



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ (กลุ่มงานบริหารทั่วไป) โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๔๐

ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๑๐๐๐๖ วันที่ ๒๗/๑๐/๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลกะพ้อ/เงินบำรุงโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเงิน) ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อจ่ายค่าวัสดุสำนักงาน ซึ่งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ดำเนินการตรวจรับไว้แล้ว จาก บริษัท สิริปัตตานี ๒๐๑๕ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขที่ ๖๙-๗๑ ถนนอุดมวิถิ ตำบลอานาหารู อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐ ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เลขที่ SRO๒๕๖๓๑๐/๑๗ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวเจระอานา เจนู)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

() อนุมัติ
()

(นายถนิต อวารุทหุก)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ

30-9-63

จ่ายเงินแล้ว

- ๔ พ.ย. ๒๕๖๓

หมายเหตุ : รายละเอียดการจ่าย ณ วันที่.....

<4,642.907

ภาษีหัก ณ ที่จ่าย
เช็คเลขที่ 40194455

จำนวนเงิน.....5,000.-.....บาท
จำนวนเงิน.....46.73.....บาท
จ่าย.....4,953.27.....บาท

วันที่ส่งเอกสาร.....28-10-63.....
วันที่รับเอกสาร.....
ทราบ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๔๐

ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๙๗๖๐

วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ และราคากลางวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

๑. เรื่องเดิม

ตามคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๔๐๘๓๒/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๑ ได้แต่งตั้งให้ นางสาวเจระอานา เจนู เป็นผู้รับผิดชอบในการกำหนดคุณลักษณะและราคากลางวัสดุสำนักงาน เพื่อใช้ในกลุ่มงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาล และเพื่อให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ได้พัสดุที่มีคุณภาพดี มีความเหมาะสมกับการใช้งาน (แนบเสนอ ๑)

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ นางสาวเจระอานา เจนู ได้ดำเนินการกำหนด คุณลักษณะเฉพาะวัสดุสำนักงาน ดังกล่าว ให้เหมาะสมกับความต้องการใช้งานเรียบร้อยแล้ว (แนบเสนอ ๒)

๒.๒ นางสาวเจระอานา เจนู ได้ดำเนินการโดยใช้ราคาที่เคยจัดซื้อภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ เพื่อให้ได้มาซึ่งราคากลางของวัสดุสำนักงาน

นางสาวเจระอานา เจนู ได้ใช้ราคาที่เคยจัดซื้อครั้งหลังสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อ อย่างโปร่งใส อย่างถูกต้องและครบถ้วนโดยใช้ราคาต่ำสุด

๒.๓ นางสาวเจระอานา เจนู ได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกโดยการพิจารณาจากเกณฑ์ราคาและผู้เสนอราคาได้ยื่นเอกสารเสนอราคา

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความเห็นชอบ

(นางสาวเจระอานา เจนู)

ผู้กำหนดคุณลักษณะและราคากลางวัสดุสำนักงาน

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายนิอายุบ นิเงาะ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

(นายถนัด อวารุทธัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ
จัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ
โรงพยาบาลกะพ้อ จังหวัดปัตตานี

๑. ความเป็นมา

ด้วย โรงพยาบาลกะพ้อ ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้บริการแก่กลุ่มงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาล

๓. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

จัดซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย
๑	ฟิล์มยืดหุ้มห่ออาหาร L Wrap ๑๒นิ้วx๖๐๐ เมตร	๔	ม้วน
๒	ธงชาติ ๖๐x๙๐ ซม. (KJ)	๔๐	ผืน

๔. ระยะเวลาในการส่งมอบพัสดุ

กำหนดส่งมอบพัสดุ ภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในใบสั่งซื้อ

๕. วงเงินในการจัดซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากรายได้ของหน่วยงาน วงเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

(นางสาวเจระอรานา เจหนู)

เจ้าหน้าที่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ

ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๙๘๐๗

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลกะพ้อมีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้บริการแก่กลุ่มงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาลกะพ้อ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ फिल्मยืดหุ้มห่ออาหาร L Wrap ๑๒นิ้วx๖๐๐ เมตร จำนวน ๔ ม้วน

๒.๒ ธงชาติ ๖๐x๙๐ ซม. (KJ) จำนวน ๔๐ ผืน

๓. ราคาของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)ใช้ราคาที่เคยจัดซื้อครั้งล่าสุดภายในระยะเวลาสองปีงบประมาณ รายละเอียดดังนี้

๓.๑ फिल्मยืดหุ้มห่ออาหาร L Wrap ๑๒นิ้วx๖๐๐ เมตร ราคา ๘๐๐.๐๐ บาท/ม้วน

๓.๒ ธงชาติ ๖๐x๙๐ ซม. (KJ) ราคา ๔๕.๐๐ บาท/ผืน

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นายฮานาพี เปาะจิ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวเจระอฮานา เจะนู)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายนิฮายูบ นิเงาะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

(นายถนัด อวารุลหัก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



คำสั่ง จังหวัดปัตตานี

ที่ ๕๖๓๓๙/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลกะพ้อ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายฮานาฟี เปาะจี

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

อำนาจและหน้าที่ ให้ผู้ตรวจรับพัสดุที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๔ โดยเคร่งครัด และรายงานให้หัวหน้าส่วนราชการทราบภายใน ๗ วัน หลังดำเนินการแต่ละขั้นตอน ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายณัฐ อวารุสท์ก)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ

ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๙๙๙๙

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ยื่นราคา/ส่งมอบงาน(วัน)*	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ฟิล์มยืดหุ้มท่ออาหาร L Wrap ๑๒นิ้วx๖๐๐ เมตร	บริษัท สิริปัตตานี ๒๐๑๕ จำกัด	๗/๗	๓,๒๐๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐
ธงชาติ ๖๐x๙๐ ซม. (KJ)	บริษัท สิริปัตตานี ๒๐๑๕ จำกัด	๗/๗	๑,๘๐๐.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
			รวม	๕,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลกะพ้อพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวเจระอานา เจนู)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายนิเอยุบ นิเงาะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

(นายถนัด อวารุทท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ประกาศจังหวัดปัตตานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลกะพ้อ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สิริปัตตานี ๒๐๑๕ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายณนัต อวารุลหัท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สิริปัตตานี ๒๐๑๕ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๖๙-๗๑ ถนนอุดมวิทย์
ตำบลอานาหาร อำเภอมะนัง จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๗๓-๓๓๔๘๘๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๔๕๕๕๘๐๐๑๕๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๑๐๐๙๕
วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ
ที่อยู่ ม.๑ ตำบลกะรุปี อำเภอกะพ้อ จังหวัดปัตตานี
โทรศัพท์ ๐๗๓๔๙๔๐๓๗

ตามที่ บริษัท สิริปัตตานี ๒๐๑๕ จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลกะพ้อ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ฟิล์มยืดหุ้มท่ออาหาร L Wrap ๑๒นิ้ว x ๖๐๐ เมตร	๔	ม้วน	๘๐๐.๐๐	๓,๒๐๐.๐๐
๒	อิงชาติ ๖๐x๙๐ ซม. (KJ)	๔๐	ผืน	๔๕.๐๐	๑,๘๐๐.๐๐
(ห้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔,๖๗๒.๙๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๒๗.๑๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๐๐๐.๐๐

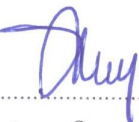
การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลกะพ้อ ม.๑
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..........ผู้สั่งซื้อ

(นายนิอายุบ นิเงาะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ..........ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นางสาวรุฮานี เจะหะมะ)

ผู้จัดการ/ตัวแทน

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓



SIRIPATTANI (2015)

บริษัท สิริปัตตานี (2015) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

69,71 ถ.อดมวิท ต.อาเนาะรู อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี 94000

โทรศัพท์ 073-710-898 , 073-334-898 แฟกซ์ 073-710-898

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0945558000157

E-mail : Siripattani2015@gmail.com

ใบเสร็จรับเงิน

รหัส 002031

ชื่อ โรงพยาบาลกะพ้อ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000601506

หน้าที่ 1 / 1

วันที่

เลขที่เอกสาร SRT256311/03

ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 1 ตำบลกะหรี่ อำเภอกะพ้อ

จ.ปัตตานี โทร. 073494037

ชำระเงินสด / ใบกำกับภาษี	เลขที่ใบกำกับภาษี	จำนวนเงิน
--------------------------	-------------------	-----------

จ่ายเงินแล้ว

[Handwritten mark]

SRO256310/17

5,000.00

(ห้าพันบาทถ้วน)

วันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๖๓

มูลค่าสินค้าสุทธิ

5,000.00

[Signature]
ผู้จัดทำ

[Signature]
ผู้รับเงิน

[Signature]
ผู้อนุมัติ



SIRIPATTANI (2015)

บริษัท สิริปัตตานี (2015) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

69,71 ถ.อุดมวิทย์ ต.อานาหาร อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี 94000

โทรศัพท์ 073-710-898 , 073-334-898 แฟกซ์. 073-710-898

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0945558000157

E-mail : Siripattani2015@gmail.com

ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี

รหัส 002031 ชื่อผู้ติดต่อ
ชื่อ โรงพยาบาลกะพ้อ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000601506

ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 1 ตำบลกะรุปี อำเภอกะพ้อ
จ.ปัตตานี โทร. 073494037

หน้าที่ 1 / 1
วันที่เอกสาร ๒๐-๑-๒๕
เลขที่เอกสาร SRO256310/17
เงื่อนไขการชำระ ทัวไป
พนักงานขาย ขายเอง
วิธีจัดส่ง ไม่ได้กำหนด
ผู้พิมพ์ HUSNA

รายละเอียดเพิ่มเติม

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	หน่วยนับ	จำนวน	แถม	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	2014818627609	ฟิล์มยืดหุ้มห่ออาหาร L Wrap 12นิ้วx600 เมตร	ม้วน	4		800.00		3,200.00
2	2010000398104	ธงชาติ 60x90 ซม.KJ	ผืน	40		45.00		1,800.00
						รวมหน้านี้		5,000.0
						รวมทั้งหมด		5,000.0

คือ สินค้าที่ยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม
รวมจำนวนขึ้น 44.00 ขึ้น รวมจำนวนรายการ 2 รายการ

หมายเหตุ

หักส่วนลด 0.0
มูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด 4,672.9
มูลค่าสินค้ายกเว้นภาษี 0.0
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 327.1

(ห้าพันบาทถ้วน)

มูลค่าสุทธิ 5,000.0

ผู้รับของ
(.....)

ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ผู้อนุมัติ
(.....)



SIRIPATTANI (2015)

บริษัท สิริปัตตานี (2015) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

69,71 ถ.อุดมวิทย์ ต.อานาหาร อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี 94000

โทรศัพท์ 073-710-898 , 073-334-898 แฟกซ์. 073-710-898

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0945558000157

ใบเสนอราคา

[QUO6310/0006&#]

[07102563(M)]

รหัส 002031 ชื่อผู้ติดต่อ

ชื่อ โรงพยาบาลกะพ้อ

ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 1 ตำบลกะรุบี อำเภอกะพ้อ

จ.ปัตตานี โทร. 073494037

หน้าที่ 1 / 1

วันที่เอกสาร

เลขที่เอกสาร QUO6310/0006

เงื่อนไขการชำระ ทั่วไป

วันที่หมดอายุ 06/11/2566

พนักงานขาย ขายเอง

วิธีจัดส่ง ไม่ได้กำหนด

ผู้พิมพ์ RUHANE

รายละเอียดเพิ่มเติม

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	หน่วยนับ	จำนวน	แกม	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	2014818627609	ฟิล์มยืดหุ้มห่ออาหาร L Wrap 12นิ้วx600 เมตร	ม้วน	4		800.00		3,200.00
2	2010000398104	ธงชาติ 60x90 ซม.KJ	ผืน	40		45.00		1,800.00

คือ สินค้าที่ยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม

รวมจำนวนขึ้น 44.00 ขึ้น รวมจำนวนรายการ 2 รายการ

รวมหน้านี้

5,000.00

รวมทั้งหมด

5,000.00

หมายเหตุ

หักส่วนลด

0.00

มูลค่าสินค้าหักส่วนลด

4,672.90

มูลค่าสินค้ายกเว้นภาษี

0.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

327.10



(หน้าพันบาทถ้วน)

SIRIPATTANI (2015) Co.,Ltd.

มูลค่าสุทธิ

5,000.00

ผู้เสนอราคา

(.....)

วันที่/...../.....

บริษัท สิริปัตตานี (2015) จำกัด

69,71 ถ.อุดมวิทย์ ต.อานาหาร อ.เมือง จ.ปัตตานี

ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่/...../.....

ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่/...../.....

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๑๐๐๙๕ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลกะพ้อ
ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท สิริปัตตานี ๒๐๑๕ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ


- ถูกต้อง
 ครบถ้วนตามสัญญา
 ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
 ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายฮานาฟี เปาะจี)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกะพ้อ (งานพัสดุ) โทร. ๐ ๗๓๔๙ ๔๐๓๗ ต่อ ๑๔๐

ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๑๐๒๕๐

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ตามใบสั่งซื้อ ที่ ปน ๐๐๓๒.๓/๑๐๐๙๕ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ จังหวัดปัตตานี ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท สิริปัตตานี ๒๐๑๕ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เป็นผู้ดำเนินการรับซื้อ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายใน ๗ วัน โดยต้องดำเนินการจัดซื้อให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

๑.๒ จังหวัดปัตตานี โดยโรงพยาบาลกะพ้อ ได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงตามคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๑๐๐๙๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ บริษัท สิริปัตตานี ๒๐๑๕ จำกัด (สำนักงานใหญ่) ผู้รับซื้อ ได้ส่งมอบพัสดุดำเนินการของ เลขที่ SRO๒๕๖๓๑๐/๑๗ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๒.๒ ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุดังกล่าว เป็นที่เรียบร้อย เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ปรากฏว่าพัสดุทั้งหมด มีปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วนตามรายละเอียดและข้อกำหนดในใบสั่งซื้อ ผู้รับซื้อสมควรได้รับเงินค่าวัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๓. ข้อระเบียบ

๓.๑ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔) เมื่อตรวจถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้รับพัสดุถูกต้องครบถ้วนตั้งแต่วันที่ผู้ขายหรือผู้รับจ้างนำพัสดุนั้นมาส่ง แล้วมอบแก่เจ้าหน้าที่พร้อมกับทำใบตรวจรับ โดยลงชื่อไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย ๒ ฉบับ มอบแก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ๑ ฉบับ และเจ้าหน้าที่ ๑ ฉบับ เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานของรัฐ และรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐทราบ

๓.๒ อำนาจการปฏิบัติราชการที่ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี มอบอำนาจให้หัวหน้าส่วนราชการและนายอำเภอปฏิบัติราชการแทนในการสั่ง การอนุญาต การอนุมัติ ฯลฯ ตามผนวก จ. ข้อ ๑ (๑.๒) แต่งตั้งเห็นชอบ อนุมัติ และลงนามตามขั้นตอนการจัดหาพัสดุและการบริหารพัสดุ ตามระเบียบฯ ในหมวด ๖ ด้วยเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีของส่วนราชการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ไม่เกิน ๕ ล้านบาท ตามคำสั่งจังหวัดปัตตานี ที่ ๔๔๖๘๔/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

/๔. ข้อเสนอ...

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

(ลงชื่อ)ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายฮานาพี เปาะจี)

เจ้าพนักงานเวชสถิติปฏิบัติงาน

(นางสาวเจระอานา เจนะ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายนิอายุบ นิเงาะ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ

(นายถนัด อวารุสัท)

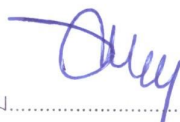
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกะพ้อ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี


แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ข้าพเจ้า	นายนิอายุบ	นิเงาะ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวเจระรอฮานา	เจระนู	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นายฮานาฟี	เปาะจิ	ผู้ตรวจรับพัสดุ

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที


ลงนาม.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายนิอายุบ นิเงาะ)


ลงนาม.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวเจระรอฮานา เจระนู)


ลงนาม.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายฮานาฟี เปาะจิ)