

โรงพยาบาลนาเยีย

66 หมู่ 8 ต.นาเยีย อ.นาเยีย จ.อุบลราชธานี
เลขที่ใบสำคัญจ่าย ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

ใบสำคัญจ่าย

เลขที่ PS6400200
วันที่ 25/02/64

รหัสบัญชี	ข้อบัญญัติ	เดบิต	เครดิต
2101010199.130 2102040106.101 1101030102.101 1101010101.101	เจ้าหน้าที่ค่าสินค้าและบริการ ภาษีหัก ณ ที่จ่ายค้างจ่าย เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ เงินสด	193,560.50	1,808.98 191,751.52 0.00
รวม		193,560.50	193,560.50

จ่ายให้กับ เฟิร์มเมอร์ เฟิร์มเมอร์

จำกัด

No.	เลขที่ใบรับ	วันที่	เลขที่บิล	จำนวนเงิน	ยอดคงค้าง	ยอดจ่าย
1	RC6400001	26/10/63	INV6310-075	138,560.50		138,560.50
2	RC6400002	26/10/63	INV6310-074	55,000.00		55,000.00
	ชำระโดย เช็คจ่ายล่วงหน้า	37958605	25/02/64	รทส.บำรุง	191,751.52	191,751.52
ตัวอักษร: (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบบาทห้าสิบสตางค์จำนวนเงินทั้งสิ้น)						193,560.50
ด/บ จ่าย	เงินสด (A)	ชำระโดยอื่นๆ (B)	ภาษี ณ ที่จ่าย	ส่วนลดรับ	(A) + (B)	
0.00	0.00	191,751.52	1,808.98	0.00	191,751.52	
ผู้รับเงิน		วันที่จ่ายเงิน 25/02/64		ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ	
ผู้บันทึกบัญชี						
(นางสาวณฤมล ธรรมจันทร์)		(นางชุตินันต์ สุนานนท์)		(นายลิต แสงแก้ว)		

ส่วนราชการ หน่วยงานพัสดุฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนาเยีย

ที่ อบ 0032.001.29/.....³⁹².....

วันที่ 25 ก.พ. 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน [] งบประมาณ

[☒] บำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเยีย (ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ1895/2561 ลง.5มิถุนายน 2561)

ตามบันทึกที่ อบ 0032.001.29/PC6300083

ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2563

ขอซื้อ/จ้าง วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

จำนวน 55,000.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน).

บัดนี้ เฟิร์มเมอร์ เฟิร์มเมอร์

จำกัด

ได้จัดส่ง วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เสร็จเรียบร้อยแล้ว และได้ตรวจรับ ไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงิน

จำนวน 55,000.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน).

เพื่อจ่ายให้ เฟิร์มเมอร์ เฟิร์มเมอร์

จำกัด

ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวณฤมล ธรรมจันทร์)

นักวิชาการเงินและบัญชี

เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางชุติมนต์ สุนานนท์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายลิต แสงแก้ว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเยีย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางชุติมันต์ สุนานนท์ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางวรานุช สุเพ็ญ เจ้าหน้าที่งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า สิบเอกหญิงพัชรภรณ์ ทองคำภา จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน กรรมการตรวจรับ

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางชุติมันต์ สุนานนท์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม

(นางวรานุช สุเพ็ญ)
เจ้าหน้าที่งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน
เจ้าหน้าที่

ลงนาม

(สิบเอกหญิงพัชรภรณ์ ทองคำภา)
เจ้าหน้าที่งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน
กรรมการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาเยีย อำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๒.๒๙/PC๖๓๐๐๐๘๓

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/ ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ด้วย โรงพยาบาลนาเยีย อำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานีมีความประสงค์จะ ซื้อซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการให้บริการผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการที่โรงพยาบาลนาเยีย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

สืบเอกหญิงพัชราภรณ์ ทองคำภา

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางวรรณช สุเพ็ญ)

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน

เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติ



(นางชุติมันต์ สุนานนท์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายลิต แสงแก้ว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเยีย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือที่ อบ 0032.002.29/PC6300083 ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2563
จัดซื้อพัสดุ จำนวน 1 รายการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลนาเยีย

No	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน	() ราคากลาง/ () ราคามาตรฐาน/ () ราคาอ้างอิง/ () ราคาที่เคยซื้อ	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
				หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	-น้ำยาดรจนับเม็ดเลือดอัตโนมัติ	2,200 Tests	0.00	25.00	55,000.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) .					55,000.00

แหล่งที่มาของราคากลาง

- ราคาอ้างอิงจากราคาที่เคยจัดซื้อใน 2 ปีงบประมาณ

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่
(นางวรรณช สุเพ็ญ)
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางชุติมันต์ สุนานนท์)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาเยีย อำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๒.๒๔/PC๖๓๐๐๐๘๓/๑

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/ ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ ครั้ง ตามรายละเอียด แนบท้าย	บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด	๕๕,๐๐๐.๐๐	๕๕,๐๐๐.๐๐
รวม			๕๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลนาเยียพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางวานิช สุเพื่อย)

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน

เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติ

(นางชุติมันต์ สุนานนท์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายลิต แสงแก้ว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเยีย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๒๒ ถนนโพธิ์แก้ว
แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐๙-๒๙๔๐-๖๖๙๓
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๕๐๖๒๒๐๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ PC๖๓๐๐๐๘๓/๒
วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาเยีย
ที่อยู่ ๖๖ หมู่ ๘ ตำบลนาเยีย อำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี
โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๕๒๗๖๘

ตามที่ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลนาเยีย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามรายละเอียดแนบท้าย	๑	ครั้ง	๕๕,๐๐๐.๐๐	๕๕,๐๐๐.๐๐
(ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๕๑,๔๐๑.๘๗
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๓,๕๙๘.๑๓
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๕๕,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลนาเยีย ๖๖ หมู่ ๘
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :-

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๓๓๓๐๘๒ ชื่อซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ

(นางชุติมนต์ สุนานนท์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ นส. นันทาภากรณี สุสวัสดิ์)

ผู้ขาย

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๑๗๓๓๓๐๘๒

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๑๑๔๒๗๓๐๐๔



บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด

FIRMER COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 222 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
HEAD OFFICE : 222 PHOKAEO RD., KLONGCHAN, BANGKAPI, BANGKOK 10240
TEL. : 092-9406693-95 FAX : 02-0505595

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105535062200

(เอกสารออกเป็นชุด)

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

ต้นฉบับ / ORIGINAL

ชื่อลูกค้า
CUSTOMER NAME

โรงพยาบาลนาเยีย

66 หมู่ 8 ต.นาเยีย อ.นาเยีย

จ.อุบลราชธานี 34160

โทร : 045-252768

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000888091

สำนักงานใหญ่

เลขที่
NO.

INV6310-0749

วันที่
DATE

25 ก.พ. 2564

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
14-143				19 ชัชฎาภรณ์

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
SM-M-003	ค่าน้ำยา CBC รุ่น BC5180	2,200 Test	25.00		55,000.00
SM-M53D-20	M53D-Diluent 20 litre/tank	6 tank			
SM-M53LH-1	M53-LH Lyse 500ml x 1 ขวด	2 ขวด			
SM-M53L-I	M53-Lyse LEO (I) 1 litre/bottle	4 bot			
SM-M53L-II	M53-Lyse LEO (II) 400ml/bottle	1 bot			
SM-M5DMR	5DMR Low+Normal+High Level (3 x 3 ml/bottle)	3 Set			
SM-M53P	M53P-Probe Cleanser (50ml/bottle)	3 bot			
ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.					

จ่ายเงินแล้ว

(นางสาวณฤมล ธรรมจันทร์)

นักวิชาการเงินและบัญชี
25 ก.พ. 2564

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

รวมมูลค่าสินค้า
SUB TOTAL



51,401.87

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %
VAT 7 %



3,598.13

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น
NET TOTAL



55,000.00

(ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ชำระโดย
PAID BY :

☐ เงินสด
CASH

☐ เช็คธนาคาร
BANK

สาขา
BRANCH

เช็ค
CHEQUE NO.

