

ใบเสร็จรับเงิน / ใบแจ้งหนี้

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี  
เอกสารนี้ออกเป็นชุด

TAX ID.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0102512000621

4474  
หสน.โรงงานเภสัชกรรม พอนด์เคมีคอล ประเทศไทย

79 หมู่ 4 ถนนรามอินทรา แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220

โทร. 02-900-5588, 02-521-0830 แฟกซ์ : 02-900-5531

POND'S CHEMICAL THAILAND R.O.P. สำนักงานใหญ่

79 Mu 4 Ram-Indra Road, Bangkok 10220 THAILAND.

Tel. 02-900-5588, 02-521-0830 Fax : 02-900-5531

E-mail : marketing@pondschemical.com Web Site : http://www.pondschemical.com



เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ผู้ซื้อ : 0994000596588

สำนักงานใหญ่

รหัสลูกค้า Code

ปนก102

นามลูกค้า Messrs

โรงพยาบาลปัตตานี

ที่อยู่ Address

เลขที่ 2 ถนนหนองจิก

โทร. Tel.

ต.สะบารัง อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000

(073) 335134-8

วันที่ Date

เลขที่ใบกำกับ

Inv. No

พนักงานขาย

Salesman

กำหนดชำระเงิน

Term

ครบกำหนดวันที่

Due Date

C158384

111B

นางสาว สุชานา อูมา

90 วัน

รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
01-PO15-0645	POTASSIUM CHLORIDE TAB. 1x500 (Potassium Chloride 500 mg.) รหัส TPU : 778794 / รหัส GPU : 778773 Lot.No. 634113 Mfg.dt. 24/02/2020 Exp.dt. 23/02/2024	3.00 ขวด	300.00		900.00
01-PO15-0645	POTASSIUM CHLORIDE TAB. 1x500 (Potassium Chloride 500 mg.) รหัส TPU : 778794 / รหัส GPU : 778773 Lot.No. 634114 Mfg.dt. 24/02/2020 Exp.dt. 23/02/2024  PO : 632441	27.00 ขวด	300.00		8,100.00
=			=		รวมเงิน Sub Total
=			=		8,411.21

จ่ายเงินแล้ว

(นางภัทราวรรณ ช่างสิงขรณ์)  
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่  
หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี  
08 เม.ย. 2564

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

เท่ากับบาทถ้วน

- หากไม่มีการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรใดๆ ภายใน 3 วัน นับจากวันที่ใบแจ้งหนี้  
ถือว่าท่านได้รับของครบสมบูรณ์แล้ว
- หากชำระเกินกว่ากำหนดที่ตกลงไว้ ต้องเสียดอกเบี้ยตามอัตรา ที่กฎหมายกำหนด
- โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "หสน.โรงงานเภสัชกรรม พอนด์เคมีคอล ประเทศไทย"  
และขีดฆ่า "หรือผู้ถือ" เท่านั้น
- กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ห้างฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้ว

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง

ผู้รับของ RECEIVED BY

วันที่

ผู้จ่ายสินค้า

ผู้ส่งสินค้า

ผู้รับเงิน

Cashier.....

ในนาม

ผู้ได้รับมอบอำนาจ AUTHORIZED SIGNATURE

**ต้นฉบับ**  
ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้

สำหรับ ลูกค้า  
เอกสารออกเป็นชุด  
TAX ID.  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
0102512000621

4474  
หสน.โรงงานเภสัชกรรม พอนด์เคมีคอล ประเทศไทย  
79 หมู่ 4 ถนนรามอินทรา แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220  
โทร. 02-900-5588, 02-521-0830 แฟกซ์ : 02-900-5531



**POND'S CHEMICAL THAILAND R.O.P.** สำนักงานใหญ่  
79 Mu 4 Ram-Indra Road, Bangkok 10220 THAILAND 2 ถ.ก. 2383  
Tel. 02-900-5588, 02-521-0830 Fax : 02-900-5531  
E-mail : marketing@pondschemical.com Web Site : http://www.pondschemical.com

ลงนามเรียบร้อยแล้ว

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ผู้ซื้อ : 0994000596588  
รหัสลูกค้า Code ปนก102  
นามลูกค้า Messrs โรงพยาบาลปัตตานี  
ที่อยู่ Address เลขที่ 2 ถนนหนองจิก  
โทร. Tel. ต.สะบารัง อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000  
(073) 335134-8

สำนักงานใหญ่

วันที่ Date  
เลขที่ใบกำกับ Inv. No C158384  
พนักงานขาย Salesman 111B นางสาว ชุชานา อูมา  
กำหนดชำระเงิน Term 90 วัน  
ครบกำหนดวันที่ Due Date

รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
01-PO15-0645	POTASSIUM CHLORIDE TAB. 1x500 (Potassium Chloride 500 mg.) รหัส TPU : 778794 / รหัส GPU : 778773 Lot.No. 634113 Mfg.dt. 24/02/2020 Exp.dt. 23/02/2024	3.00 ขวด	300.00		900.00
01-PO15-0645	POTASSIUM CHLORIDE TAB. 1x500 (Potassium Chloride 500 mg.) รหัส TPU : 778794 / รหัส GPU : 778773 Lot.No. 634114 Mfg.dt. 24/02/2020 Exp.dt. 23/02/2024	27.00 ขวด	300.00		8,100.00
PO : 632441 ผู้รับของ ..... วันที่ = 3 ก.ย. 2563 กรรมการ..... กรรมการ..... กรรมการ.....		ตรวจรับ ลงบัญชีฝ่ายเภสัชกรรม R6302413 or 519163			
262/2490/69	คิด ตก ยกเว้น E. & O.E.				
=	เก้าพันบาทถ้วน	รวมเงิน Sub Total 8,411.21			
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT	588.79
				ยอดเงินสุทธิ Net Total	9,000.00

- หากไม่มีการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรใดๆ ภายใน 3 วัน นับจากวันที่ใบส่งของนี้ ถือว่าท่านได้รับของครบสมบูรณ์แล้ว
- หากชำระเงินเกินกว่ากำหนดที่ตกลงไว้ ต้องเสียดอกเบี้ยตามอัตรา ที่กฎหมายกำหนด
- โปรดส่งถ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "หสน.โรงงานเภสัชกรรม พอนด์เคมีคอล ประเทศไทย" และขีดฆ่า "หรือผู้ถือ" เท่านั้น
- กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ ห้างฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้ว

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง

ผู้รับของ RECEIVED BY

วันที่

ผู้จ่ายสินค้า

ผู้ส่งสินค้า

ผู้รับเงิน

Cashier.....

ในนาม

ผู้ได้รับมอบอำนาจ AUTHORIZED SIGNATURE

# ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง เลขที่ ปน ๐๐๓๒.๒๒๓/๓๒๘๕๗ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลปัตตานี ได้ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล โรงงานเภสัชกรรมพอนด์เคมีคอล ประเทศไทย สำหรับโครงการ ซื้อยา Potassium Chloride 500 mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

## ๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

## ๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

## ๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

- เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายอรุณ ประเสริฐสุข)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางสาวจิราวรรณ ทักษะ)

ทราบ

*สม*

(นายสมบัติ สอนเสาวภาคย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางกฤติกา บนีอะหมัด)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสุชาติ ลิขิตพิพัฒน์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๘๗๕๐๒๒๒๒

เลขคู่มือสัญญา๖๓๐๙๑๔๐๐๘๗๔๘

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๐๙A๑๑๑๖๘๑๗

จนท.....

ตรวจทาน.....

พิมพ์.....

ข้อมูลสัญญาหรือข้อตกลง

ชื่อผู้ค้า/ผู้รับจ้าง/ที่ปรึกษา	ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล โรงงานเภสัชกรรมพอนด์เคมีคอล ประเทศไทย					
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0102512000621					
ประเภทสัญญา	ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง					
เลขที่สัญญา	ปน 0032.223/32857			รายละเอียดสัญญา		
ลงวันที่	03/08/2563					
เลขคุดสัญญา	630914008748					
วันที่เริ่มต้นสัญญาตั้งแต่	05/08/2563	จนถึง	03/10/2563	บันทึกวันที่สัญญา	ระยะเวลาคงเหลือ	31 วัน
จำนวนเงินตามสัญญา	9,000.00 บาท					
สถานะสัญญา	ส่งงานครบถ้วน					

รายละเอียดงวดงาน : รูปแบบการส่งมอบ รวมรายการ

งวดงาน	วันกำหนดส่งมอบงาน	วันที่ส่งมอบจริง	สัมพันธงวดงาน	เลขคุดตรวจรับ	สถานะดำเนินการ	ข้อมูลส่งมอบตรวจรับงาน
<b>รายการ 1 : Potassium Chloride 500 mg Tablet</b>						
งวดที่ 1	03/10/2563	25/08/2563	1	6309A1116917	ตรวจรับงานเรียบร้อยแล้ว	รายละเอียด
หมายเหตุ : วันที่กำหนดส่งมอบงานสีแดง หมายถึง วันหยุดราชการ หรือวันหยุดนักขัตฤกษ์						
(EGPWeb/isp/directshortcut.jsp) รายละเอียดการจ่ายเงิน จ่ายตามความก้าวหน้าของงาน (การเบิกจ่าย : ไม่ผ่านGFMS)						

งวดงาน	วันที่จ่ายเงิน	จำนวนเงินตามสัญญา	จำนวนเงินคงเหลือจ่าย	สถานะดำเนินการ	ข้อมูลเบิกจ่ายเงิน
<b>รายการ 1 : Potassium Chloride 500 mg Tablet</b>					
งวดที่ 1		9,000.00	0.00		รายละเอียด

ข้อมูลหลักประกันสัญญา

ประเภทหลักประกัน	ประเภทหลักทรัพย์	ช่วงวันที่รับประกัน	จำนวนเงิน	สถานะหลักประกัน

ข้อมูลจัดทำเอกสาร

ประเภทเอกสาร	เลขที่หนังสือ	ลงวันที่	รายละเอียด	ขั้นตอนการทำงาน
หนังสือแจ้งสิทธิการเรียกค่าปรับ			รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งสงวนสิทธิการเรียกค่าปรับ			รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งค่าปรับ			รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งจะบอกเลิกสัญญา			รายละเอียด/แก้ไข	

ข้อมูลงบประมาณ	หนังสือแจ้งให้เริ่มทำงาน	ใบสั่งซื้อ	ส่งมอบงาน	ตรวจรับงาน	จัดทำเอกสารเบิกจ่าย
		คำนวณค่าปรับ	กลับสู่มือหลัก		

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และกรรมการตรวจรับพัสดุ  
(วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ข้าพเจ้า	นายอรุณ ประเสริฐสุข	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสุพัตรา เมฆพิรุณ	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวจิราวรรณ ทัทกะ	ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นางกฤติกา บนิอะหมัด	กรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นายสุชาติ ลิขิตพิพัฒน์	กรรมการตรวจรับพัสดุ

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม.....

กรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม.....

กรรมการตรวจรับพัสดุ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี โรงพยาบาลปัตตานี กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร.๐ ๗๓๓๓ ๗๑๒๘

ที่ ปน ๐๐๓๒.๒๒๓/๓๒๐๒๓

วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อขอย้ำจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี โรงพยาบาลปัตตานี กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร.๐ ๗๓๓๓ ๗๑๒๘ มีความประสงค์จะ ซื้อยา Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลปัตตานี มีความจำเป็นต้องจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มารับบริการจากโรงพยาบาลปัตตานีอย่างเร่งด่วนและต่อเนื่อง

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ยา Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet ขนาดบรรจุ ๑x๕๐๐ เม็ด จำนวน ๓๐ กล่อง

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อ

จังหวัดปัตตานี ขอใช้ราคาากลางที่หน่วยงานเคยจัดซื้อล่าสุดในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ดังนี้

ยา Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet จำนวน ๑ รายการ ราคากล่องละ ๓๐๐.๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

/๘. การขออนุมัติ...




๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ  
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย


- |                           |         |                      |               |
|---------------------------|---------|----------------------|---------------|
| ๑. นางสาวจิราวรรณ ทัททะ   | ตำแหน่ง | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการ |
|                           |         | โรงพยาบาลปัตตานี     |               |
| ๒. นางกฤติกา บนีอะหมัด    | ตำแหน่ง | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | กรรมการ       |
|                           |         | โรงพยาบาลปัตตานี     |               |
| ๓. นายสุชาติ ลิขิตพิพัฒน์ | ตำแหน่ง | เภสัชกรชำนาญการ      | กรรมการ       |
|                           |         | โรงพยาบาลปัตตานี     |               |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

  
(นางสุพัตรา เมฆพิรุณ)  
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

  
(นายอรุณ/ประเสริฐสุข)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามแผนเงินบำรุง  
- ลงนามแล้ว

  
(นายสมบัติ สอนเสาวภาคย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ทนาย.....  
จนท.....  
ทนาย.....  
พิมพ์.....

# สำเนาฉบับ

คำสั่ง จังหวัดปัตตานี

ที่ ๔๓๘๕๘/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยา Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์จะ ซื้อยา Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.  
๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อยา Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet โดย  
วิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวจิราวรรณ ทักษะ

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

๒. นางกฤติกา บนีอะหมัด

กรรมการ

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

๓. นายสุชาติ ลิขิตพิพัฒน์

กรรมการ

เภสัชกรชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสมบัติ สอนเสาวภาคย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ทนาย.....

จนท.....

ทนาย.....

พิมพ์.....





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี โรงพยาบาลปัตตานี กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร.๐ ๗๓๓๓ ๗๑๒๘  
ที่ ปน ๐๐๓๒.๒๒๗/๓๒๔๒๐ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓  
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้


รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet จำนวน ๓๐ กล่อง	ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล โรงงานเภสัชกรรมพอนด์เคมีคอล ประเทศไทย	๙,๐๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
		รวม	๙,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา


โรงพยาบาลปัตตานีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

  
(นางสุพัตรา เมฆพิรุณ)  
เจ้าหน้าที่


เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

  
(นายอรุณ ประเสริฐสุข)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ชอบ

- ลงนามแล้ว

  
(นายสมบัติ สรนเสาวภาคย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ประกาศจังหวัดปัตตานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดปัตตานี โดย โรงพยาบาลปัตตานี ได้มีโครงการ ซ็อยยา Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet จำนวน ๓๐ กล่อง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วน  
สามัญนิติบุคคล โรงงานเภสัชกรรมพอนด์เคมีคอล ประเทศไทย (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา  
เป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน  
และค่าใช้จ่าย อื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสมบัติ สรนเสาวภาคย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล โรงงานเภสัชกรรมพอนด์เคมีคอล  
ประเทศไทย  
ที่อยู่ เลขที่ ๗๙ หมู่ ๔ ถนนรามอินทรา  
แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๒๐  
โทรศัพท์ ๐-๒๕๐๐-๕๕๘๘  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๒๕๑๒๐๐๐๖๒๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ปน ๐๐๓๒.๒๒๗/๓๒๘๕๗  
วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓  
ส่วนราชการ โรงพยาบาลปัตตานี  
ที่อยู่ ๒ ถ.หนองจิก ตำบลสะบารัง อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัด  
ปัตตานี  
โทรศัพท์ ๐๗๓-๓๓๔๗๑๓

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล โรงงานเภสัชกรรมพอนด์เคมีคอล ประเทศไทย ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลปัตตานี ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet	๓๐	กล่อง	๓๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๘,๔๑๓.๒๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕๘๘.๗๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๐๐๐.๐๐
(เก้าพันบาทถ้วน)					

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลปัตตานี ๒ ถ.หนองจิก
- ระยะเวลารับประกัน ๑๕ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อแสดงผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๕๐๒๒๒๒ ชื่อยา Potassium Chloride ๕๐๐ mg Tablet โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
( นายอรุณ ประเสริฐสุข )  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(นางสาวซูซานา อูมา)  
พนักงานขาย

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๘๗๕๐๒๒๒๒

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๘๗๕๐๐๘๗๕๘

ข้อมูลสัญญาหรือข้อตกลง

ชื่อผู้ค้า/ผู้รับจ้าง/ที่ปรึกษา	ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล โรงงานเภสัชกรรมพอนด์เคมียอด ประเทศไทย					
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0102512000621					
ประเภทสัญญา	ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง					
เลขที่สัญญา	ปบ 0032.223/32857	รายละเอียดสัญญา				
ลงวันที่	03/08/2563					
เลขคณสัญญา	630914008748					
วันที่เริ่มต้นสัญญาตั้งแต่	05/08/2563	จนถึง	03/10/2563	บันทึกวันที่สัญญา	ระยะเวลาคงเหลือ	0 วัน
จำนวนเงินตามสัญญา	9,000.00 บาท					
สถานะสัญญา	ส่งงานครบถ้วน					

รายละเอียดงวดงาน : รูปแบบการส่งมอบ รวมรายการ

งวดงาน	วันกำหนดส่งมอบงาน	วันที่ส่งมอบจริง	สัมพันธวงเงินงวดที่	เลขคณตรวจรับ	สถานะดำเนินการ	ข้อมูลส่งมอบตรวจรับงาน
<b>รายการ 1 : Potassium Chloride 500 mg Tablet</b>						
งวดที่ 1	03/10/2563	25/08/2563	1	6309A1116917	ตรวจรับงานเรียบร้อย	รายละเอียด

หมายเหตุ : วันที่กำหนดส่งมอบงานสีแดง หมายถึง วันหยุดราชการ หรือวันหยุดนักขัตฤกษ์  
(VEGPweb/jsp/directshortcut.jsp)

รายละเอียดวงเงิน : ประเภทการจ่ายเงิน จ่ายตามความก้าวหน้าของงาน (การเบิกจ่าย : ไม่ผ่านGFMS)

วงเงิน	วันที่จ่ายเงิน	จำนวนเงินตามสัญญา	จำนวนเงินคงเหลือจ่าย	สถานะดำเนินการ	ข้อมูลเบิกจ่ายเงิน
<b>รายการ 1 : Potassium Chloride 500 mg Tablet</b>					
งวดที่ 1	11/11/2563	9,000.00	0.00	จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว	รายละเอียด

ข้อมูลหลักประกันสัญญา

ประเภทหลักประกัน	ประเภทหลักทรัพย์	ช่วงวันที่รับประกัน	จำนวนเงิน	สถานะหลักประกัน
------------------	------------------	---------------------	-----------	-----------------

ข้อมูลจัดทำเอกสาร

ประเภทเอกสาร	เลขที่หนังสือ	ลงวันที่	รายละเอียด	ขั้นตอนการทำงาน
หนังสือแจ้งสิทธิการเรียกค่าปรับ			รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งสงวนสิทธิการเรียกค่าปรับ			รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งค่าปรับ			รายละเอียด/แก้ไข	
หนังสือแจ้งจะขอเลิกสัญญา			รายละเอียด/แก้ไข	

ข้อมูลงบประมาณ	หนังสือแจ้งให้เริ่มทำงาน	ใบสั่งซื้อ	ส่งมอบงาน	ตรวจรับงาน	จัดทำเอกสารเบิกจ่าย
----------------	--------------------------	------------	-----------	------------	---------------------

คำนวณค่าปรับ กลับสู่นำหลัก

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลปัตตานี.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....0994000596588.....  
 ที่อยู่.....เลขที่.....2.....ถนนหนองจิก.....อำเภอเมือง.....จังหวัดปัตตานี.....94000.....

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามฎีกาเงินจากคลังที่.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

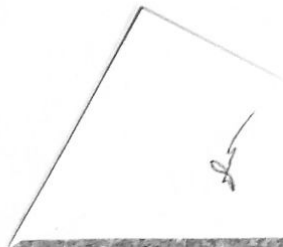
ชื่อผู้ถูกหัก หสน.โรงงานเกษตรกรรมพอนด์เคมีคอล ประเทศไทย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0102512000621

ที่อยู่ 79 ม. 4 ถ.รามอินทรา แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กทม

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าเวชภัณฑ์	0 8 เม.ย. 2564	8,411.21	84.11
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				
ค่าปรับ				
.....		รวม	8,411.21	84.11

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) แปดสิบสี่บาทสิบเอ็ดสตางค์

(ลงชื่อ).....  
 (นายเจ๊ะอิดเร๊ะ ตือระะ)  
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลปัตตานี.....  
 ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน บำรุง โรงพยาบาลปัตตานี


เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลปัตตานี


ด้วยฝ่ายการเงินและบัญชีโรงพยาบาลปัตตานีใคร่ขออนุมัติจ่ายเงิน บำรุง เพื่อชำระหนี้  
 ให้แก่ หสน.โรงงานเภสัชกรรมพอนด์เคมีคอล ประเทศไทย

ลำดับที่	ใบเสร็จเลขที่	ใบส่งของเลขที่	ประเภท	ค่าสินค้า	VAT	รวมเงิน
1	158384	158384	ยาในบัญชี	8,411.21	588.79	9,000.00 ✓
2						-
3						-
4						-
5						-
6						-
7						-
8						-
9						-
10						-
11						-
12						-
13						-
14						-
15						-
16						-
17						-
18						-
19						-
20						-
21						-
22						-
23						-
24						-
25						-
26						-
27						-
28						-
ห้รวมเป็นเงิน				8,411.21	588.79	9,000.00 ✓
ภาษี ณ ที่จ่าย						84.11 ✓
คงเหลือ						8,915.89 ✓

อนุมัติจ่ายค่าบำรุง (ฮกส.)  
 เช็คลเลขที่ ๖๒/๑๙๙๙๑๖  
 ๐ 8 เม.ย. 2564

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน บำรุง เพื่อชำระหนี้ให้แก่เจ้าหนี้ ดังกล่าวต่อไป

  
 (นางภัศราวรรณ ชายสิงขรณ์)  
 นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่  
 หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

อนุมัติให้จ่ายเงินได้  
  
 (นายเจ๊ะอดิเร๊ะ ตือเระ)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี