แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่ายเว็บไซต์หน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักปลัดกระทรวงสาธารสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

วัน/เดือน/ปี : ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : เผยแพร่หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายฯ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

รายละเอียดข้อมูล :ขออนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายฯประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔
Link ภายนอก : -

หมายเหตุ : .....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นางสาวศิริวไล ทองวิเชียร)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายนภัส รุ่งแสงสี)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าตะเกียบ อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๑๖๐

ที่ ฉช ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๗๑๓ **วันที่** ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่องเดิม

ตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของศูนย์ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานภาครัฐ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ตัวชี้วัดที่ ๒ การเปิดเผยข้อมูล EB๔ หน่วยงานมีมาตรการและวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง และการจัดหาพัสดุประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐

ข้อพิจารณา

เพื่อเป็นแนวทางการตรวจสอบถึงความเกี่ยวข้องระหว่างเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานจัดซื้อจัดจ้าง และผู้เสนองาน เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน จึงขอดำเนินการเผยแพร่หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ที่มีการนำผลบังคับใช้ตามแนวทางฯ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาตให้หลักฐานชุดใบสำคัญการเบิกจ่ายฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าตะเกียบต่อไป

เจ้าหน้าที่
(นางสาวศิริวไล ทองวิเชียร)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อพิจารณาอนุญาตให้นำข้อมูลเผยแพร่ตามระเบียบฯ ทางราชการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวกรรณิกา มุทะสิน)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ทราบ/อนุญาต

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ขส.641506

จ่ายเงินแล้ว
วันที่ 11 มิ.ย. 2564

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ 0-3855-6065

ที่ ฉช 0032.304/25 **วันที่** 22 มกราคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ด้วยเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน 2 รายการ จาก บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด เลขที่ 33/2-8 ซ.รองเมือง 4 แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 ได้นำส่งตามต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เลขที่ IV2011102100 ลงวันที่ 12 มกราคม 2564 จำนวนเงิน 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) และได้ทำการตรวจรับพัสดุถูกต้องตามใบตรวจรับพัสดุประกอบต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ ที่ได้แนบมาพร้อมนี้ โดยเบิกเงินจากเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุงโรงพยาบาลท่าตะเกียบ) จำนวนเงิน 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ยังไม่ได้จ่ายเงินแก่ผู้ขาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติการเบิกจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

พรวัชรินทร์ เจ้าหน้าที่
(นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย)
ทันตแพทย์ชำนาญการ

เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางสาววัชรี เสียงล้ำ)
นักวิชาการเงินและบัญชี
6 ก.พ. 2564

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(นางสาวกรรณิกา มุทะสิน)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ทราบ/อนุมัติ

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

/ลด ภาษี ณ ที่จ่าย 1680-15.70 = 1664.30

ลงบัญชีแล้ว

เลขที่.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ 0-3855-6065

ที่ ฉช 0032.304/1 **วันที่** 4 มกราคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะพัสดุที่จะซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ)

ตามคำสั่งโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ที่ 111/2563 ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2563 แต่งตั้งให้นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อ รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ เพื่อประกอบการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม สำหรับนำเข้าคลังวัสดุทันตกรรมเพื่อสำรองให้เพียงพอต่อการให้บริการแก่ผู้รับบริการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ จำนวน 2 รายการ วงเงิน 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ตามรายละเอียดแนบท้าย และใช้หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พรวัชรินทร์

(นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
เจ้าหน้าที่/ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

ณัฐ

(นายณัฐชัย สายวาริน)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

รายละเอียดแนบท้ายจัดซื้อ/รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	ราคา/หน่วยละ O ราคามาตรฐาน O ราคาที่ได้จากการสืบราคา Ø ราคาที่เคยซื้อหลังสุด O ราคาที่ได้จากการคำนวณฯ O ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูล O อื่นๆ	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
			จำนวน	หน่วยนับ	ราคาหน่วยละ	รวมเงิน (บาท)
1	RUBBER DAM CLAMP #RDCM205	420.00	3	PC	420.00	1,260.00
2	RUBBER DAM CLAMP # RDCM8AD	420.00	1	PC	420.00	420.00
ตัวอักษร (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)			**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น**			1,680.00

รวม 2 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

พรวรินทร์

(นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
เจ้าหน้าที่/ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

(นายณัฐชัย สายวาริน)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่งโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ที่ ๑๑๑ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลท่าตะเกียบ มีความประสงค์จะแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ดังนี้

๑. นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย ทันตแพทย์ชำนาญการ รับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานจัดซื้อ/จัดจ้างวัสดุทันตกรรม

ให้เจ้าหน้าที่ มีหน้าที่จัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้างรวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย เพื่อประกอบการจัดซื้อจัดจ้างต่อไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

พรวัชรินทร์

ทพญ.พรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย

ทันตแพทย์ชำนาญการ

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ 0-3855-6065

ที่ ฉช 0032.304/9 **วันที่** 4 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ)

ด้วยกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลท่าตะเกียบ มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อนำเข้าคลังวัสดุทันตกรรมเพื่อสำรองให้เพียงพอต่อการให้บริการแก่ผู้รับบริการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อนำเข้าคลังวัสดุทันตกรรมเพื่อสำรองให้เพียงพอต่อการให้บริการแก่ผู้รับบริการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

2. รายละเอียดของพัสดุ วัสดุทันตกรรม จำนวน 2 รายการ ตามรายละเอียดแนบท้าย

3. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ ราคาที่เคยซื้อหลังสุด จำนวนเงิน - บาท (-) ตามรายละเอียดแนบท้าย

4. วงเงินที่จะซื้อ เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุงโรงพยาบาลท่าตะเกียบ) จำนวนเงิน 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

5. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ ภายใน 30 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

6. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดซื้อ/จัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่ายก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อ/จัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

8. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวจารุวรรณ ไชยบุบผา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจหน้าที่ ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญา หรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

2. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้ง

พรวัชรินทร์ เจ้าหน้าที่

(นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย)
ทันตแพทย์ชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายณัฐชัย สายวาริน)
ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

รายละเอียดแนบท้ายขอซื้อ/ขอจ้าง

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	ราคา/หน่วยละ O ราคามาตรฐาน O ราคาที่ได้จากการสืบราคา O ราคาที่เคยซื้อหลังสุด O ราคาที่ได้จากการคำนวณฯ O ราคาที่ได้มาจากฐานข้อมูล O อื่นๆ	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
			จำนวน	หน่วยนับ	ราคาหน่วยละ	รวมเงิน (บาท)
1	RUBBER DAM CLAMP #RDCM205	420.00	3	PC	420.00	1,260.00
2	RUBBER DAM CLAMP # RDCM8AD	420.00	1	PC	420.00	420.00
ตัวอักษร *(หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)*			***รวมเป็นเงินทั้งสิ้น***			*1,680.00*

รวม 2 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

พรวัชรินทร์

(นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
เจ้าหน้าที่/ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะรายละเอียดแนบท้ายขอซื้อ

(นายณัฐชัย สายวาริน)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

คำสั่ง โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ที่ 15/2564

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับวัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลท่าตะเกียบ มีความประสงค์จะจัดซื้อวัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 25 และกฎกระทรวง พ.ศ.2560 ลงวันที่ 23 สิงหาคม 2560 ข้อ 5 จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวจารุวรรณ ไชยบุบผา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

อำนาจหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญา หรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรงและทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่างประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการอย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุนให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

สำเนาถูกต้อง

ทั้งนี้ ...

พรวัชรินทร์

ทพญ.พรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย
ทันตแพทย์ชำนาญการ

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาถูกต้อง

พรวชรินทร์

ทพญ.พรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย

ทันตแพทย์ชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายณัฐชัย สายวาริน (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวจารุวรรณ ไชยบุบผา (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้อง หรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรง หรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(นายณัฐชัย สายวาริน)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม .....
(นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
เจ้าหน้าที่

ลงนาม .....
(นางสาวจารุวรรณ ไชยบุบผา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ตรวจรับพัสดุ

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา โทรศัพท์ 0-3855-6065

ที่ ฉช 0032.304/17 **วันที่** 7 มกราคม 2564

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาการเสนอราคาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อนำเข้าคลังวัสดุทันตกรรมเพื่อสำรองให้เพียงพอต่อการให้บริการแก่ผู้รับบริการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุทันตกรรม จำนวน 2 รายการ	บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด	1,680.00	1,680.00
ตัวอักษร (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)		**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น**	1,680.00

*ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้เกณฑ์ราคา โรงพยาบาลท่าตะเกียบพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ ขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

พรวชรินทร์ เจ้าหน้าที่

(นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย)
ทันตแพทย์ชำนาญการ

ณัฐ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายณัฐชัย สายวาริน)
ทันตแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

ประกาศโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุทันตกรรม

เพื่อนำเข้าคลังวัสดุทันตกรรมเพื่อสำรองให้เพียงพอต่อการให้บริการแก่ผู้รับบริการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ได้มีโครงการจัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน 2 รายการ เพื่อนำเข้าคลังวัสดุทันตกรรมเพื่อสำรองให้เพียงพอต่อการให้บริการแก่ผู้รับบริการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุทันตกรรม จำนวน 2 รายการ ผู้ได้รับเลือก ได้แก่

บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด (ขายปลีก, ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 7 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/~~ผู้รับจ้าง~~ บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ 33/2-8 ซ.รองเมือง 4
แขวง/~~ตำบล~~ รองเมือง เขต/~~อำเภอ~~ ปทุมวัน
จังหวัด กรุงเทพฯ รหัส 10330
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105520012376
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร -
ชื่อบัญชี -
ธนาคาร -

ใบสั่งซื้อ/~~สั่งจ้าง~~ เลขที่ 15/2564
วันที่ 7 มกราคม 2564
ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ
ที่อยู่ 229 หมู่ 24 ถ.สนามชัย-วังน้ำเย็น
ตำบลคลองตะเกรา อำเภอท่าตะเกียบ
จังหวัดฉะเชิงเทรา
โทร 0-3855-6065-1115

ตามที่ บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด ได้เสนอราคาไว้ต่อโรงพยาบาลท่าตะเกียบ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/~~จ้าง~~ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	RUBBER DAM CLAMP #RDCM205	3	PC	420.00	1,260.00
2	RUBBER DAM CLAMP # RDCM8AD	1	PC	420.00	420.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)					1,680.00

รวม 2 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
การซื้อ/~~สั่งจ้าง~~ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

1. กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
2. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2564
3. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ 229 หมู่ 24 ถนนสนามชัย-วังน้ำเย็น
4. ระยะเวลารับประกัน -
5. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท
6. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ ..... ผู้สั่งซื้อ/~~สั่งจ้าง~~
(นายณัฐชัย สายวาริน)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
วันที่ 7 เดือน มกราคม พ.ศ.2564

ลงชื่อ ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ/~~สั่งจ้าง~~
(นายทูลชัย เทียวพานิช)
ผู้ขาย
วันที่ 7 เดือน มกรคม พ.ศ.2564

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

เลขที่ 15/2564

วันที่ 12 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

ตาม ใบสั่งซื้อ/~~สั่งจ้าง~~ เลขที่ 15/2564 ลงวันที่ 7 มกราคม 2564 โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ได้ตกลงซื้อกับ บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด สำหรับ ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน 2 รายการ เพื่อนำเข้าคลังวัสดุทันตกรรม เพื่อสำรองให้เพียงพอต่อการให้บริการแก่ผู้รับบริการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน 2 รายการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ตามต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ เลขที่ IV2011102100 ลงวันที่ 12 มกราคม 2564 ผลปรากฏ ดังนี้

1. ผลการตรวจรับ
   - ☑ ถูกต้อง
     - ☑ ครบถ้วนตามสัญญา
     - ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญาค่าปรับ
2. ค่าปรับ
   - ☐ มีค่าปรับ
   - ☑ ไม่มีค่าปรับ
3. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อเบิกจ่ายให้กับ บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด

จึงเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ เพื่อโปรดทราบตามนัยข้อ175(4) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวจารุวรรณ ไชยบุบผา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ)

- ผู้ตรวจรับได้ทำการตรวจรับพัสดุถูกต้องเรียบร้อย
- เห็นควรอนุมัติให้จ่ายเงิน เป็นเงินทั้งสิ้น 1,680.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

พรวชรินทร์ เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวพรวัชรินทร์ ลิ้มวัฒนาชัย)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ณัฐ สาย หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายณัฐชัย สายวาริน)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

หมายเหตุ: เลขที่โครงการ64027000541
เลขคุมสัญญา 640214004784
เลขคุมตรวจรับ 6402A1024318

อนุมัติ

(นายเกริกภัทร ลิมปพยอม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๕/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๖๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๖๘๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวจารุวรรณ ไชยบุบผา)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๗๐๐๐๕๔๑

เลขคุมสัญญา๖๔๐๒๑๔๐๐๔๗๘๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๐๒๔๓๑๘

(7)

ACCORD HENRY SCHEIN

บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด (สำนักงานใหญ่)
33/2-8 ซอยรองเมือง 4 แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กทม. 10330
โทร. 0-2119-4900 แฟกซ์ 0-2613-6626, 0-2613-8089
สั่งสินค้าทาง E-mail ได้ที่ accordsales@accordhenryschein.com
หรือฝากข้อความถึงบริษัท ได้ที่
DL-TH-CustomerService@accordhenryschein.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105520012376
Tax I.D. No. 0105520012376

PromptPay

ACCORD CORPORATION
บมจ. แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น
Head Office

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ
TAX INVOICE/ DELIVERY ORDER

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ No.	IV2011102100 Page 1/1
วันที่ Date	12 ม.ค. 2564

ผู้ซื้อ Customer	รหัสลูกค้า Code	อ้างถึง Ref. No.
โรงพยาบาลท่าตะเกียบ (แผนกทันตกรรม) 229 หมู่ 24 ต.คลองตะเกรา อ.ท่าตะเกียบ จ.ฉะเชิงเทรา 24160	07839	(GP)

เขตการส่ง Destination
U02023 : จังหวัดฉะเชิงเทรา
038-556-065

รายการ Description	จำนวน Qty.		ราคาต่อหน่วย Unit price	จำนวนเงิน Amounts
1. RUBBER DAM CLAMP # RDCM205	3	PC	420.00	1,260.00
2. RUBBER DAM CLAMP # RDCM8AD	1	PC	420.00	420.00

.....ผู้ตรวจรับ/ประธานกรรมการ
.....กรรมการ
.....กรรมการ

DO2011102920

หากสินค้าหรือราคาไม่ถูกต้อง โปรดติดต่อมายังบริษัทฯ ภายใน 7 วัน มิฉะนั้นจะถือว่าถูกต้อง

รวมมูลค่าสินค้า / Total	1,570.09
ภาษีมูลค่าเพิ่ม /VAT 7%	109.91
รวมเงินสุทธิ / Net Amount	1,680.00

(หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

Sale Order No.	พนง. ขาย Salesman	กำหนดชำระเงิน Due Date
SO2007100768	ทูลชัย เทียวพานิช ทูลชัย เทียวพานิช	Sales 07

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature	ส่งโดย EMS/EH564248828TH ลงวันที่	ผู้รับของ / วันที่ Received / Date 12/1/64	ผู้รับวางบิล / วันที่ Received Bill / Date	ได้รับเงินวันที่..... เช็คธนาคาร..... ลายชื่อผู้รับเงิน Collector

สินค้าตามใบส่งของนี้ หากมีการแตกร้าวหรือขาด/ตก บกพร่องประการใด โปรดแจ้งถึงเจ้าหน้าที่บริษัทฯ ทราบ ภายใน 7 วัน ติดต่อ 02-119-4999 มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น
บริษัทฯ จะรับเปลี่ยนหรือรับคืนสินค้าภายใน 7 วัน นับจากวันรับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับเปลี่ยนหรือรับคืนสินค้า
บัญชีค้างเกินกำหนดจะถูกคิดดอกเบี้ยในอัตรา 1.5% ต่อเดือน ข้อตกลงการขายนี้มีข้อแม้ว่า **บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด** ยังมีกรรมสิทธิ์และเป็นเจ้าของสินค้า ที่ระบุไว้ข้างบนนี้อย่างสมบูรณ์จนกว่าผู้ซื้อ
จะได้ชำระราคาสินค้า ที่ขายนี้ให้แก่ **บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด** จนครบถ้วน **บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด** จะไม่รับผิดชอบในสินค้าที่ชำรุดหรือไม่ครบถ้วนถ้าท่านมิได้แจ้งในใบรับสินค้านั้นเมื่อเวลาท่านตรวจนับ