ลงวันที่
DATE

(ใบเสร็จฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงินและกรณีชำระเป็นเช็ค จะต้องได้รับ เงินตามเช็คนั้นแล้ว เมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้ว ยังไม่ได้รับการชำระเงินจากทางท่าน บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.5 ต่อเดือน)

ผู้รับเงิน CASHIER

วันที่รับเงิน DATE



ในนาม บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
FOR FIRMER COMPANY LIMITED

ผู้จัดการ MANAGER



บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด

FIRMER COMPANY LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 222 ถนนโพธิ์แก้ว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
HEAD OFFICE : 222 PHOKAE0 RD., KLONGCHAN, BANGKAPI, BANGKOK 10240
TEL. : 092-9406693-95 FAX : 02-0505595

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105535062200

(เอกสารออกเป็นชุด)

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ
TAX INVOICE / DELIVERY ORDER

ต้นฉบับ / ORIGINAL

ชื่อลูกค้า
CUSTOMER NAME โรงพยาบาลนาเยีย
66 หมู่ 8 ต.นาเยีย อ.นาเยีย

จ.อุบลราชธานี 34160

โทร : 045-252768

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000888091

สำนักงานใหญ่

เลขที่
NO. INV6310-0749

วันที่
DATE 26 ต.ค. 2563

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
น-143				19 ชัชฎาภรณ์

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
SM-M-003	ค่าน้ำยา CBC รุ่น BC5180	2,200 Test	25.00		55,000.00
SM-M53D-20	M53D-Diluent 20 litre/tank	6 tank			
SM-M53LH-1	M53-LH Lyse 500ml x 1 ขวด	2 ขวด			
SM-M53L-I	M53-Lyse LEO (I) 1 litre/bottle	4 bot			
SM-M53L-II	M53-Lyse LEO (II) 400ml/bottle	1 bot			
SM-M5DMR	5DMR Low+Normal+High Level (3 x 3 ml/bottle)	3 Set			
SM-M53P	M53P-Probe Cleanser (50ml/bottle)	3 bot			
ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.					

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

รวมมูลค่าสินค้า
SUB TOTAL



51,401.87

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %
VAT 7 %



3,598.13

(ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น
NET TOTAL



55,000.00

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้
บริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้าแล้ว มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของ
ไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวยังเป็น ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับ
ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับของ
GOODS RECEIVER

วันที่
DATE

ผู้ส่งของ
DELIVERY BY

วันที่
DATE



ใบแนบ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด
FOR FIRMER COMPANY LIMITED

ผู้จัดการ
MANAGER



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนาเยีย

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑.๒๔/๔๔/ค

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การตรวจสอบหลักฐานการขอเบิกจ่ายงบประมาณต่างๆ ตามแผนปฏิบัติการ/แผนการทางการเงินการคลัง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเยีย

ด้วยเจ้าหน้าที่กลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์

ได้ส่งหลักฐานการขอเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อตรวจสอบตามแผนปฏิบัติการ/แผนการทางการเงินการคลัง ได้แก่

- () ใบสำคัญการจัดซื้อจัดจ้าง
- () รายงานการเดินทางไปราชการ
- (✓) ใบสำคัญอื่นๆ ได้แก่ ใบส่งของ บันทึกขออนุมัติ

งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ตรวจสอบหลักฐานการขอเบิกจ่ายเงินดังกล่าวแล้ว

เห็นว่าเป็นไปตาม (✓) แผนการทางการเงินการคลัง ปี ๖๔ () แผนปฏิบัติการเครือข่าย ปี ๖๔ ที่วางไว้

จากแหล่งงบประมาณ (✓) เงินบำรุงโรงพยาบาล () กองทุน.....

รายการ/โครงการ ขอเบิกซื้อน้ำยาสำหรับเครื่องตรวจ CBC ชุดโมโนลิธ BC ๕๖๘๐

ประมาณการ/งบประมาณทั้งหมด ๑,๕๐๙,๙๕๓.๙๐ บาท

ยอดยกมา /งวดก่อน ๑,๖๗๑,๓๙๒.๖๐ บาท

จำนวนขอเบิก/ยืม ครั้งนี้ ๕๕,๐๐๐ บาท

เมื่อเบิก/ยืมครั้งนี้แล้ว คงเหลือ ๑,๖๑๖,๓๙๒.๖๐ บาท

และงานพัสดุ ได้ลงบัญชีตัดยอดเงินสำหรับจัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุครุภัณฑ์ ตามแผนการทางการเงินการคลังเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวไผ่ทอง คำถาวร)
นักวิชาการพัสดุ

