ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

เลขที่ 1

สมุดรายวันเงินจ่าย

ที่เอกสาร 21-6405-0209

ที่เอกสารอ้างอิงโปรแกรม จ.10755

วันที่เอกสารอ้างอิง 25 พฤษภาคม 2564

วันที่ลงบัญชี 4 มิถุนายน 2564

รายการ(อ้างอิง) จ่ายชำระหนี้ โรงพิมพ์อนุกูลกิจ เช็คเลขที่ 10380703 (จ.10755)

รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
1101030101.101.01	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ กระแสรายวัน 703-6-01416-4	34,155.00	0.00
2101020199.137.01	เจ้าหนี้ ~~ยา (บำรุง)~~ วัสดุสำนักงาน (บำรุง)	34,155.00	0.00
1101030101.101.01	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ กระแสรายวัน 703-6-01416-4	0.00	34,155.00
1101030102.101.01	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ 703-1-24421-8	0.00	34,155.00
	รวมส่วน สมุดรายวันเงินจ่าย 4 รายการ	68,310.00	68,310.00

ผู้จัดทำ..... ผู้ตรวจ..... ผู้อนุมัติ.....

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เลขที่.....

สมุดรายวันทั่วไป

ที่เอกสาร 37-6405-0164 วันที่เอกสารอ้างอิง 25 พฤษภาคม 2564

ที่เอกสารอ้างอิงโปรแกรม ท.10809 วันที่ลงบัญชี 7 มิถุนายน 2564

รายการ(อ้างอิง) บันทึกภาษีหัก ณ ที่จ่าย โรงพิมพ์อนุกูลกิจ (ท.10809)

รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
2101020199.137.01	เจ้าหนี้-วัสดุสำนักงาน (บำรุง)	345.00	0.00
2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง (บำรุง)	0.00	345.00
	รวมส่วน สมุดรายวันทั่วไป 2 รายการ	345.00	345.00

ผู้จัดทำ..... ผู้ตรวจ..... ผู้อนุมัติ.....

บำรุงโรงพยาบาล ร.1038070 3/51

32-6404-3715

บันทึกข้อความ

เลขที่ใบสำคัญ 1931/64

ส่วนราชการ ฝ่ายการเงิน โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โทร.๑๑๙๖

ที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/..... **วันที่** 23 เม.ย. 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ตามที่งานพัสดุได้รับอนุมัติดำเนินการ ☑ จัดซื้อ ☐ จัดจ้าง **วัสดุสำนักงาน**

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง รายละเอียดตามหลักฐานการอนุมัติและการสั่งซื้อสั่งจ้างที่แนบมาพร้อมนี้ คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับไว้ถูกต้องแล้วตามหลักฐาน ☐ ใบตรวจรับ ☑ ใบส่งสินค้า ☐ ใบแจ้งหนี้ ที่แนบมาพร้อมนี้ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องได้รับของไปถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ตรวจสอบหลักฐานแล้วเห็นว่า ได้ดำเนินการถูกต้องตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ทุกขั้นตอนแล้ว จึงขออนุมัติจ่าย ☐ เงินงบประมาณ ☑ เงินบำรุงโรงพยาบาล ☐ เงิน UC.คู่สัญญาฯ ☐ เงิน UC วัตถุประสงค์ ☐ เงินบริจาค ให้แก่ **โรงพิมพ์อนุกูลกิจ** ดังต่อไปนี้.-

เลขที่/วันที่ใบส่งของ	เลขที่/วันที่ใบอนุมัติ	ราคาสินค้า	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมเงินจ่าย	เลขที่อ้างอิง
001/0030ลว.26มี.ค.64	603ลว.19มี.ค.64	34,500.00	-	34,500.00	
	รวม	34,500.00	-	34,500.00	

รวมเงินขออนุมัติ 34,500.00 บาท

ภาษี หัก ณ ที่จ่าย 345.00 บาท

เช็คสั่งจ่าย 34,155.00 บาท

(นางเนตรรัตน์ เตชะมานนท์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

23 เม.ย. 2564

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ

ตรวจสอบว่าถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้จ่ายได้

(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

26 เม.ย. 2564

คำสั่ง **อนุมัติ**

(นายเกรียงศักดิ์ คำอิ่ม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

27 เม.ย. 2564

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เลขที่.....

สมุดรายวันทั่วไป วันที่เอกสารอ้างอิง ~~1 เมษายน 2564~~ 31 มีค 64

ที่เอกสาร 32 6404 3715 วันที่ลงบัญชี 1 เมษายน 2564

ที่เอกสารอ้างอิงโปรแกรม ท.7891

รายการ(อ้างอง) โรงพิมพ์อนุกูลกิจ/บ.วัสดุสำนักงาน 37/1 (001/0030) (ท.7891)

รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
1105010105.105	วัสดุสำนักงาน (บำรุง)	34,500.00	0.00
2101020199.137.01	เจ้าหนี้-วัสดุสำนักงาน (บำรุง)	0.00	34,500.00
	รวมส่วน สมุดรายวันทั่วไป 2 รายการ	34,500.00	34,500.00

ผู้จัดทำ..... ผู้ตรวจ..... ผู้อนุมัติ.....

- 1 มิถุนายน 2564

โรงพิมพ์อนุกูลกิจ

67 ถนนดำเนินเกษม อ. เมือง จ. เพชรบุรี

☎ 089 135 5418

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3769900209921

บิลเงินสด

ทะเบียนการค้า เลขที่ ~~74, 47, 0301~~

เล่มที่ 001 เลขที่ 0018

นาม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า

ที่อยู่ สิงหนคร เพชรบุรี วันที่ 25 พฤษภาคม 2564

จำนวนหน่วย	รายการสินค้า	ราคาหน่วยละ บาท	ราคาหน่วยละ สต.	จำนวนเงิน บาท	จำนวนเงิน สต.
	ได้รับเงินตามใบสั่งซื้อ เลขที่ [illegible] เลขที่ [illegible]				
	ลงวันที่ 26 มี.ค. 64 เป็นเงิน			34,500.	—

จ่ายเงินแล้ว

25 พ.ค. 2564

ผู้จ่ายเงิน.....

นางณัฐรียา โอ้อวด

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 34,500. —

ผู้รับเงิน [illegible]

โรงพิมพ์อนุกูลกิจ

67 ถนนดำเนินเกษม อ. เมือง จ. เพชรบุรี

☎ 089 135 5418

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3769900209921

ใบส่งของ

ทะเบียนการค้า เลขที่ ~~74, 47, 0301~~ ณัญญา ชาญสุติโชติ

เล่มที่ 001 เลขที่ 0030

ส่งของให้ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า

ที่อยู่ จังหวัดเพชรบุรี วันที่ 26 มี.ค. 64

จำนวนหน่วย	รายการสินค้า	ราคาหน่วยละ บาท	สต.	จำนวนเงิน บาท	สต.
300 เล่ม	ใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว				
	เลขที่ 6A/001-6A-300	115	-	34,500	-
	บันทึกบัญชีวันที่ - 1 เม.ย. 2564				
	ตรวจรับพัสดุถูกต้องแล้ว (นางวารุณี วิสิษฐดำรงค์กุล) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน				
	ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ				
	ลงชื่อ ..... กรรมการ				
	ลงชื่อ ..... กรรมการ				
	26 / มี.ค. / 64				
	R 6400461 26 มี.ค.				

การเงินตรวจสอบถูกต้องแล้ว
(นางสาวสุชานุช ลิมสัญชาติ)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 21 เม.ย. 2564

(สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 34,500 -

ผู้ส่งของ ณัญญา ชาญสุติโชติ ผู้รับของ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PO๖๔๐๐๔๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้ตกลง ซื้อ กับ โรงพิมพ์อนุกูลกิจ สำหรับโครงการ ซื้อใบเสร็จรับเงินแบบมีลำเนาในตัว จำนวน 300 เล่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๔,๕๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางณัฐธิดา พันธุ์บ้านแหลม)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางนันธิมา จันทร์กระจ่าง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวปนัดดา ปุ้ยใจดี)

26 มี.ค. 2564

ทราบ

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๓๕๙๔๘๙

เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๓๕๘๖๐๕

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๕๗๖๔๓๐

(นายเกรียงศักดิ์ คำอิ่ม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

27 เม.ย. 2564

สขอ/จางเลขที่ PO6400464

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกกรณีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า น.ส.ศิริพร ศรนารายณ์ นักจัดการงานทั่วไปชนก.พิเศษ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวสุวลีย์ พุฒหอม (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางณัฐธิดา พันธุ์บ้านแหลม นวก.การเงินฯ ชำนาญการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า นางนันธิมา จันทร์กระจ่าง จพการเงินและบัญชีชำนาญงาน (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า นางสาวปนัดดา ปุ้ยใจดี เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2560

หากบรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
นางณัฐธิดา พันธุ์บ้านแหลม นวก.การเงินฯ ชำนาญการ
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
นางนันธิมา จันทร์กระจ่าง จพการเงินและบัญชีชำนาญงาน
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม.....
นางสาวปนัดดา ปุ้ยใจดี เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐๓๒-๗๐๙๙๙๙ ต่อ ๑๒๖๑

ที่ พบ๐๐๓๒.๒๐๑.๕/๖๐๓ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อและการจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วย โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐๓๒-๗๐๙๙๙๙ ต่อ ๑๒๖๑มีความประสงค์จะ ซื้อใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว จำนวน ๓๐๐ เล่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

สำหรับใช้ออกใบเสร็จรับเงินผู้รับบริการระบบบริการเครือข่ายโรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๓๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางณัฐธิดา พันธุ์บ้านแหลม ประธานกรรมการฯ
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

๒. นางนันธิมา จันทร์กระจ่าง กรรมการ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

๓. นางสาวปนัดดา ปุ้ยใจดี กรรมการ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นางสาวสุวลีย์ พุฒหอม)
เจ้าหน้าที่

(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ
อนุมัติ

(นายเกรียงศักดิ์ คำอิ่ม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี
26 มี.ค. 2564

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานพัสดุ โทร ๐๓๒-๗๐๙๙๙๙ ต่อ ๑๒๖๑

ที่ พบ๐๐๓๒.๒๐๑.๕/PO๖๔ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปฏิบัติราชการแทน)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว จำนวน ๓๐๐ เล่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว จำนวน ๓๐๐ เล่ม	โรงพิมพ์อนุกูลกิจ	๓๔,๕๐๐.๐๐	๓๔,๕๐๐.๐๐
		รวม	๓๔,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวสุวลีย์ พุฒหอม)
เจ้าหน้าที่

(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบ

อนุมัติ

(นายเกรียงศักดิ์ คำอิ่ม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี
26 มี.ค. 2564

ประกาศจังหวัดเพชรบุรี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว จำนวน ๓๐๐ เล่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดเพชรบุรี โดยโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้มีโครงการ ซื้อใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว จำนวน ๓๐๐ เล่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว จำนวน ๓๐๐ เล่ม ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ โรงพิมพ์อนุกูลกิจ โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเกรียงศักดิ์ คำอิ่ม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

26 มี.ค. 2564

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย โรงพิมพ์อนุกูลกิจ
ที่อยู่ เลขที่ ๖๗
ตำบลท่าราบ อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๓๒๔๒๕๓๖๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๗๖๙๙๐๐๒๐๙๙๒๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ PO๖๔๐๐๔๖๔
วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
ที่อยู่ ๕๓ ตำบลคลองกระแชง อำเภอเมืองเพชรบุรี จังหวัดเพชรบุรี
โทรศัพท์ ๐ ๓๒๔๐ ๑๒๕๑-๗ต่อ๒๙๙

ตามที่ โรงพิมพ์อนุกูลกิจ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว 64/001-64/300	๓๐๐	เล่ม	๑๑๕.๐๐	๓๔,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๓๔,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
(สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๔,๕๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๔
๓. สถานที่ส่งมอบ แผนกคลังพัสดุ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๓๕๙๔๘๙ ซื้อใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว จำนวน ๓๐๐ เล่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ..... .....)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๓๕๙๔๘๙

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๓๑๔๓๕๘๖๐๕

ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า (2100200220)

เลขที่โครงการ : 64037359489

ชื่อโครงการ : ซื้อใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว จำนวน 300 เล่มโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รหัส-ชื่อสินค้าหรือบริการ	งบประมาณ	ราคากลาง(ราคาอ้างอิง)	แหล่งที่มา
รายการพิจารณาที่ 1			
ใบเสร็จรับเงิน(14.11.18.04)	34,500.00	34,500.00	สืบราคาจากท้องตลาด

วันที่แสดงข้อมูล 18/03/2564

ผู้จัดทำ : สุวลีย์ พุฒหอม

กลุ่มงานวัสดุและบำรุงรักษา
รับที่ 603
วันที่ 10 มี.ค. 2564
เวลา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน / ฝ่าย / งาน.....บัญชี.....**โทร**.....๒๑๙๖.....
ที่ พบ ๐๐๓๒. /.....**วันที่**..... ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔.....
เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ จัดซื้อ / จัดจ้าง.....วัสดุสำนักงาน(แบบพิมพ์).....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ด้วย กลุ่มงาน / ฝ่าย / งาน.....บัญชี.....มีความประสงค์จะจัดซื้อจัด/จ้าง วิธีที่จะซื้อ/จ้าง..เฉพาะเจาะจง..โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่จัดซื้อ / จ้าง คือ
โครงการ.....จัดซื้อใบเสร็จรับเงินสำหรับผู้รับบริการระบบบริการเครือข่ายโรงพยาบาล.....
๒. เหตุผลความจำเป็นที่จัดซื้อ / จ้าง คือ
.....สำหรับใช้ออกใบเสร็จรับเงินผู้รับบริการระบบบริการเครือข่ายโรงพยาบาล.....
๓. รายละเอียดของงานที่จะซื้อ / จ้าง จำนวน.....๑.....รายการ ดังนี้
๑. ใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว จำนวน ๓๐๐ เล่ม เป็นเงิน ๓๔,๕๐๐.๐๐ บาท
๔. วงเงินที่จะขอซื้อ/จ้าง ๓๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)
๕. ระยะเวลาดำเนินการ.....๙๐..วัน.....
๖. เอกสารแนบท้ายดังนี้ ☐ ใบส่งซ่อม ☐ บันทึกอนุมัติให้ดำเนินการ ☑ ใบเสนอราคา
☐ อื่นๆ บันทึกแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ
(นางสาวสุวลี พุฒหอม)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้าจังหวัดเพชรบุรี

รายการที่ขออนุมัติ อยู่ใน ☐ งบประมาณปี ๒๕๖๔ ☑ อยู่ในแผนเงินบำรุงปี ๒๕๖๔
หมวด วัสดุสำนักงาน (แบบพิมพ์) วงเงินจัดสรร ๕,๐๐๐,๐๐๐.- วงเงินคงเหลือ ๔,๓๘๙,๒๖๙.๐๐
☐ ไม่อยู่ในแผนเงินบำรุง * เป็นรายการที่ต้องสั่งพิมพ์ **

กลุ่มงานพัสดุตรวจสอบแล้ว/เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

.....(นางสาวสุวลี พุฒหอม).....
(.....เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน.....)
.....
เจ้าหน้าที่

เห็นควรเสนออนุมัติ

ลงชื่อ .....
(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)
ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน

ได้ตรวจสอบแล้ว/เห็นควรอนุมัติ

.....
(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายเกรียงศักดิ์ คำอิ่ม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานพัสดุ โทร 032-709999 ต่อ 1261
ที่ พบ.0032.201.5/ **วันที่** 19 มีนาคม 2564
เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อ วัสดุแบบพิมพ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพรชบุรี ปฏิบัติราชการแทน)

ด้วยกลุ่มงานพัสดุจะดำเนินการจัดซื้อ วัสดุแบบพิมพ์
จำนวน 1 รายการ วงเงิน 34,500.00 บาท (สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน).
เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดซื้อ วัสดุแบบพิมพ์
เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 21 มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นางณัฐธิดา พันธุ์บ้านแหลม นวก.การเงินฯ ชำนาญการ
เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตของงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางสาวสุวลีย์ พุฒหอม)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(น.ส.ศิริพร ศรนารายณ์)

อนุมัติ

(นายเกรียงศักดิ์ คำอิ่ม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบุรี

26 มี.ค. 2564

ใบเสนอราคา

บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน โรงพิมพ์อนุกูลกิจ

เลขที่ 67 หมู่ที่ ถนน ดำเนินเกษม ตำบล ท่าราบ

แขวง อำเภอ เมือง จังหวัด เพชรบุรี

รหัสไปรษณีย์ 76000 โทรศัพท์ 032-425364 โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3769900209921

วันที่ 10 มีนาคม 2564

เรื่อง เสนอราคา วัสดุสำนักงาน (แบบพิมพ์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ใบเสร็จรับเงินแบบมีสำเนาในตัว	300 เล่ม	115.00	34,500.00

ราคาสินค้า	34,500.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	34,500.00

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้จัดการ/ผู้เสนอราคา

การส่งมอบสินค้า/แล้วเสร็จ.....

การชำระเงิน.....

กำหนดยืนราคา.....

ระยะเวลารับประกัน.....

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

หมวดวัสดุสำนักงาน (แบบพิมพ์) จำนวน ๑ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย	( ) ราคามาตรฐาน (/) ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
					หน่วยละ		จำนวนเงิน	
๑.	ใบเสร็จรับเงิน	๓๐๐ เล่ม	๑๑๕	๐๐	๑๑๕	๐๐	๓๔,๕๐๐	๐๐
	ตั้งแต่เลขที่ ๖๔/๐๐๑ ถึง							
	๖๔/๓๐๐							
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (.....สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน.....)							๓๔,๕๐๐	๐๐

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

(นางสัญชิดา พินธุ์บ้านแหลง)

ตำแหน่ง นวก.การเงิน ชำนาญการ

17 ม.ค. 2564