ช่องทางในการชำระเงิน : โอนผ่าน ธ.กสิกรไทยเลขที่บัญชี 011-1-11493-5 โดยแจ้งรหัสบริษัท 40450 และรหัสลูกค้า 5 หลักตามหน้าบิล
ธ.กรุงเทพ เลขที่บัญชี 001-319030-1 โดยแจ้งรหัสบริษัท 90301 และรหัสลูกค้า 5 หลักตามหน้าบิล

ACCORD HENRY SCHEIN

บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด (สำนักงานใหญ่)
33/2-8 ซอยรองเมือง 4 แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กทม. 10330
โทร. 0-2119-4900 แฟกซ์ 0-2613-6626, 0-2613-8089
สั่งสินค้าทาง E-mail ได้ที่ accordsales@accordhenryschein.com
หรือฝากข้อความถึงบริษัท ได้ที่
DL-TH-CustomerService@accordhenryschein.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105520012376
Tax I.D. No. 0105520012376

ACCORD CORPORATION
บจก แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น
Head Office

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)
ORIGINAL RECEIPT

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ No.	IV2011102100 Page 1/1
วันที่ Date	11 มิ.ย. 2564

ผู้ซื้อ Customer	รหัสลูกค้า Code	อ้างถึง Ref. No.
โรงพยาบาลท่าตะเกียบ (แผนกทันตกรรม) 229 หมู่ 24 ต.คลองตะเกรา อ.ท่าตะเกียบ จ.ฉะเชิงเทรา 24160	07839 2011	(GP)
	เขตการส่ง Destination U02023 : จังหวัดฉะเชิงเทรา 038-556-065	

รายการ Description	จำนวน Qty.		ราคาต่อหน่วย Unit price	จำนวนเงิน Amounts
1. RUBBER DAM CLAMP # RDCM205	3	PC	420.00	1,260.00
2. RUBBER DAM CLAMP # RDCM8AD	1	PC	420.00	420.00

จ่ายเงินแล้ว
นางสาวอัจฉรา ไทยเจริญ
นักวิชาการเงินและบัญชี
11 มิ.ย. 2564

"ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลสมบูรณ์ เมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินชำระเรียบร้อยแล้ว"

DO2011102920

หากสินค้าหรือราคาไม่ถูกต้อง โปรดติดต่อมายังบริษัทฯ ภายใน 7 วัน มิฉะนั้นจะถือว่าถูกต้อง

(หนึ่งพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

รวมมูลค่าสินค้า / Total	1,570.09
ภาษีมูลค่าเพิ่ม /VAT 7%	109.91
รวมเงินสุทธิ / Net Amount	1,680.00

Sale Order No.	พนง. ขาย Salesman	กำหนดชำระเงิน Due Date
SO2007100768	ทูลชัย เทียวพานิช ทูลชัย เทียวพานิช	Sales 07

ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature	ส่งโดย EMS/EH564248828TH ลงวันที่	ผู้รับของ / วันที่ Received / Date	ผู้รับวางบิล / วันที่ Received Bill / Date	ได้รับเงินวันที่..... เช็คธนาคาร..... ลายชื่อผู้รับเงิน Collector

ช่องทางในการชำระเงิน 1. โอนผ่าน ธ.กสิกรไทยเลขที่บัญชี 011-1-11493-5 โดยแจ้งรหัสบริษัท 40450 และรหัสลูกค้า 5 หลักตามหน้าบิล
ธ.กรุงเทพ เลขที่บัญชี 001-319030-1 โดยแจ้งรหัสบริษัท 90301 และรหัสลูกค้า 5 หลักตามหน้าบิล
2. ชำระโดยเช็คขีดคร่อมเฉพาะในนาม **บริษัท แอคคอร์ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด**
การชำระเงินด้วยเช็คหรือวิธีการอื่นใดหากเรียกเก็บเงินไม่ได้ถือว่าใบเสร็จรับเงินยกเลิก

รับ 12/05/64