นางวรรณ สุเพ็ญ
พ.ว. วิทยาศาสตร์การแพทย์บัณฑิต
กท



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาเยีย อำเภอนาเยีย จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๒.๒๙/๘๓๘

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติซื้อน้ำยาสำหรับเครื่องตรวจ CBC อัตโนมัติรุ่น BC ๕๑๘๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเยีย

ด้วยกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลนาเยีย ได้เปิดให้บริการด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการให้กับผู้ป่วย ที่มารับบริการในเขตพื้นที่รับผิดชอบและพื้นที่ใกล้เคียง จึงมีความจำเป็นต้องใช้น้ำยาสำหรับเครื่องตรวจ CBC อัตโนมัติรุ่น BC ๕๑๘๐ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและความสะดวกรวดเร็วในการรายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ให้กับแพทย์และผู้ป่วยที่มารับบริการ ดังนั้นจึงขออนุมัติซื้อน้ำยาสำหรับเครื่องตรวจ CBC อัตโนมัติรุ่น BC ๕๑๘๐ จำนวน ๒,๒๐๐ Test จำนวนเงินรวม ๕๕,๐๐๐ บาท ตามรายละเอียดที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายปรีชา จันดาชาติ)

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

เห็นควรอนุมัติ

(นางชุติมันต์ สุนานนท์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

นางวารานุช สุเทพี

ชำนาญงาน

จ.พ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน

(นายลิตา แสงแก้ว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเยีย

รายละเอียดน้ำยาสำหรับเครื่องตรวจ CBC อัตโนมัติรุ่น BC ๕๑๘๐

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	ราคา/ หน่วย	จำนวน เงิน
๑	น้ำยา CBC รุ่น BC๕๑๘๐	Test	๒,๒๐๐	๒๕	๕๕,๐๐๐
๒	๕DMR Low+Normal+High Level (๓x๓ ml/bottle)	Set	๓	๐	๐
๓	M๕๓D-Diluent ๒๐ litre/tank	tank	๖	๐	๐
๔	M๕๓-LH Lyse ๕๐๐mlx๑ขวด	ขวด	๒	๐	๐
๕	M๕๓-Lyse LEO (I) ๑ litre/bottle	bot	๔	๐	๐
๖	M๕๓-Lyse LEO (II) ๔๐๐ml/bottle	bot	๑	๐	๐
๗	M๕๓P-Probe Cleanser (๕๐ml/ bottle)	bot	๓	๐	๐
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น					๕๕,๐๐๐

สำเนาถูกต้อง

๗๗/๗

นางวรรณข สุปะญู สำนัก
จพ.วิทยาศาสตร์การแพทย์
๗๗/๗

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PC๖๓๐๐๐๘๓/๒ ลงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลนาเยีย ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เฟิร์มเมอร์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
- ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(สิบเอกหญิงพัชราภรณ์ ทองคำภา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๑๑๗๓๓๓๐๘๒

เลขคู่มือสัญญา๖๓๐๑๑๔๒๗๓๐๐๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๑๑A๓๖๗๔๘๗

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลนาเยีย

ที่ อบ 0032.002.29/RC640000/2

เรื่อง รายงานการตรวจรับ

วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์

วันที่ 26 ตุลาคม 2563

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 07/2563 ลงวันที่ 2 มกราคม 2563)

ตามบันทึกที่ อบ 0032.002.29/PC6300083 ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2563 ได้แต่งตั้งคณะกรรมการ
ตรวจรับ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ของ โรงพยาบาลนาเยีย นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้พร้อมกันตรวจรับ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์
เสร็จถูกต้องแล้วตามสัญญา PC6300083/2 และได้นำใบตรวจรับให้แก่เจ้าหน้าที่พัสดุของ โรงพยาบาลนาเยีย
แล้วตั้งแต่วันที่ 26 ตุลาคม 2563 ตามใบส่งของ ที่แนบมาพร้อมนี้จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบผลการตรวจรับด้วยจะเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(นางวรรณช สุเพ็ญ)

เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน

1. เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางชุติมันต์ สุนานนท์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

2. ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายลิต แสงแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาเยีย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี