

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

19 ก.ค. 2564

ที่ อบ 0032.301.33/.....

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน [] งบประมาณ [/] บำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ (คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 1995/2561 ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2561

ตามบันทึกที่ อบ 0032.301.33/ชจ549 ลงวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2564 ขอ จ้างเหมาทำฟันปลอม จำนวน 6,325.00 บาท (หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) . บัดนี้ บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด ได้ส่ง จ้างเหมาทำฟันปลอม / เสร็จเรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการได้ตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงิน 6,325.00 บาท (หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) . เพื่อจ่ายให้ บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุพรรณิ สีทาภักดิ์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

(นางสาวสุภาวดี สุขล้อม)

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

อนุมัติ

(นายสยาม ประสานพิมพ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

จ่ายแล้ว

(นางสาวสุภาวดี สุขล้อม)

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

19 ก.ค. 2564



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๑๓ หมู่ ๕
ตำบลสันพระเนตร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๑๐
โทรศัพท์ ๐-๕๓๓๕-๐๘๐๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๘๐๓๑๐๓๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ อบ.รพ.สว.๒๐๖/๒๕๖๓
วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์
ที่อยู่ ๙๔ หมู่ ๑๒ ตำบลสว่าง อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัด
อุบลราชธานี
โทรศัพท์ ๐๔๕-๘๕๒๒๙๙

ตามที่ บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	จ้างเหมาทำฟืนปลอม(42.15.15.05)	๑	ชุด	๖,๓๒๕.๐๐	๖,๓๒๕.๐๐
(หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๕,๙๑๑.๒๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๑๓.๗๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๓๒๕.๐๐


การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ๙๔ หมู่ ๑๒
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การจ้างช่วง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้น

- จากความรับผิดชอบหรือพันธหน้าที่และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดชอบในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของ
ตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระ
ค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของวงเงินของงาน ที่จ้างช่วง ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
๘. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๓๗๒๖๕๓ จ้างเหมาทำฟันทบกลม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นางธัญวลัย ชวงชิง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวดุขฎิ ปันถลา)

พนักงานขาย

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๓๗๒๖๕๓

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๓๑๔๓๑๑๘๕๙

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อบ.รพ.สว.๒๐๖/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ได้ตกลง จ้างทำของ/จ้างเหมาบริการ กับ บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด สำหรับโครงการ จ้างเหมาทำพื้นปดอม โดยวิธี เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๓๒๕.๐๐ บาท (หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

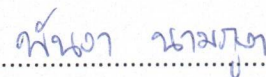
๒. ค่าปรับ

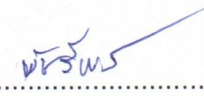
- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๓๒๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางเพียงลัดดา ผิวเพชร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวพินงา นามงูงา)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวพัชรีพร ทองแสน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๓๗๒๖๕๓

เลขคุมสัญญา๖๔๐๓๑๔๓๑๑๔๕๙

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๔๓๓๙๓๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ๙๔ หมู่๑๒ ตำบลสว่าง อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อป๐๐๓๒.๓๐๑.๓๓/ชจ๕๔๙

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้างเหมาทำฟืนปลอม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ๙๔ หมู่๑๒ ตำบลสว่าง อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานีมีความประสงค์จะ จ้างเหมาทำฟืนปลอม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อให้บริการแก่ผู้มารับบริการคลินิกทันตกรรมของโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๖,๓๒๕.๐๐ บาท (หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๖,๓๒๕.๐๐ บาท (หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

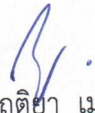
๑. นางเพียงลัดดา ผิวเพชร ตำแหน่งเจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน ประธานกรรมการ

๒. นางสาวพินंगा นามภูงา ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ กรรมการ

๓. นางสาวพัชรินทร์ ทองแสน ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติการ กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ


(นางสาวกฤติยา เมฆวิมล)
เจ้าหน้าที่

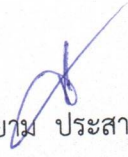
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

- ได้พิจารณาและเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ


(นางธัญวลัย ชวงชิง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- () อนุมัติ
() แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


(นายสยาม ประสานพิมพ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



คำสั่ง จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ ๔๙๗๐/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมาทำฟืนปลอม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ มีความประสงค์จะ จ้างเหมาทำฟืนปลอม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างเหมาทำฟืนปลอม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

