ธกส.58-5

เลขที่เช็ค: ๑๑๓๓๖๐๕๑

ยอดเช็ค:

3,216.65 หักภาษี:

30.35

จ่ายเงินแล้ว

☐ เงินสด -

☒ เช็ค ธ. ๑๓๓. ๕๕-๕

เลขที่เช็ค: ๑๑๓๓๖๐๕๑

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

10 ส.ค. 2564