

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : ขออนุมัติเผยแพร่แสดงหลักฐาน ชุดใบสำคัญจ่าย ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

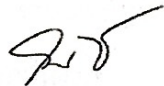
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Linkภายนอก

หมายเหตุ.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางกมลพรรณ เนวลา)

(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๔

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายปรัชญา พลอยเพชร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลโขงเจียม อ.โขงเจียม จ.อุบลราชธานี

ที่ อบ.๐๐๓๒.๐๐๑.๐๓/ ๑๗๗๒ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่ข้อมูลหลักฐานชุดใบสำคัญจ่าย เดือน สิงหาคม ๒๕๖๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม

ตามที่ โรงพยาบาลโขงเจียม ได้มีการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุของหน่วยงานที่จำเป็นในการใช้สนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการให้บริการผู้ป่วยเป็นประจำทุกๆเดือน และการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้าง รวมถึงการเบิกจ่าย ถือเป็นมาตรการสำคัญที่ส่งเสริมกระบวนการป้องกันการทุจริตที่เกิดขึ้นในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานภาครัฐและนำมาใช้เป็นเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(Integrity and transparency Assessment : ITA) นั้น

ในการนี้ จึงขออนุมัติประกาศเผยแพร่ ข้อมูลแสดงหลักฐานชุดใบสำคัญจ่ายเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔ ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน โดยเป็นข้อมูลที่จำเป็นสอดคล้องกับหลักการ คุ่มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ตรวจสอบได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสิทธิพงษ์ อุ่นทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม

สถานบริการสาธารณสุข
โรงพยาบาลโขงเจียม

ใบสำคัญจ่าย

สจ. เลขที่ PS0008818
วันที่ 06/08/64

รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
2101020199.136 1101030102.1015 2111020199.107	เจ้าหน้าที่-วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ 338-1-01709-8 (เงินบำรุง) รพ. โขงเจียม ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย รอนาส่ง	17,400.00	17,237.38 162.62
จ่ายโดยเช็คธนาคาร	โรงพยาบาลโขงเจียม (กรุงเทพฯ)	เลขที่ 5S10091895	ลงวันที่ 06/08/64
	รวม	17,400.00	17,400.00

คำอธิบาย

ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

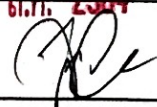
จ่ายแล้ว


(นางสาวอัมพา ปัญญาอิง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๒๕๖๔ ส.ค. ๒๕๖๔







ผู้ลงบัญชี
น.ส. อัมพา ปัญญาอิง
จพ. การเงินและบัญชีชำนาญงาน

ผู้ตรวจสอบ
นายวรยุทธ เลิศแล้ว
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ผู้อนุมัติ
นายสิทธิพงษ์ อุันทวง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโขงเจียม อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๒.๐๓/๒๒๘

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ด้วย โรงพยาบาลโขงเจียม อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานีมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ใช้ในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๗,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑๗,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางนงคราญ ย่าพรหม

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๒. นางอัญชญา มุงคุณดา

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางอนัญชญา ศรีบูรินทร์

จ่ายแล้ว

ประธานกรรมการฯ

(นางสาวอัมพา ปัญญาying)

กรรมการสำนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

กรรมการ

๕'๖' ส.ค. 2564


พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

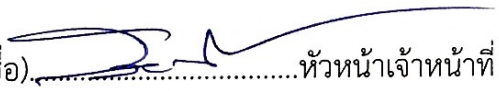
๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้ง (/) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ () ผู้ตรวจรับพัสดุ งานจัดซื้อ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่
(นายสรายุทธ์ หยงสิทธิ์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

(/) อนุมัติ


(/) แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

จ่ายแล้ว



(นางสาวอัมพา ปัญญาอิง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..... 

(นายสิทธิพงษ์ อุ่นทอง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- 6 ส.ค. 2564



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโขงเจียม อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๒.๐๓/๒๒๘

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ จำนวน ๑ ครั้ง	บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด	๑๗,๔๐๐.๐๐	๑๗,๔๐๐.๐๐
		รวม	๑๗,๔๐๐.๐๐


* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลโขงเจียมพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่


(นายสรยุทธ์ หยงสิทธิ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

จ่ายแล้ว

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายวรยุทธ์ เลิศแล้ว)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

อนุมัติ

(นางสาวอัมพา ปัญญาธิง)

(ลงชื่อ)..........**เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน**

(นายสิทธิพงษ์ อุ่ทวง)

- 6 ส.ค. 2564

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๖/๖ ซอยลาดพร้าว ๑๒๒ (มหาดไทย ๑) ถนนลาดพร้าว
แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๔-๓๕๖๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๔๖๑๐๖๘๐๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๒๘/๒๕๖๓
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลโขงเจียม
ที่อยู่ ม. ๒ ตำบลโขงเจียม อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี
โทรศัพท์ -

ตามที่ บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลโขงเจียม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 2 รายการ	๑	ครั้ง	๑๗,๔๐๐.๐๐	๑๗,๔๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๑๖,๒๖๑.๖๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๑๓๘.๓๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๗,๔๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
 - ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
 - สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลโขงเจียม ม. ๒
 - ระยะเวลาประกัน -
 - สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งซื้อที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
 - การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ
- หมายเหตุ :
- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัชฎาการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
 - ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๖๔๘๕๓๒ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะ

จ่ายแล้ว

(นางสาวอัมพา ปัญญาธิง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีทำบัญชี

๒๖ ส.ค. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวอัมพา ปัญญาธิง)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๖๔๘๕๓๒

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๙๑๔๕๒๑๕๐๗

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุและผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายวรยุทธ เลิศแล้ว ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นายสรายุทธ์ หยงสิทธิ์ ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า นางนงคราญ ยาพรหม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ประธานกรรมการ
ข้าพเจ้า นางอัญชญา มุ่งคุณดา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ
ข้าพเจ้า นางอนัญชญา ศรีบุรินทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม
(นายสรายุทธ์ หยงสิทธิ์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ลงนาม
(นางนงคราญ ยาพรหม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

จ่ายแล้ว
(นางสาวอัมพา ปัญญาธิง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๖ ส.ค. ๒๕๖๔

ลงนาม
(นางอัญชญา มุ่งคุณดา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงนาม
(นางอนัญชญา ศรีบุรินทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๒๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลโขงเจียม ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท เอ็กซ์แอส จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๕๐๐.๐๐ บาท

จ่ายแล้ว



(นางสาวอัมพา ปัญญาภัย)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

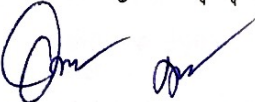
(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการฯ

(นางนงคราญ ย่าพรหม)

- 6 ส.ค. 2564

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางอัญชญา มุงคุณดา)

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นางอนัญชญา ศรีบุรินทร์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๐๙๗๖๔๘๕๓๒

เลขคู่มือสัญญา ๖๓๐๙๑๔๕๒๑๑๙๐๗

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๙A๑๖๙๘๐๖๗

บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด
 สำนักงานใหญ่ : 26/6 ซ.ลาดพร้าว 122 (มหาดไทย 1) ถ.ลาดพร้าว
 แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
 โทร. : 09-2698-8519 แฟกซ์ : 0-2050-5595
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546106807



EXLAB CO.,LTD.
 HEAD OFFICE : 26/6 SOI LADPRAO 122, LADPRAO RD.,
 PLUBPLA, WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310
 TEL. : 09-2698-8519 FAX : 0-2050-5595
 TAX ID : 0105546106807

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ
TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

ต้นฉบับ / ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME	โรงพยาบาล โขงเจียม 277 หมู่ 2 ถ.พิบูล-โขงเจียม ต.โขงเจียม อ.โขงเจียม จ.อุบลราชธานี 34220 โทร 0-4535-1083 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000340257 สำนักงานใหญ่	เลขที่ NO. :	EX-IV6309-218
		วันที่ DATE :	24 ก.ย. 69

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
ข-008				19 ชัชฎาภรณ์

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
U-URIT11G	Urit-11G Urine Reagent Strips 100strips/bot	20 ขวด	800.00		16,000.00
U-URIT-UQ11	UQ-11 UQ Urinalysis Control (8ml/ขวดx3ขวด)	1 กล่อง	1,400.00		1,400.00
77-U11-PAPER	Thermal paper code for strip U11	10 ม้วน			

ได้ตรวจนับพัสดุเรียบร้อยแล้ว
 วันที่ 24 ก.ย. 69
 1. [Signature] ประธานกรรมการ
 2. [Signature] กรรมการ
 3. [Signature] กรรมการ

จ่ายแล้ว
 (นางสาวอัมพา ปัญญาขิง)
 พนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
 26 ส.ค. 2564

คิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว	รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	⇒	16,261.68
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT 7%	⇒	1,138.32
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	⇒	17,400.00

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้
 บริษัทฯทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้าในวัน มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของ
 ไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรณีสิทธิในสินค้าดังกล่าวยังเป็น ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับ
 ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับของ
 GOODS RECEIVER..... (นางดวงเดือน นันทพรสุทรพโย) วันที่ 24 ก.ย. 69

ผู้ส่งของ
 DELIVERY BY..... เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน/ DATE



ในนาม บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด
 FOR EXLAB COMPANY LIMITED