- | | |
|------------------------------------|----------------|
| ๑. นางเพียงลัดดา ผิวเพชร | ประธานกรรมการฯ |
| เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน | |
| ๒. นางสาวพินंगा นามภูงา | กรรมการ |
| นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | |
| ๓. นางสาวพัชรินทร์ ทองแสน | กรรมการ |
| เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน | |

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสยาม ประสานพิมพ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ประกาศโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างเหมาทำฟืนปลอม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ได้มีโครงการ จ้างเหมาทำฟืนปลอม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
จ้างเหมาทำฟืนปลอม (๓๐.๒๐.๑๙.๐๒) จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กชา ซีแลม
จำกัด โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖,๓๒๕.๐๐ บาท (หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม
และภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสยาม ประสานพิมพ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ที่ อบ.๐๐๓๒.๓๐๑.๓๓/ผ.๕๔๙

วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ขอรายงานผลการพิจารณาจ้างเหมาทำฟันปลอม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
จ้างเหมาทำฟันปลอม (๓๐.๒๐.๑๙.๐๒) จำนวน ๑ ชุด	บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด	๖,๓๒๕	๖,๓๒๕
รวม			๖,๓๒๕

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางธัญวลัย ชวงชิง)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0 1055 38031 03 8

ชื่อ/Name : โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ (อุบลราชธานี)

ที่อยู่/Address : ฝายทันตกรรม เลขที่ 94 ม.12 ต.สว่าง อ.สว่างวีระวงศ์ จ.อุบลราชธานี 34190

โทรศัพท์(Tel) : 045-852299

แฟกซ์ (Fax) :

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่/Date : 19 ก.ค. 2564

เลขที่เอกสาร/No : UBBI-2102-000131

ลำดับ No.	เลขที่บิล Invoice Number	เลขที่ใบสั่งงาน Order Number	ชื่อคนไข้ Patient Name	ชื่อหมอ Doctor	ชื่องาน Description	ลงวันที่ Invoice Date	ยอดที่วางบิล Amount
1	CMDM-2101-000985	090753	บุคดี เพ็ญพิมพ์	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	FD.U/TP.L	06/01/2564	1,975.00
2	UBDM-2101-000078	515750	สราวุธ สารพัฒน์	ทพญ.กฤติยา เมฆวิมล	BB.U	06/01/2564	150.00
3	UBDM-2101-000110	090751	สนิท จันทเทศ	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	Special	07/01/2564	300.00
4	CMDM-2101-001678	090701	วิรุพัทร แสงวิเชียร	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	BB.U/L	08/01/2564	300.00
5	CMDM-2101-001858	515144	ศรินทร์ภา รุ่งเรือง	ทพ.วิชานนโชติ ราชวัง	BB.U/L	08/01/2564	300.00
6	CMDM-2101-001861	090752	เบญจณี แสนทวีสุข	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	BB.U/L	08/01/2564	300.00
7	UBDM-2101-000311	090702	สำราญ แสนทวีสุข	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	Bite	13/01/2564	300.00
8	UBDM-2101-000431	090755	สนิท จันทเทศ	ทพญ.กฤติยา เมฆวิมล	Bite	16/01/2564	300.00
9	UBDM-2101-000807	090704	สราวุธ สารพัฒน์	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	FD.U&L	25/01/2564	2,400.00

จ่ายแล้ว



(นางสาวสุภาวดี สุขล้อม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

19 ก.ค. 2564

(หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จำนวนเงิน : 5,911.21

ส่วนลด

ภาษีมูลค่าเพิ่ม : 413.79

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น : 6,325.00

ผู้รับเงิน:

อังคณา

วันที่ :



ขอแสดงความนับถือ
บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด



เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0 1055 38031 03 8 (00002)

ชื่อ/Name : โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ (อุบลราชธานี)
 ที่อยู่/Address : ฝ่ายทันตกรรม เลขที่ 94 ม.12 ต.สว่าง อ.สว่างวีระวงศ์ จ.อุบลราชธานี 34190
 โทรศัพท์(Tel) : 045-852299
 แฟกซ์ (Fax) :

ใบวางบิล

วันที่/Date :
 เลขที่เอกสาร/No : UBBI-2102-000131
 รหัสอ้างอิง/Ref :

