โรงพยาบาลห้างฉัตร ปีงปม. 2563

[ ] ใบสำคัญจ่าย Payment Voucher
[ ] ใบสำคัญรับ Receipt Voucher
[ ] เอกสารโอนบัญชี Journal Voucher

สมุดรายวัน (Journal) : สมุดรายวันจ่าย
เลขที่เอกสาร (Document No) : จ630817003 วันที่เอกสาร (Date) : 17/08/2563
เลขที่เอกสารอ้างอิง(Refe No) : วันที่เอกสารอ้างอิง (Refe Date) :
รายละเอียด (Description) : บันทึกรายการจ่ายค่าวัสดุวิทยาศาสตร์ บจก.เอ็กซ์แล็บ บิล EX-IV6305-061 บค.ที่ 120

เลขที่บัญชี	แผนก	ชื่อบัญชี (Account Name)	เดบิต	เครดิต	โครงการ	สาขา
2101020199.136	-	เจ้าหนี้ - วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	36,690.00		162.2008	-
1101030102.101	-	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์		36,347.10	101.01	-
2111020199.107	-	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		342.90	-	-
รวมทั้งสิ้น (Total)		3 รายการ (Items)	36,690.00	36,690.00		

ผู้เตรียม (Prepared by)	ผู้ตรวจ (Checked by)	ผู้อนุมัติ (Approved by)	ผู้ลงบัญชี (Posted by)	ผู้รับเงิน / ผู้จ่ายเงิน

(นางศรีไพร สิริเขมาภรณ์)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้างฉัตร งานการเงิน โทร 054-269506 ต่อ 157

ที่ ลป0032.301/ 1211 วันที่ 17 ส.ค. 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน บำรุง ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

ตามที่ โรงพยาบาลห้างฉัตร สั่งซื้อ / สั่งจ้าง ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์

จาก บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด ตามรายละเอียดที่เอกสารดังนี้

1 .) ตามบันทึกอนุมัติที่ ลป0032.301/555 เลขที่ใบส่งของ EX-IV6305-061 จำนวนเงิน 36,690.00 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 36,690.00 บาท

(สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาวพันธุ์ทิพย์ ธรรมยา)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

อนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

เห็นควรอนุมัติ

(นางศรีไพร สิริเขมาภรณ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

เลขที่ เช็ค: 39030138 **ยอดเช็ค:** 36,347.10 **หักภาษี:** 342.90

ผู้รับเช็ค.....

วันที่ 17 ส.ค. 2563

(แบบ บก. 28)

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้างฉัตร เลขประจำตัวผู้เสียภาษี **099-4-00044004-9**

ที่อยู่ เลขที่ 122/28 หมู่ 8 ตำบลห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

13

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ลงวันที่ 17 ส.ค. 2563

ชื่อผู้ถูกหัก บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546106807

ที่อยู่ 26/6 ซ.ลาดพร้าว 122(มหาดไทย) ถ.ลาดพร้าว แขวงพลับพลาย เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	17 ส.ค. 2563	34,289.72	342.90
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (สามร้อยสี่สิบสองบาทเก้าสิบสตางค์)			34,289.72	342.90

(ลงชื่อ).....

(นางศรีไพร สิริเขมาภรณ์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

39030138 ยอดเช็ค 36,347.10

บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 26/6 ซ.ลาดพร้าว 122 (มหาดไทย 1) ถ.ลาดพร้าว
แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. : 09-2698-8519 แฟกซ์ : 0-2050-5595
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546106807

EXLAB CO.,LTD.

HEAD OFFICE : 26/6 SOI LADPRAO 122, LADPRAO RD.,
PLUBPLA, WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310
TEL. : 09-2698-8519 FAX : 0-2050-5595
TAX ID : 0105546106807

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

ต้นฉบับ / ORIGINAL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME: โรงพยาบาลห้างฉัตร
122/28 หมู่ 8 ตำบลห้างฉัตร
อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง 52190 โทร 054 2692318/269506
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000440049 สำนักงานใหญ่

เลขที่ NO. : EX-IV6305-061

วันที่ DATE : 17 ส.ค. 2563

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
ห-017				06ปุญชรัสมิ์

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
AC-9600-01	ชุดน้ำยาตรวจ Electrolyte	1,000 Test	36.69		36,690.00
AC-9600-A	A Calibration Reagent 400ml/bottle	8 bot			
AC-9600-B	B Standard Reagent 200ml/bottle	2 bot			
AC-9600-R	R Reaction Reagent 200ml/bottle	2 bot			
AC-9600-EA	Electrode Activation Reagent 10ml/bottle	3 bot			
AC-9600-ED	Electrode Deproteinization 10ml/bottle	6 bot			
AC-9600-L1-1	Mission Control Level 1 (1 ขวดx1.8 ml)	20 ขวด			
AC-9600-L2-1	Mission Control Level 2(1 ขวดx1.8 ml.)	20 ขวด			
AC-9600-L3-1	Mission Control Level 3(1 ขวดx1.8 ml)	20 ขวด			
M-FM-01	Thermal Paper	2 ม้วน			

ใบสำคัญที่ 120
งบประจำเดือน ที่ 11 /63

จ่ายเงินแล้ว
.....
(นางสาวพันธุ์ทิพย์ ธรรมยา)
17 ส.ค. 2563

ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	⇨	34,289.72
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT 7%	⇨	2,400.28
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	⇨	36,690.00

(สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ชำระโดย PAID BY : ☐ เงินสด CASH ☐ เช็คธนาคาร BANK ..... สาขา BRANCH ..... เลขที่เช็ค CHEQUE NO. ..... ลงวันที่ DATE .....

(ใบเสร็จฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายเซ็นผู้รับเงินและกรณีชำระเป็นเช็ค จะต้องได้รับ เงินตามเช็คนั้นแล้ว เมื่อครบกำหนดชำระเงินแล้ว ยังไม่ได้รับการชำระเงินจากทางท่าน บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 1.5 ต่อเดือน)

ผู้รับเงิน CASHIER

17/08/63
วันที่รับเงิน DATE

บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด
EXLAB CO., LTD

ในนาม บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด
FOR EXLAB COMPANY LIMITED

ผู้จัดการ MANAGER

โรงพยาบาลห้างฉัตร ปีงปม. 2563

[ ] ใบสำคัญจ่าย Payment Voucher
[ ] ใบสำคัญรับ Receipt Voucher
[ ] เอกสารโอนบัญชี Journal Voucher

สมุดรายวัน (Journal) : สมุดรายวันทั่วไป
เลขที่เอกสาร (Document No) : ท630513026 วันที่เอกสาร (Date) : 13/05/2563
เลขที่เอกสารอ้างอิง(Refe No) : วันที่เอกสารอ้างอิง (Refe Date) :
รายละเอียด (Description) : บันทึกรายการซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ฯ บจก.เอ็กซ์แล็บ บิล EX-IV6305-061

เลขที่บัญชี	แผนก	ชื่อบัญชี (Account Name)	เดบิต	เครดิต	โครงการ	สาขา
1105010103.105	-	วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	36,690.00		-	-
2101020199.136	-	เจ้าหนี้ - วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์		36,690.00	162.2008	-
รวมทั้งสิ้น (Total) 2 รายการ (Items)			36,690.00	36,690.00		

ผู้เตรียม (Prepared by)	ผู้ตรวจ (Checked by)	ผู้อนุมัติ (Approved by)	ผู้ลงบัญชี (Posted by)	ผู้รับเงิน / ผู้จ่ายเงิน

(นางศรีไพร สิริเขมาภรณ์)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

แบบฟอร์มเช็คลิสท์ กรณีจัดซื้อในระบบ e-GP (จัดซื้อวงเงินตั้งแต่ 5,000.- บาท ขึ้นไป

สีฟ้า

แบบ ตส.สสจ.500

หน่วยงาน โรงพยาบาลห้างฉัตร

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

(กลุ่มงานใน สสจ./รพช./สสอ./รพสต.)

ปีงบประมาณ 2557

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ตส.สสจ. 500

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงิน หมวดค่าวัสดุ ประเภท ค่าวัสดุต่าง ๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ มว 0032.301/555 ลงวันที่ 27 มิ.ย. 63 จำนวนเงิน 36,690.- บาท

ลำดับ	ระบวนการปฏิบัติงาน		ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1	บันทึกรายงานขอซื้อ	✓	✓
		2	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ	✓	✓
		3	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	
		4	รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ	✓	✓
		5	หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา	✓	✓
		6	ใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อ	✓	
		7	ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งของ	✓	✓
		8	แบบเอกสารสร้างโครงการ	✓	
		9	แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา		
		10	รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	
		11	ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ /ใบสั่งซื้อ/ใบส่งของ /รายงานผลการปฏิบัติงานตรวจรับพัสดุ / ใบเสร็จรับเงิน /ผู้อนุมัติเบิกจ่าย / บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย	✓	✓
		12	แบบเอกสาร SAP R/3 ใบสั่งซื้อ (บส.01)		
		13	แบบเอกสารบัญชี		
		14	บันทึกข้อความส่งเบิกเงิน		
		15	สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)		
		16	สำเนาจัดสรรงบประมาณ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย	✓	✓
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย	✓	✓
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย	✓	✓
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้วและลงวันที่การจ่าย 17 ส.ค. 2563	✓	✓

(ลงชื่อ) _____ ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(ลงชื่อ) _____ เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ 1 ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ช่องความครบถ้วนเท่านั้น

2 เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและถูกต้องส่วนที่ 1, 2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้างฉัตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐-๕๔๒๖-๙๕๐๖ ต่อ ๑๖๙ โทรสาร ๐-๕๔๒๖-๙๕๑๕

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๕๕ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๓ รายการ ตามโครงการเลขที่ ๖๓๐๕๗๑๙๓๘๐๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตรผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ด้วย โรงพยาบาลห้างฉัตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐-๕๔๒๖-๙๕๐๖ ต่อ ๑๖๙ โทรสาร ๐-๕๔๒๖-๙๕๓๕มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ปริมาณที่มีอยู่ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ชุดน้ำยาตรวจ Electrolyte ราคาต่อหน่วย ๓๖.๖๙.-บาท จำนวน ๑,๐๐๐ รายการ

รวมเป็นเงิน ๓๖,๖๙๐.-บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๖,๖๙๐ บาท (สามสิบหกบาทหกสิบเก้าสตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๓๖,๖๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการระสัด จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายทรงศักดิ์ มีลาภ ประธานกรรมการฯ

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๒. นายไพฑูรย์ พรหมยศ กรรมการ

นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

๓. นายสารสิน บันดี กรรมการ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

(นายพลรัตน์ จำรูญพันธ์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางเทียนจรัส จันทร์มะโน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(/) อนุมัติ

(/) แต่งตั้ง(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ) และคณะกรรมการซื้อหรือจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง(ถ้ามีแล้วแต่กรณี) ตามเสนอ

นพรัตน์ วัชรชจรกุล

(นายนพรัตน์ วัชรชจรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้างฉัตร กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร ๐-๕๔๒๖-๙๕๐๖ ต่อ ๑๖๘ โทรสาร ๐-๕๔๒๖-๙๕๑๕

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๕๕ วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตรผู้ได้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ชุดน้ำยาตรวจ Electrolyte จำนวน ๑,๐๐๐ ชุด	บริษัท เอ็กซ์เล็บ จำกัด	๓๖,๖๙๐.๐๐	๓๖,๖๙๐.๐๐
		รวม	๓๖,๖๙๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลห้างฉัตรพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางเทียนจรัส จันทร์มะโน)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ชอบ/อนุมัติ

นพรัตน์ วัชรขจรกุล

(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ประกาศโรงพยาบาลห้างฉัตร

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลห้างฉัตร ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น ชุดน้ำยาตรวจ Electrolyte จำนวน ๑,๐๐๐ ชุด ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๖๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

นพรัตน์ วัชรขจรกุล

(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๕๕๕

โรงพยาบาลห้างฉัตร
๑๒๒/๒๘ หมู่ ๘ ตำบลห้างฉัตร อำเภอ
ห้างฉัตร จังหวัดลำปาง ๕๒๑๙๐

วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งลงนามในสัญญา

เรียน บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด

ตามที่ โรงพยาบาลห้างฉัตร ต้องการซื้อ วัสดุซันสูตร จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด ได้เสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๖๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว นั้น

โรงพยาบาลห้างฉัตร พิจารณาแล้ว ตกลงซื้อเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๖๙๐.๐๐บาท(สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)และขอให้ไปทำสัญญาภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนพรัตน์ วัชรชจรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

โรงพยาบาลห้างฉัตร
โทรศัพท์ ๐-๕๔๒๖-๔๕๐๖
โทรสาร ๐-๕๔๒๖-๔๕๓๕

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอ็กซ์เล็ม จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๒๖/๖ ซอยสาลพร้าว ๑๒๒ (มหาดไทย ๒) ถนนลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐-๒๙๓๙-๓๙๖๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๓๐๕๕๕๒๖๑๐๒๓๗

ใบสั่งซื้อ.เลขที่ ๕๕๕/๒๕๖๓
วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้างฉัตร
ที่อยู่ ๑๒๒/๒๘ หมู่ ๘ ห้างฉัตร ห้างฉัตร ห้างฉัตร จังหวัด ลำปาง
โทรศัพท์ ๐-๕๖๒๖-๗๕๐๑

ตามที่ บริษัท เอ็กซ์เล็ม จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลห้างฉัตร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ชุดน้ำยาตรวจ Electrolyte	๓,๐๐๐	ชุด	๓๖.๖๗	๑๑๖,๗๙๐.๐๐
(สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓๔,๒๘๔.๗๒
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๔๐๐.๒๘
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๖,๖๘๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลห้างฉัตร ๑๒๒/๒๘ หมู่ ๘
๔. ระยะเวลารับประกัน -
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๔๕๑๐๐๐๐๔๐๙ ซื้อ น้ำยาตรวจวิเคราะห์ จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นายเกียรติ์ศักดิ์ ชันศรีมะโน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(คุณปัญรัสมี .)
พนักงานขาย
วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๔๕๑๐๐๐๐๔๐๙

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๔๕๑๐๕๐๐๕๙๕๑

บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 26/6 ซ.ลาดพร้าว 122 (มหาดไทย 1) ถ.ลาดพร้าว
แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. : 09-2698-8519 แฟกซ์ : 0-2050-5595
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546106807

EXLAB CO.,LTD.

HEAD OFFICE : 26/6 SOI LADPRAO 122, LADPRAO RD.,
PLUBPLA, WANGTHONGLANG, BANGKOK 10310
TEL. : 09-2698-8519 FAX : 0-2050-5595
TAX ID : 0105546106807

รับฝ้า 13/5/6

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ
TAX INVOICE/DELIVERY ORDER

เอกสารออกเป็นชุด

ต้นฉบับ / ORIGINAL

ชื่อลูกค้า CUSTOMER NAME: โรงพยาบาลห้างฉัตร
122/28 หมู่ 8 ตำบลห้างฉัตร
อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง 52190 โทร 054 2692318/269506
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000440049 สำนักงานใหญ่

เลขที่ NO. : EX-IV6305-061
วันที่ DATE :

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
ห-017				06ปุญชรัสมิ์

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
AC-9600-01	ชุดน้ำยาตรวจ Electrolyte	1,000 Test	36.69		36,690.00
AC-9600-A	A Calibration Reagent 400ml/bottle	8 bot			
AC-9600-B	B Standard Reagent 200ml/bottle	2 bot			
AC-9600-R	R Reaction Reagent 200ml/bottle	2 bot			
AC-9600-EA	Electrode Activation Reagent 10ml/bottle	3 bot			
AC-9600-ED	Electrode Deproteinization 10ml/bottle	6 bot			
AC-9600-L1-1	Mission Control Level 1 (1 ขวดx1.8 ml)	20 ขวด			
AC-9600-L2-1	Mission Control Level 2(1 ขวดx1.8 ml.)	20 ขวด			
AC-9600-L3-1	Mission Control Level 3(1 ขวดx1.8 ml)	20 ขวด			
M-FM-01	Thermal Paper	2 ม้วน			

ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.

ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

555 (สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	⇨	34,289.72
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT 7%	⇨	2,400.28
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	⇨	36,690.00

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่ได้สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัทฯทราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้านั้นไว้ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวยังเป็น ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับของ GOODS RECEIVER ..... วันที่ DATE 13 พ.ค. 63

ผู้ส่งของ DELIVERY BY ..... วันที่ DATE .....

บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด
EXLAB CO., LTD

ในนาม บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด
FOR EXLAB COMPANY LIMITED

ผู้จัดการ MANAGER .....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลห้างฉัตร อ.ห้างฉัตร จ.ลำปาง โทร ๐-๕๔๒๖๙๕๐๖ โทรสาร ๐๕๔-๒๖๙๕๑๕

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๓/.....๗๙๔..... วันที่.....๒๗ เมษายน ๒๕๖๓.....

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดซื้อ/จ้าง .....วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

ด้วย .....กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์..... โรงพยาบาลห้างฉัตร

มีความประสงค์ .....จัดซื้อ / จ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

☑ ในแผน ☐ นอกแผน ☐ โครงการ .....

๑. เหตุผลและความจำเป็น .....ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ.....

.....

๒. รายละเอียดของพัสดุ

ที่	ชื่อและรายละเอียดสิ่งที่จะซื้อ/จ้าง	จำนวน	หน่วย	หน่วยละ	เป็นเงิน	ผู้ขายที่แนะนำ+เบอร์โทร
๑	Electrolyte	๑,๐๐๐	Test	๓๖.๖๙	๓๖,๖๙๐	คุณปญฐรัสมิ์ ประมาณ
๒						๐๙๕-๖๘๒๕๒๖
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						
๘						
๙						
๑๐						
๑๑						
๑๒						
๑๓						
๑๔						
				รวม	๓๖,๖๙๐	

เอกสารรายละเอียดเพิ่มเติมที่แนบมา เช่น ใบเสนอราคา,spec	ซื้อครุภัณฑ์ คณะกรรมการกำหนด Spec	คณะกรรมการตรวจรับ ๓ คน
๑ ใบเสนอราคาบริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด	๑.....	๑.นายทรงศักดิ์ มีลาภ
๒	๒.....	๒..นายไพฑูรย์ พรหมยศ
๓	๓.....	๓.นางนงคราญ จันมะโน
๔		

ผู้ขอซื้อ/จ้าง (จนท.พัสดุตามว.)	ตรวจสอบโดย (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ ตามว.)	อนุมัติ (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร)	ผู้รับเอกสาร (เจ้าหน้าที่พัสดุ)
(นายพลรัตน์ จำรูญพันธุ์) นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ ...../...../.....	(นางเทียนจรัส จันทร์มะโน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ...../...../.....	(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล) นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร ...../...../.....	(นางสาวนิบภา โอฬารจันทโรทัย) เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน ...../...../.....

EXLAB CO.,LTD.

ใบเสนอราคา

เลขที่ ปช.071-63

วันที่

เรื่อง เสนอราคาวัสดุทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลห้างฉัตร

บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด มีความยินดีขอเสนอราคาสินค้าดังต่อไปนี้

รหัสสินค้า Code	รายการสินค้า Name	จำนวน Qty	หน่วย Unit	ราคาหน่วย Price	จำนวนเงิน Amount
AC-9600-01	ชุดน้ำยาตรวจ Electrolyte	1,000	Test	36.69	36,690.00
AC-9600-A	A Calibration Reagent 400ml/bottle	8	bot		
AC-9600-B	B Standard Reagent 200ml/bottle	2	bot		
AC-9600-R	R Reaction Reagent 200ml/bottle	2	bot		
AC-9600-ED	Electrode Deproteinization 10ml/bottle	6	bot		
AC-9600-EA	Electrode Activation Reagent 10ml/bottle	3	bot		
AC-9600-L1-1	Mission Control Level 1 (1 ขวดx1.8 ml)	20	ขวด		
AC-9600-L2-1	Mission Control Level 2(1 ขวดx1.8 ml.)	20	ขวด		
AC-9600-L3-1	Mission Control Level 3(1 ขวดx1.8 ml)	20	ขวด		
M-FM-01	Thermal Paper	2	ม้วน		

(สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

รวมราคาสินค้า	34,289.72
ภาษีมูลค่าเพิ่ม : 7.00 %	2,400.28
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น:	36,690.00

ยืนราคา 90 วัน นับจากวันที่เสนอราคา

กำหนดส่งของ 30 วัน หลังจากที่ได้รับใบสั่งซื้อ

หมายเหตุ ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

ทั้งนี้บริษัทฯ หวังว่าจะได้รับการพิจารณาสั่งซื้อจากท่าน และขอขอบพระคุณมา ณ. โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด
EXLAB CO., LTD.

(นางชฎาพร วิรัชจรัสสิน)
ผู้จัดการทั่วไป

26/6 ซ.ลาดพร้าว 122 (มหาดไทย 1) ถ.ลาดพร้าว แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ 10310
26/6 Soi Ladprao 122, Ladprao Rd., Plubpla, Wangthonglang, Bangkok 10310, Thailand.
Tel. 092 940 6693-95 Fax. 02 050 5595 www.exlab.co.th E-mail : admin@exlab.co.th

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 0011156005200001 - โรงพยาบาลห้างฉัตร

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง	ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง
D63050193543	วัสดุขันสูตร จำนวน 1 รายการ

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ	ชื่อสินค้าหรือบริการ	แหล่งที่มาของสินค้า
24.10.21.00	อุปกรณ์และวัสดุสิ้นเปลืองคลังสินค้า (24.10.21.00)	สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา: เฉพาะเจาะจง
* ประเภทการจัดหา: ซื้อ
* พัสดุที่จัดหา: วัสดุครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์
* ปีงบประมาณ: 2563 * ประเภทโครงการ: จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ
เลขที่โครงการ: 63057194804
* ชื่อโครงการ: ซื้อ วัสดุขันสูตร จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
(/EGP/Web/jsp/directshortcut.jsp)
* วิธีการพิจารณา: ราคารวม ราคาต่อรายการ ราคาต่อหน่วย
* รายการพิจารณา: ระบุรายละเอียด 1 รายการ
* การเบิกจ่ายเงิน: ไม่ผ่าน GFMIS
การผูกพันงบประมาณโครงการ (เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณข้ามปี): ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน
จำนวนเงินงบประมาณโครงการ: 36,690.00 บาท
แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ: บาท <ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ> ข้อมูลงบประมาณ
แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ: 36,690.00 บาท อื่นๆ
ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ
ราคากลาง: 36.69 บาท ระบุรายละเอียด
การจัดซื้อจัดจ้างวงเงินเกิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล
: อักขระพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , $, & , ^ , * , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึกข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ | บันทึกชั่วคราว | บันทึก | กลับสู่หน้าหลัก

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๕๕๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลห้างฉัตร ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เอ็กซ์แล็บ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุชันสูตร จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๖,๖๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบ บาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☐ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒.ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๖,๖๙๐.๐๐ บาท

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๕๗๑๙๕๘๐๕
เลขคุมสัญญา๖๓๐๕๑๔๒๖๕๘๔๑
เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๕A๑๓๗๑๙๙๕

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการฯ
(นายทรงศักดิ์ มีลาภ)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายไพฑูรย์ พรหมยศ)

ลงชื่อ ..... กรรมการ
(นายสารสิน ปันดี)

เจ้าหน้าที่พัสดุได้รับมอบพัสดุตามรายการข้างต้นถูกต้องและได้ลงบัญชีพัสดุเรียบร้อยแล้ว (ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่
(นายพลรัตน์ จำรูญพันธ์)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่พัสดุ)

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

(นายพลรัตน์ จำรูญพันธ์)
เจ้าหน้าที่

(นางเทียนจรัส จันทร์มะโน)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

(ส่วนของเจ้าหน้าที่การเงิน)

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

งานการเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง โดยมีเงินบำรุง คงเหลือ ณ วันที่ 14/6/63 จำนวน .....

จำนวน 17,144,501.42 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่ง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ ส.ค. ๒๕๖๓

(นางสาวพันธุ์ทิพย์ ธรรมยา)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ทราบ/อนุมัติ

(ลงชื่อ) .....
(นายนพรัตน์ วัชรขจรกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้างฉัตร

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

.....

ข้าพเจ้า	นางเทียนจรัส จันทร์มะโน	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นายพลรัตน์ จำรูญพันธ์	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นายทรงศักดิ์ มีลาภ	ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นายไพฑูรย์ พรหมยศ	กรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า	นายสารสิน ปันดี	กรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางเทียนจรัส จันทร์มะโน)

ลงนาม ..... เจ้าหน้าที่
(นายพลรัตน์ จำรูญพันธ์)

ลงนาม ..... ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
(นายทรงศักดิ์ มีลาภ)

ลงนาม ..... กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นายไพฑูรย์ พรหมยศ)

ลงนาม ..... กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นายสารสิน ปันดี)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ นี้ได้โดยอนุโลม