ผู้จัดการ
 MANAGER



บันทึกข้อความ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมการแพทย์ โรงพยาบาลโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี โทร.0 4535 1288-9
ที่ อบ 0032.002 /235 วันที่ 24 กันยายน 2563
เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุงานซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ตามบันทึกข้อความที่ อบ 0032.002 / 228 ลงวันที่ 10/09/63
ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 228 ลงวันที่ 10/09/63
อนุมัติให้ซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
เป็นเงินทั้งสิ้น 17,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน).
ซึ่ง บริษัท บริษัท เอ็กซ์แเล็บ จำกัด ได้ส่งมอบงานดังกล่าว
บัดนี้ คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ ตามใบสั่งของเลขที่ EX-IV6309-218
ลงวันที่ 24 กันยายน 2563 ว่าเป็นการถูกต้อง ครบถ้วนตามสัญญาหรือข้อตกลงแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วย จะเป็นพระคุณ

ได้รับพัสดุขึ้นบัญชีไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..... *Paly*เจ้าหน้าที่
(นายสรายุทธ์ หงษ์สิทธิ์)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 7/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)
- พิจารณาแล้วเห็นว่า คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ปฏิบัติตามนัยระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง
และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว
- จึงเรียนมาเพื่อโปรด
1. ทราบผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
2. อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน 17,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน).
ด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..... *[Signature]*หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายวรายุทธ เลิศแล้ว)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

จ่ายแล้ว

[Signature]

(นางสาวอัมพา ปัญญา ยิ่ง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

(/) ทราบ
(/) อนุมัติเบิกจ่ายเงิน **๓๖** ส.ค. 2564

[Signature]

(ลงชื่อ).....
(นายสิทธิพงษ์ อุ่นทวง)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี โทร.0 4535 1288-9
ที่ อบ 0032.001.03/.....

- 6 ส.ค. 2564

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน [] งบประมาณ [/] ปรารุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม (ตามคำสั่ง สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1895/2561 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2561)

ตามบันทึกที่ อบ 0032.004.03/228

ลงวันที่ 10/09/63

ขอซื้อ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 17,400.00 บาท(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) .
บัดนี้ บริษัท บริษัท เอ็กซ์เล็บ จำกัด ได้ส่ง วัสดุวิทยาศาสตร์การตามใบสั่งซื้อ

เสร็จเรียบร้อยแล้ว และได้ตรวจรับ ว่าเป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงิน

จำนวน 17,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน).

เพื่อจ่ายให้ บริษัท บริษัท เอ็กซ์เล็บ จำกัด

ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวอัมพา ปัญญายิ่ง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....
(นายวรยุทธ เลิศแล้ว)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

จ่ายแล้ว

อนุมัติ
(นางสาวอัมพา ปัญญายิ่ง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
(ลงชื่อ)..... 6 ส.ค. 2564
(นายสิทธิพงษ์ อุ่นทอง)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 26/6 ซ.ลาดพร้าว 122 (มหาดไทย 1) ถ.ลาดพร้าว
แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. : 09-2698-8519 แฟกซ์ : 0-2050-5595
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546106807



EXLAB CO.,LTD.

HEAD OFFICE : 26/6 SOI LADPRAO 122, LADPRAO RD.,
PLUBPLA, WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310
TEL. : 09-2698-8519 FAX : 0-2050-5595
TAX ID : 0105546106807

ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT

ต้นฉบับ / ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME	โรงพยาบาล โขงเจียม 277 หมู่ 2 ถ.พินุล-โขงเจียม ต.โขงเจียม อ.โขงเจียม จ.อุบลราชธานี 34220 โทร 0-4535-1083 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000340257 สำนักงานใหญ่
-----------------------------	---

เลขที่ NO. :	EX-IV6309-218
วันที่ DATE :	- 6 ส.ค. 2564

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
ข-008				19 ชัชฎาภรณ์

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
U-URIT11G	Urit-11G Urine Reagent Strips 100strips/bot	20 ขวด	800.00		16,000.00
U-URIT-UQ11	UQ-11 UQ Urinalysis Control (8ml/ขวดx3ขวด)	1 กล่อง	1,400.00		1,400.00
77-U11-PAPER	Thermal paper code for strip U11	10 ม้วน			

จ่ายแล้ว

(นางสาวอัมพา ปัญญาธิง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
6 ส.ค. 2564
ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว	รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	⇒	16,261.68
	จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT 7%	⇒	1,138.32
(หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	⇒	17,400.00

ชำระโดย PAID BY :	<input type="checkbox"/> เงินสด CASH	สาขา BRANCH	เลขที่เช็ค CHECK NO.	ลงวันที่ DATE
	<input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร BANK			
(ใบเสร็จฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงินและกรณีชำระเป็นเช็ค จะต้องได้รับ เงินตามเช็คนั้นด้วย เมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้ว ยังไม่ได้รับการชำระเงินจากทางท่าน บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.5 ต่อเดือน)		บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด EXLAB CO., LTD		โนนาม บอิชัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด FOR EXLAB COMPANY LIMITED ผู้จัดการ MANAGER
ผู้รับเงิน CASHIER		วันที่รับเงิน DATE		