ลำดับ No.	เลขที่บิล Invoice Number	เลขที่ใบสั่งงาน Order Number	ชื่อคนไข้ Patient Name	ชื่อหมอ Doctor	ชื่องาน Description	ลงวันที่ Invoice Date	ยอดที่วางบิล Amount
1	CMDM-2101-000985	090753	บุคดี เพ็ญพิมพ์	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	FD.U/TP.L	06/01/2564	1,975.00
2	UBDM-2101-000078	515750	สรารุธ สารพัฒน์	ทพญ.กฤติยา เมฆวิมล	BB.U	06/01/2564	150.00
3	UBDM-2101-000110	090751	สนิห จันเทศ	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	Special Tray+UPPER+LO WER	07/01/2564	300.00
4	CMDM-2101-001678	090701	วิรุพัทร แสงวิเชียร	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	BB.U/L	08/01/2564	300.00
5	CMDM-2101-001858	515144	ศรินภา รุ่งเรือง	ทพ.วิชานนโชติ ราชวัง	BB.U/L	08/01/2564	300.00
6	CMDM-2101-001861	090752	เบญจณี แสนทวีสุข	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	BB.U/L	08/01/2564	300.00
7	UBDM-2101-000311	090702	สำราญ แสนทวีสุข	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	Bite Block+UPPER+LO WER	13/01/2564	300.00
8	UBDM-2101-000431	090755	สนิห จันทรเทศ	ทพญ.กฤติยา เมฆวิมล	Bite Block+UPPER+LO WER	16/01/2564	300.00
9	UBDM-2101-000807	090704	สรารุธ สารพัฒน์	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	FD.U&L	25/01/2564	2,400.00

(หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จำนวนเงิน : 5,911.21
 ส่วนลด :
 ภาษีมูลค่าเพิ่ม : 413.79
 จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น : 6,325.00

ช่องทางการชำระเงิน (กำหนดชำระภายใน 30 วัน นับจากวันส่งสินค้าหรือบริการ)

- เช็คขีดคร่อมในนามบริษัท เอ็กชา ซีแลม จำกัด (สาขาอุบลราชธานี)
- โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกสิกรไทย สาขาอุบลราชธานี ชื่อบัญชี บริษัท เอ็กชา ซีแลม จำกัด (สาขาอุบลราชธานี) เลขบัญชี 001-3-42472-1 /ประเภทบัญชีกระแสรายวัน

ได้รับยกเว้นภาษีหัก ณ ที่จ่าย

จ่ายแล้ว



(นางสาวสุภาวดี สุขล้อม)
 เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
 19 ก.ค. 2564

ขอแสดงความนับถือ
 บริษัท เอ็กชา ซีแลม จำกัด

เมื่อชำระแล้วกรุณาโทรแจ้งมายังฝ่ายบัญชี บริษัทฯ 045 844633 , 086-4615915 ด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

* ในกรณีที่ท่านได้ชำระเงินก่อนที่จะได้รับใบแจ้งหนี้ หรือใบวางบิลฉบับนี้ ทางบริษัทฯ ต้องขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย *

* กรุณาทวงถาม ใบเสร็จทุกครั้งเมื่อมีการชำระเงิน

ชื่อผู้รับวางบิล/วันที่รับ

ชื่อผู้วางบิล

วันที่นัดรับเช็ค

เลขประจำตัวเสียภาษี : 0 1055 38031 03 8 (00002)

ชื่อ/Name : โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ (อุบลราชธานี)
ที่อยู่/Address : ฝ่ายทันตกรรม เลขที่ 94 ม.12 ต.สว่าง อ.สว่างวีระวงศ์ จ.อุบลราชธานี 34190
โทรศัพท์(Tel) : 045-852299
แฟกซ์ (Fax) :

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

วันที่/Date :
เลขที่เอกสาร/No : UBBI-2102-000131

ลำดับ No.	เลขที่บิล Invoice Number	เลขที่ใบสั่งงาน Order Number	ชื่อคนไข้ Patient Name	ชื่อหมอ Doctor	ชื่องาน Description	ลงวันที่ Invoice Date	ยอดที่วางบิล Amount
1	CMDM-2101-000985	090753	บุคดี เพ็ญพิมพ์	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	FD.U/TP.L	06/01/2564	1,975.00
2	CMDM-2101-001678	090701	วิรุพัทร แสงวีเชียร	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	BB.U/L	08/01/2564	300.00
3	CMDM-2101-001858	515144	ศรินภา รุ่งเรือง	ทพ.วิชานนโชติ ราชวัง	BB.U/L	08/01/2564	300.00
4	CMDM-2101-001861	090752	เบญจณี แสนทวีสุข	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	BB.U/L	08/01/2564	300.00
5	UBDM-2101-000078	515750	สรารุช สารพัฒน์	ทพญ.กฤติยา เมฆวิมล	BB.U	06/01/2564	150.00
6	UBDM-2101-000110	090751	สนิท จันทะ	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	Special Tray+UPPER+LOWER	07/01/2564	300.00
7	UBDM-2101-000311	090702	สำราญ แสนทวีสุข	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	Bite Block+UPPER+LOWER	13/01/2564	300.00
8	UBDM-2101-000431	090755	สนิท จันทะเทศ	ทพญ.กฤติยา เมฆวิมล	Bite Block+UPPER+LOWER	16/01/2564	300.00
9	UBDM-2101-000807	090704	สรารุช สารพัฒน์	ทพ.สิทธิกร สุทธิสวัสดิ์	FD.U&L	25/01/2564	2,400.00

จ่ายแล้ว
.....
(นางสาวสุภาวดี สุขล้อม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
1.9.ค.ศ. 2564
ได้รับยกเว้นภาษีหัก ณ ที่จ่าย

คณะกรรมการกรรับพัสดุ
ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ
วันที่.....

(หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จำนวนเงิน : 5,911.21
ภาษีมูลค่าเพิ่ม : 413.79
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น : 6,325.00

โปรดชำระด้วยเช็คขีดคร่อมในนามบริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด (สาขาอุบลราชธานี) (ชำระภายใน 30 วัน นับจากวันส่งสินค้าหรือบริการ)

หรือโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกสิกรไทย / สาขาซอยตลาดบึงชี อุบลราชธานี

บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด (สาขาอุบลราชธานี) เลขบัญชี 001-3-42472-1 ประเภทบัญชีกระแสรายวัน

เมื่อเงินโอนแล้วกรุณาโทรแจ้งมายังฝ่ายบัญชี บริษัทฯ 045 844633 , 086-4615915 ด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

* ในกรณีที่ท่านได้ชำระเงินก่อนที่จะได้รับใบแจ้งหนี้ หรือใบวางบิลฉบับนี้ ทางบริษัทฯ ต้องขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย *

* กรุณาทางตาม ใบเสร็จทุกครั้งเมื่อมีการชำระเงิน

ขอแสดงความนับถือ
บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด

ชื่อผู้รับ / วันที่รับของ

ผู้ส่งของ

นางสาวคุณฉวี ปิ่นธลา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ อำเภอสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี โทร ๐๔๕๘๕๒๒๙๙

ที่ อบ ๐๐๓๒.๓๐๑.๓๓/รง.๕๔๙ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับงานจ้างเหมาทำฟืนปลอม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามบันทึกที่ อบ๐๐๓๒.๓๐๑.๓๓/ชจ๗๘ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุจัดจ้างเหมาทำฟืนปลอม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และแต่งตั้งให้


- นางเพียงลัดดา ผิวเพชร เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน เป็นประธานกรรมการ
- นางสาวพินंगा นามภูงา นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ เป็นกรรมการ
- นางสาวพัชรินทร์ ทองแสน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน เป็นกรรมการ

บัดนี้ บริษัท เอ็กซา ซีแลม จำกัด ได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับเป็นการถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อเลขที่ อบ.รพ.สว.๗๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ตามใบส่งของ ดังนี้

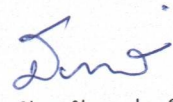
๑. ใบส่งของ เลขที่ ๒๑๐๒-๐๐๐๓๓๑ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นเงินจำนวน ๖,๓๒๕.๐๐ บาท (หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

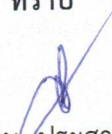
รวม ๑ รายการ เป็นเงินรวม ๖,๓๒๕.๐๐ บาท (หกพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)


(นางสาวกตติยา เมมวิล)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี
- เพื่อโปรดทราบ


(นางธัญวลัย ชวงชิง)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นายสยาม ประสานพิมพ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี