



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) โทร. ๐ ๗๓๔๘ ๙๐๗๐ ต่อ ๑๑๕, ๑๑๖
ที่ ปน ๐๐๓๒/๗๓๖ วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๓ (ไตรมาสที่ ๓)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ได้พัฒนาเครื่องมือการประเมินเชิงบวก เพื่อเป็นมาตรการป้องกันการทุจริต และเป็นกลไกในการสร้างความตระหนักให้หน่วยงานภาครัฐมีการดำเนินงานอย่างโปร่งใสและมีคุณธรรม โดยใช้ชื่อว่า “การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA)” นั้น

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ขออนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๓ (ไตรมาสที่ ๒) เพื่อเป็นการแสดงถึงความโปร่งใส ตรวจสอบได้ การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เกิดความคุ้มค่า เป็นประโยชน์ต่อองค์กร และนำข้อมูลการวิเคราะห์ดังกล่าวเผยแพร่บนเว็บไซต์ www.tydhospital.com, Facebook: ITA โรงพยาบาลทุ่งยางแดง, Line: โรงพยาบาลทุ่งยางแดง และบอร์ดประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลทุ่งยางแดง รายละเอียด ดังเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาตเผยแพร่รายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๓ (ไตรมาสที่ ๓) ต่อไป

(นางสาวนุริยัล เส้นละ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(นายมุฮัมมัด สะแม)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุญาต

(นายอรุณ รอกา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลทุ่งยางแดง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

วัน/เดือน/ปี: ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

หัวข้อ: รายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๓ (ไตรมาสที่ ๓)

รายละเอียดข้อมูล : รายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๓ (ไตรมาสที่ ๓)
(ตั้งเอกสารแนบท้าย)

Linkภายนอก : -

หมายเหตุ:.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวนุริยัล เส้นและ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ธุรการชำนาญงาน
วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายอรรณู รอกา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง
วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

อานีชะห์ สามี

(นางสาวอานีชะห์ สาม)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

วันที่ ๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

EB ๒ หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการดำเนินการเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการดำเนินการเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง
 - รายงานผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ๒๕๖๓ (ไตรมาสที่ ๒)

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เงินบำรุง)

หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งยางแดง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	หมวดค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		ผลการดำเนินการ				การเบิกจ่าย		เป็นไป ตามแผน (/)	ไม่เป็นไป ตามแผน (/)	หมายเหตุ
	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)	จัดหาโดยใช้ วิธี	ประกาศ ประมูลราคา ประกวด ราคา (วัน เดือนปี)	ลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	การส่งมอบ/ ตรวจรับ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ (ล้านบาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (ล้านบาท)			
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)
๑	ยูนิตทำพื้น	๑	เฉพาะเจาะจง	-	สัญญาเลขที่ ๓๓๕/๒๕๖๓ ลง วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๓	๑๘ มี.ค. ๒๕๖๓			/		เบิกจ่ายแล้ว
๒	ตู้เย็น ๒ ประตู ขนาด ๑๘.๙ คิวบิกฟุต	๒	เฉพาะเจาะจง	-	ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๗๖๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ ต.ค. ๒๕๖๒	๘ ต.ค. ๒๕๖๒/ ตรวจรับ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๓		๑๗,๙๙๐.๐๐	/		เบิกจ่ายแล้ว
๓	ตู้เย็น ๑ ประตู ขนาด ๕.๐ คิวบิกฟุต	๑	เฉพาะเจาะจง	-	ใบสั่งซื้อ เลขที่ ๗๖๔/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๔ ต.ค. ๒๕๖๒	๘ ต.ค. ๒๕๖๒/ ตรวจรับ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๓		๖,๕๐๐.๐๐	/		เบิกจ่ายแล้ว
๔	ตู้เย็น ๒ ประตู ขนาด ๙.๐ คิวบิกฟุต	๑	เฉพาะเจาะจง	-					/		เบิกจ่ายแล้ว

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เงินบำรุง)


หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งยางแดง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี กระทรวงสาธารณสุข


ลำดับ ที่	หมวดค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		ผลการดำเนินการ				การเบิกจ่าย		เป็นไป ตามแผน (/)	ไม่เป็นไป ตามแผน (/)	หมายเหตุ
	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)	จัดหาโดยใช้ วิธี	ประกาศ ประมูลราคา ประกวด ราคา (วัน เดือนปี)	ลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	การส่งมอบ/ ตรวจรับ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ (ล้านบาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (ล้านบาท)			
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)
๕	เครื่องตัดหญ้าแบบข้อแข็ง (สะพายหลัง)	๒	เฉพาะเจาะจง	-	ใบสั่งซื้อเลขที่ ๘๗๙/๒๕๖๒ ลง วันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๖๒	๑๔ พ.ย. ๒๕๖๒/ ตรวจรับ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๒		๒๕,๐๐๐.๐๐	/		เบิกจ่ายแล้ว
๖	ก่อสร้างอาคารแยกโรคผู้ป่วย โน	๑	เฉพาะเจาะจง	-							ยังไม่ดำเนินการ
๗	ขยายห้องกลุ่มงานเภสัชกรรม และกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	๑	เฉพาะเจาะจง	-					/		รายงานผลการกำหนด แบบรูปรายการ ก่อสร้างและราคากลาง
๘	ปรับปรุงซ่อมแซมห้องน้ำและ ห้องแยกโรคผู้ป่วยนอก	๑	เฉพาะเจาะจง	-					/		รายงานผลการกำหนด แบบรูปรายการ ก่อสร้างและราคากลาง
๙	ปรับปรุงจุดให้บริการผู้ป่วย นอก	๑	เฉพาะเจาะจง	-					/		แต่งตั้งคณะกรรมการ กำหนดแบบรูปรายการ ก่อสร้างและราคากลาง
๑๐	ขยายห้องประชุมโรงพยาบาล พร้อมติดตั้งอุปกรณ์	๑	เฉพาะเจาะจง	-					/		แต่งตั้งคณะกรรมการ กำหนดแบบรูปรายการ ก่อสร้างและราคากลาง
๑๑	ปรับปรุงเส้นทางเดินเท้า สำหรับผู้มารับบริการ	๑	เฉพาะเจาะจง	-							ยังไม่ดำเนินการ

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เงินบำรุง)

หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งยางแดง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ ที่	หมวดค่าครุภัณฑ์ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		ผลการดำเนินการ				การเบิกจ่าย		เป็นไป ตามแผน (/)	ไม่เป็นไป ตามแผน (/)	หมายเหตุ
	รายการ	จำนวน (หน่วย นับ)	จัดหาโดยใช้ วิธี	ประกาศ ประมาณราคา ประกวด ราคา (วัน เดือนปี)	ลงนามในสัญญา (วันเดือนปี)	การส่งมอบ/ ตรวจรับ (วันเดือนปี)	เงิน งบประมาณ (ล้านบาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงินสมทบ (ล้านบาท)			
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)
๑๒	ปรับปรุงจุดให้บริการพญา บริเวณงานผู้ป่วยอุบัติเหตุและ ฉุกเฉิน		เฉพาะเจาะจง	-							ยังไม่ดำเนินการ
๑๓	ชุดลอกวางท่อระบายน้ำ		เฉพาะเจาะจง	-							ยังไม่ดำเนินการ
๑๔	ปรับปรุงซ่อมแซมหลังคา อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน		เฉพาะเจาะจง	-						/	แต่งตั้งคณะกรรมการ กำหนดแบบรูปรายการ ก่อสร้างและราคากลาง

ลายมือชื่อ  ผู้จัดทำแผน
(นางสาวนุรีย์ลล เส้นและ)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

ลายมือชื่อ  ผู้เห็นชอบ
(นายมุฮัมมัด สะแม)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ลายมือชื่อ  ผู้อนุมัติแผน
(นายอรุณ รอกา)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งยางแดง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ฝ่ายการเงิน โทร 073-489071 ต่อ 115,116

ที่ ปน 0032. ๑๐๕๖

18/5/2563

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่าย ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ด้วยเงิน ประกันสุขภาพถ้วนหน้า 01711-1-01935-9

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ตามที่ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง ได้ตรวจสอบหลักฐานขออนุมัติค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเห็นสมควรอนุมัติจ่ายเงินให้กับ บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราทอรี (อำนวยการเวช) จำกัด ตามหนังสือขออนุมัติดังต่อไปนี้

ลำดับ	เลขที่หนังสือ	เลขที่ใบส่งของ	จำนวนเงิน	
1	ปน 0032.303/0224	8370132285	3,424.00	บาท
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	3,424.00	บาท
		หักภาษี ณ ที่จ่าย 1 %	32.00	บาท
		คงเหลือรับจริง	3,392.00	บาท

(ตามพันสามร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงิน

ประกันสุขภาพถ้วนหน้า 01711-1-01935-9

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติจ่ายเงิน

(นายอนุวัฒน์ สะเม)

หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวอุไรพร แก้วบุตร)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

อนุมัติให้จ่ายเงินได้

(นายอริญ รอกา)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

บันทึกหลักฐานการจ่ายเงินข้างต้น

จ่ายเป็นเช็ค

ธนาคาร ธกส สาขาปาลัส

เลขที่

37218001

ลงวันที่ 18/5/2563

จำนวนเงิน

3,392.00 บาท

.....ผู้เขียนเช็ค

.....ผู้ลงบัญชี

(นางสาวอุไรพร แก้วบุตร)

(นางมริณา รหะ.)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

นักวิชาการการเงินและบัญชี

ชำนาญงาน

๑๘/๕/๖๓



ที่ ปน 0032/19

โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

95 ม.1 ต.ตะโละเมะนา อ.ทุ่งยางแดง จ.ปัตตานี 94140

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งเช็คชำระค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

เรียน บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราทอรี (อำนวยการเวช) จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เช็ค / คราฟท์ เลขที่ 37218001

2. ใบหักภาษี ณ ที่จ่าย จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง ตั้งชื่อ / สั่งจ้าง ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา
จาก บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราทอรี (อำนวยการเวช) จำกัด ตามรายละเอียดที่เอกสารดังนี้

ลำดับ เลขที่บิล	ราคาสุทธิ	ภาษี 7 %	ราคาสินค้า	หักภาษี 1 %	ชำระจริง
1.) 8370132285		224.00	3,200.00	32.00	3,392.00
จำนวน 1 ชุด	3,424.00	224.00	3,200.00	32.00	3,392.00 บาท

รวมจ่ายเป็นเงิน

(สามพันสามร้อยเก้าสิบสองบาทถ้วน)

เมื่อท่านได้รับเงินไว้เรียบร้อยแล้ว โปรดตอบรับยืนยัน ไปให้โรงพยาบาลทุ่งยางแดง ทันทีเมื่อท่านได้รับเช็ค /

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอริญ รอกา)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป (งานการเงิน)

โทร 0 73-489074 ต่อ 115,116

โทรสาร 0 73-489171

ชื่อบริษัท บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราทอรี (อำนวยการเวช) จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0105504000806

ที่อยู่: 557 ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230



ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
Original Receipt

เลขที่ **8370132285**
วันที่

รหัสลูกค้า ชื่อลูกค้า/ ที่อยู่	2100004880 โรงพยาบาลทุ่งยางแดง เลขที่ 95 หมู่ 1 ต.ตะ โทะเมะนะ ทุ่งยางแดง ปัตตานี 94140 โทร 073-489104	อ้างอิงใบสั่งขายเลขที่ ใบสั่งซื้อลูกค้าเลขที่ เงื่อนไขการชำระเงิน วันที่ครบกำหนดชำระเงิน สถานที่ส่งสินค้า	3374126211 เงินเชื่อ	(a)		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0994000598025 สำนักงานใหญ่	พนักงานขาย พนักงานเก็บเงิน	269 น.ศ. วัจนา พงษ์แก้ว			
รหัสสินค้า CODE	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QTY	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	ราคาขาย AMOUNT	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงินสุทธิ NET AMOUNT
			รวมภาษี	รวมภาษี	รวมภาษี	รวมภาษี
2100000073	กลู ไลต์ 50% (50mL) LOT 029829 EXP 12.2022	200 VIA	17.12	3,424.00		3,424.00
<p>ตรวจสอบถูกต้องและจ่ายเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ANB</p> <p>(นางสาวอุไรพร แก้วบุตร)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน</p> <p>128 พ.ค. 2563</p>				มูลค่าสินค้า (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		3,200.00
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		224.00
(ตามหนังสือยืนยันสินค้า)				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		3,424.00

น้ำหนักรวมสินค้า 24,300 กิโลกรัม แนบ COA

กาชำระเงิน [] เช็ค [] ครีฟ ธนาคาร _____ สาขา _____ เลขที่ _____ วันที่ _____
[] เงินสด จำนวนเงิน _____

หมายเหตุ : ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อมีลายเซ็นของผู้รับมอบอำนาจครบถ้วน และบริษัทฯ ได้รับเงินโอนเข้าบัญชีแล้วเท่านั้น
กรณีชำระด้วยเช็คโปรดส่งจ่ายในนาม "บริษัท เอ.เอ็น.บี. ลาบอราทอรี (อำนวยการ) จำกัด" และประทับตรา "A/C PAYEE" พร้อมเช็คติดคร่อม "หนังสือ" และ
ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คครบถ้วนแล้ว และหากมีการฟ้องร้องคดีให้ฟ้องที่ศาลเขต กทม.

ศิริพร สุรินทร์

ผู้รับเงิน

อัมพร วัจน

ผู้รับมอบอำนาจ

18. 10/25

๙, ๒๕๖๔

ใบตราจ่ายยืมยัก

เขียนที่ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2561

ตามหนังสือ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง ที่ ปน 0032.303/0224

วันที่ 1/2/2561 11:03:19

ได้แต่งตั้งให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุเวชภัณฑ์ยาเคมีชีวภาพ ของ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ซึ่งมีคณะกรรมการผู้เป็นสมาชิกข้างต้น

ได้พร้อมกันตรวจนับรับ ณ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ซึ่งบริษัท บี เอ เอ็ม บี ลาบอราทอรี (ถาวร) จำกัด

ผู้ขายได้นำส่งตามใบสั่งของเลขที่ 8370132285

เพื่อใช้ในงานบริการโรงพยาบาล ดังรายละเอียดดังนี้

ชื่อเวชภัณฑ์	จำนวน	ราคา	รวม	บริษัท
Glucose inj 50% in 50 ml ✓	200 X I ✓	17,1200 ✓	3,424.00 ✓	บริษัท บี เอ เอ็ม บี ลาบอ

รวมทั้งสิ้น 1 รายการ มูลค่ารวม 3,424.00 บาท (สามพันสี่ร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) สมิทธิ์ 11 กิ่ง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ
(นางสาวสุติภรณ์ แก้วศรี)

(ลงชื่อ) () ตำแหน่ง กรรมการ

(ลงชื่อ) () ตำแหน่ง กรรมการ

และได้มอบพัสดุเหล่านี้ให้แก่ นายสันติ เบ็ญจามาศ
เจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

รับไว้เพื่อปฏิบัติงานระเบียนและตรวจการคลังพัสดุและดำเนินการพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2550 ข้อ 175

รับเอกสารขอเบิก

ผู้รับ สมิทธิ์

วันที่ ๒4-4-61

รายการ 1

ผู้รับของไว้ขึ้นทะเบียน

(นางสาวอุบลกมล กิ่งตุ๋)

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นายสันติ เบ็ญจามาศ)



บริษัท เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี (อำนวยการ) จำกัด
 557 ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230
 โทร. 02-510-0021, 02-943-0572-4, 02-510-9112-5
 แฟกซ์ : 02-510-9945, 02-519-0421
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0105504000806
 สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สำนักงานใหญ่

A.N.B. Laboratories Co., Ltd.
 557 Ramintra Road, Kannayao, Kannayao, Bangkok 10230 Thailand.
 Tel : 02-510-0021, 02-943-0572-4, 02-510-9112-5
 Fax : 02-510-9945, 02-519-0421
 Tax ID : 0105504000806
 Branch Issue Tax Invoice : Head Office

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า
Original Tax Invoice/Delivery Order

เลขที่ **8370132285**
 วันที่

ลูกค้า 2100004880
 คำ/ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง
 เลขที่ 95 หมู่ 1
 ต.ตะโกละเนาะนา ทุ่งยางแดง
 ปัตตานี 94140
 โทร 073-489104

อ้างอิงใบสั่งขายเลขที่ 3374126211
 ใบสั่งซื้อลูกค้าเลขที่
 เชื้อนโยการชำระเงิน เงินเชื่อ
 วันที่ครบกำหนดชำระเงิน
 สถานที่ส่งสินค้า

ระจำตัวผู้เสียภาษี 0994000598025 สำนักงานใหญ่

พนักงานขาย 269 น.ส. วิชญา พงษ์แก้ว
 พนักงานเก็บเงิน

สินค้า	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QTY	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	ราคาขาย AMOUNT	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงินสุทธิ NET AMOUNT
			รวมภาษี	รวมภาษี	รวมภาษี	รวมภาษี
100073	กลูโคส 50% (50mL) <i>Glucose in</i> LOT 029829 EXP 12.2022	200 VIA	17.12	3,424.00		3,424.00
				มูลค่าสินค้า (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		3,200.00
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		224.00
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		3,424.00

น้ำหนักรวมสินค้า 24.300 กิโลกรัม แนบ COA

รอดตรวจนับสินค้าก่อนเซ็นรับของ หากชำรุดเสียหายหรือต้องการเปลี่ยนโปรดส่งคืนภายใน 6 เดือน มิฉะนั้น บริษัทจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น

(วันที่ / /)

ผู้รับสินค้า

ผู้ตรวจนับ

ผู้จัดส่ง

ผู้ขอเบิก

ผู้รับสินค้าบริษัทขนส่ง
 ผิด ตก ยกเว้น / E. & O.E.

ผู้รับมอบอำนาจ

OTM

243745

Signature



บริษัท เอ.เอ็น.บี. ลาบอราทอรี (อำนาจเภสัช) จำกัด
 557 ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230
 โทร. 02-510-0021, 02-943-0572-4, 02-510-9112-5
 แฟกซ์ : 02-510-9945, 02-519-0421
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0105504000806
 สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สำนักงานใหญ่

A.N.B. Laboratories Co., Ltd.

557 Ramintra Road, Kannayao, Kannayao, Bangkok 10230 Thailand.
 Tel : 02-510-0021, 02-943-0572-4, 02-510-9112-5
 Fax : 02-510-9945, 02-519-0421
 Tax ID : 0105504000806
 Branch Issue Tax Invoice - Head Office

เอกสารออกใบชุด
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ต้นฉบับใบแจ้งหนี้
Original Invoice

เลขที่ 8370132285

วันที่

การค้า 2100004880
 คำ/ โรงพยาบาลทุ่งยั้งแดง
 เลขที่ 95 หมู่ 1
 อ.ตะโกละ อ.ตะพานหิน จ.พิจิตร
 ม.ต.ต.น 94140
 โทร 073-489104

อ้างอิงใบสั่งขายเลขที่ 3374126211
 ใบสั่งซื้อลูกค้าเลขที่ ...
 เงื่อนไขการชำระเงิน เงินเชื่อ
 วันที่ครบกำหนดชำระเงิน
 สถานที่ส่งสินค้า

ระจำตัวผู้เสียภาษี 0994000398025 สำนักงานใหญ่

พนักงานขาย 269 น.ส. รุจิรา พงษ์แก้ว
 พนักงานเก็บเงิน

สินค้า	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QTY	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	ราคาขาย AMOUNT	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงินสุทธิ NET AMOUNT
			รวมค่า	รวมค่า	รวมค่า	รวมค่า
00073	กลูโคส 50% (50ml.) LOT 029829 EXP 12.2022	200 VTA	17.12	3,424.00		3,424.00
				มูลค่าสินค้า (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		3,200.00
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		224.00
(สามพันสี่ร้อย สี่สิบสี่บาทถ้วน)				24 จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		3,424.00

ปริมาณสินค้า 21,300 กิโลกรัม แบบ COA

ตรวจสอบนับสินค้าก่อนเซ็นรับของ หากชำรุดเสียหายหรือต้องการเปลี่ยนแปลงโปรดส่งคืนภายใน 6 เดือน มิฉะนั้น บริษัทจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น

(วันที่ / /)

ผู้รับสินค้า

ผู้ตรวจนับ

ผู้จัดส่ง

ผู้ขอเบิก

ผู้รับสินค้าบริษัทขนส่ง

ผู้บันทึกบัญชี

:TM

ผิด ตก ยกเว้น / E. & O.E.


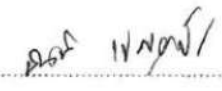
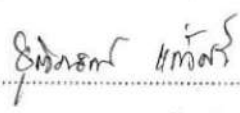
143745

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายอนุวัฒน์ สยะเม	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นายสันติ เบ็ญจาปัส	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวชุตติภรณ์ แก้วศรี	คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า		คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า		คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ. ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....		ลงนาม.....	
	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)		(เจ้าหน้าที่)
ลงนาม.....		ลงนาม.....	
	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)		(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ลงนาม.....			
	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)		



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ที่ ปน 0032.303/0224

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2561

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาไม่มีชื่อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลทุ่งยางแดง มีความประสงค์จะขออนุมัติจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาไม่มีชื่อ

จำนวน 1 รายการ เป็นเงิน 3,424.00 บาท (สามพันสี่ร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

โดยใช้เงินบำรุง ปี 61 ปีงบประมาณ 2561

โดยวิธี [] เฉพาะเจาะจง [] วิธีคัดเลือก ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง

และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 จาก

บริษัท เอ เอ็ม บี อามอรตอจี (เอทเวเภสัช) จำกัด กังรายการ ต่อ ไปนี้

ชื่อเวชภัณฑ์	อัตราการใช้ต่อเดือน	งบเหลือ	จำนวนชื่อ	ราคา	รวม	ราคาเดิม	ราคาลด
Glucose inj 50% in 50 ml *	53.33	0	200 X 1	17.1200	3,424.00	17.0000	14.88

รายการที่มีรหัสชื่อ * หมายถึงอยู่ในบัญชีหลักแห่งชาติ

รวมราคา 3,424.00 บาท

และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ประกอบด้วย

- | | | |
|---------------------------|-----------------------|---------------|
| 1. นางสาวสุติภรณ์ แก้วศรี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| 2. | | กรรมการ |
| 3. | | กรรมการ |

ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร	ยอดเงินที่จัดซื้อแล้ว	ยอดเงินที่จัดซื้อครั้งนี้	ยอดเงินคงเหลือ
4,102,368.35	1,182,099.80	3,424.00	2,916,844.55

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

คณะกรรมการแนะนำเจ้าหน้าที่เห็นควรซื้อได้

(นางอรุณี นิ่มรัตน์)

(นางประภาพร มณีบุญรัมย์)

(นายสันติ เบ็ญอุบัต)

เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายอรุณ รอดา)

เรียนผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

โปรดพิจารณาอนุมัติ

นายอนุวัฒน์ สะเม

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง)

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

โรงพยาบาลทุ่งยางแดง
ใบสั่งซื้อเวชภัณฑ์ยา/มิใช่ยา

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2561

เลขที่ใบสั่งซื้อ 25610224

เรียน ผู้จัดการ บริษัท เอ เอ็ม บี ลาบอราทอรี (อำนาจเภสัชจำกัด)

โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ขอซื้อเวชภัณฑ์ยา/มิใช่ยา ตามรายละเอียดต่อไปนี้

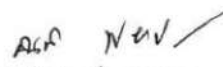
ชื่อเวชภัณฑ์	จำนวน	ราคา	รวม	บริษัท
Glucose inj 50% in 50 ml	200 X 1	17.1200	3.424.00	บริษัท เอ เอ็ม บี ลาบอ

รวมทั้งสิ้น 1 รายการ มูลค่ารวม 3,424.00 บาท (สามพันสี่ร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน
2. ส่งมอบ ณ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง
3. ระยะเวลารับประกัน ตลอดอายุเวชภัณฑ์ยา
4. สงวนสิทธิ์ค่าปรับ กรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

ลงชื่อ


(นายสันติ เบ็ญจอนันต์)
ผู้อำนวยการ

ผู้ออกใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ

ผู้รับใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ


(นายสุวัฒน์ สะแอม)
หัวหน้าช่างน้ำที่

ผู้สั่งซื้อ

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

(แบบ บก. 28)

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 09940000598025

ที่อยู่ เลขที่ 95 ม.1 ตะโละแมะนา ทุ่งยางแดง ปัตตานี

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ลงวันที่

ชื่อผู้ถูกหัก บริษัท เอ.เอ็น.บี.ลาบอราทอรี (อำนาจเภสัช) จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105504000806

ที่อยู่ 557 ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าเวชภัณฑ์ที่มีโช้ยา	28 พ.ค. 2563	3,200.00	32.00
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (สามสิบสองบาทถ้วน)			3,200.00	32.00

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอุไรพร แก้วบุตร)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน