

โรงพยาบาลซ่งชัย
ใบสำคัญการลงบัญชี

รหัสสมุดรายวัน 02 สมุดรายวันเงินจ่าย
วันที่เอกสาร 11/01/2564 เลขที่เอกสาร บจ64/200307
วันที่ใบกำกับภาษี เลขที่ใบกำกับภาษี 307/64
วันที่เอกสารอ้างอิง เลขที่เอกสารอ้างอิง
คำอธิบาย จ่ายค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยา ออกซิเจน 144/07199
สมคิดวิศวกรรมกร้อยเอ็ด *40138971

ด้านรับ
 ด้านจ่าย
 ทัวไป

ลำดับ	รหัสบัญชี	รายการ	เดบิต	เครดิต
1	5104030205.102.0	เวชภัณฑ์มิใช่ยา ออกซิเจนใช้ไป	5,350.00	
2	1101030102.101.0	ธ.ก.ส. เงินบำรุง		5,300.00
3	2111020199.107.02	ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง นิติบุคคล กงด.53		50.00
หมายเหตุ : ช่องผู้อนุมัติให้ใช้กรณีใบสำคัญการลงบัญชีที่ไม่ใช่การรับเงินสด เงินฝากธนาคารหรือเงินฝากคลัง			5,350.00	5,350.00

พ.น.น.

ผู้จัดทำ

ผู้อนุมัติ

จ.ค.

ผู้ลงบัญชี



เลขที่..... 307 / 64
 งบการเงิน ปี 4๓38971

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้องชัย อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดกาฬสินธุ์

ที่ กส ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๙๙๓

วันที่ ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลห้องชัย เพื่อชำระหนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย

ตามที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุที่ได้รับแต่งตั้งตามบันทึกดังกล่าวได้ดำเนินการตรวจรับเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังนั้น งานการเงินและบัญชี โรงพยาบาลห้องชัย มีความประสงค์ขอเบิกจ่าย จากเงินบำรุงโรงพยาบาลห้องชัย เพื่อชำระหนี้ดังกล่าว ให้แก่.....ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมคิดวิศวะกลการ ร้อยเอ็ด.....ตามรายการที่แนบมาพร้อมบันทึกนี้

ลำดับ	ประเภท	เลขที่ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	วัสดุการแพทย์	เล่มที่144 เลขที่07199	ที่ กส.0032.301/207 ลว. 5 มกราคม 2564	5,350.00	
			จำนวนเงินรวม	5,350.00	
			ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	50.00	
			จำนวนเงินที่รับจริง	5,300.00	

ตัวอักษร (ห้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

โดยการเบิกจ่ายนี้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติ จ่ายเงินบำรุง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

Jhmz

(นางสาวมารีสา ศรีอนุวัตพงศ์)
 ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

อนุมัติ

[Signature]
 (นายสุรเชษฐ์ ภูสุวรรณ)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย

จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว

[Signature]
 (นางปิยาณี สุวรรณ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ผู้รับเงิน.....

[Signature]
 (นางสมิณวรรณ งามงาม)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชองชัย อำเภอลำลูกขัน จังหวัดกาฬสินธุ์ โทร ๐ ๔๓๘๔ ๐๒๕๓

ที่ กส.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๑๕

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

ด้วย โรงพยาบาลชองชัย อำเภอลำลูกขัน จังหวัดกาฬสินธุ์ โทร ๐ ๔๓๘๔ ๐๒๕๓ มีความประสงค์จะ ซื้อ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้บริการผู้ป่วยที่มาใช้บริการและผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค(PUI) เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จึงมีความเร่งด่วนในการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อให้เกิดความคล่องตัวและทันต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรงพยาบาลสนาม

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

๕.๑ รายการพิจารณาที่ ๑ ออกซิเจน (O๒) ขนาด๒ ลบ.ม.

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย วิทยาศาสตร์ หรือการแพทย์ หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวมยุรฉัตร มุขมณี

กรรมการตรวจรับพัสดุ

นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น




(นายรัฐพล พรมผล)

เภสัชกรชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

เห็นชอบ




(นางวรรณ ภูทะวัง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ



(นายสุรเชษฐ์ ภูลวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางวรวรรณ ภูทะวัง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายรัฐพล พรหมผล เกษีขจรชำนาญการ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวมยุรฉัตร มูลมณี นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางวรวรรณ ภูทะวัง)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นายรัฐพล พรหมผล)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาวมยุรฉัตร มูลมณี)
กรรมการตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ๓ นี้ได้โดยอนุโลม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้องชัย อำเภอลำสนธิ จังหวัดกาฬสินธุ์ โทร ๐ ๔๓๘๔ ๐๒๕๓

ที่ กส.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๐๗

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

ขอรายงานผลการพิจารณา วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
๑. ออกซิเจน (O๒) ขนาด ๖ ลบ.ม. จำนวน ๕๐ ท่อ	ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมคิดวิศวกรรม ร้อยเอ็ด	๕,๓๕๐.๐๐	๕,๓๕๐.๐๐
		รวม	๕,๓๕๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลห้องชัยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

สุรเชษฐ์ ภูลวรรณ

(นายสุรเชษฐ์ ภูลวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์



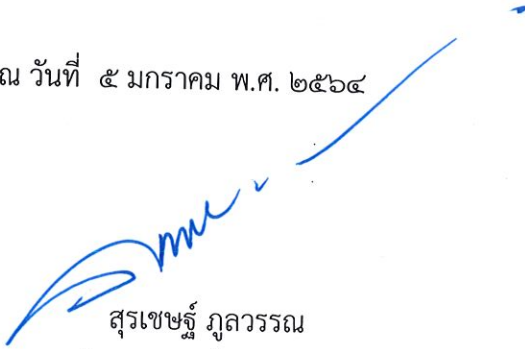
ประกาศโรงพยาบาลห้องชัย

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลห้องชัย ได้มีโครงการ วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

๑. ออกซิเจน (O๒) ขนาด ๖ ลบ.ม จำนวน ๕๐ ท่อ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมคิด วิศวกรรม ร้อยเอ็ด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงิน ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสาม ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔


สุรเชษฐ์ ภูลวรรณ
(นายสุรเชษฐ์ ภูลวรรณ)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมคิดวิศวกรรม ร้อยเอ็ด
ที่อยู่ ๑๔๕ ม.๑๒ ต.รอบเมือง
อ.เมือง จ.ร้อยเอ็ด ๔๕๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๔๓๕๑๒๒๓๘, ๐๔๓๕๒๖๔๘๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๔๕๓๕๔๕๐๐๐๓๔๒

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐๑/๒๕๖๔
วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองชัย
ที่อยู่ ๒๒๓ ม.๑๑ ตำบลหนองชัยพัฒนา อำเภอหนองชัย
จังหวัดกาฬสินธุ์
โทรศัพท์ ๐ ๔๓๘๔ ๐๒๕๓

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมคิดวิศวกรรม ร้อยเอ็ด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลหนองชัย ซึ่งได้รับราคาและตกลง
ซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ออกซิเจน (O๒) ขนาด ๖ ลบ.ม	๕๐	ท่อ	๑๐๗.๐๐	๕,๓๕๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓๕๐.๐๐
(ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๕,๓๕๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๑๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลหนองชัย ๒๒๓ ม.๑๑ ตำบลหนองชัยพัฒนา อำเภอหนองชัย จังหวัดกาฬสินธุ์
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสั่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของ
คู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดต่อการเสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ชื่อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายสุรเชษฐ์ ภูสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.นางสิรินวรรณ อากาณ)

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ

เลขคุมสัญญา

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลช่องชัย ได้ ตกลง ซื้อ กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมคิดวิศวกถการ ร้อยเอ็ด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน รายการที่ ๑. ออกซิเจน (O๒) ขนาด ๖ ลบ.ม. แล้วผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
- ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

- รายการที่ ๑ ออกซิเจน (O๒) ขนาด ๖ ลบ.ม.
เบิกจ่ายเงินงวดที่ ๑ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๓๕๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางสาวมยุรฉัตร มุลมณี)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ.....
เลขคู่มือสัญญา.....
เลขคู่มือตรวจ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้องชัย อำเภอลำสนธิ จังหวัดกาฬสินธุ์ โทร ๐ ๔๓๘๔๐๒๕๓

ที่ กส.๐๐๓๒.๓๐๑/พ/ก

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจรับ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

๑. เรื่องเดิม

ตามรายการขอซื้อ/จ้าง วัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ที่ กส.๐๐๓๒.๓๐๑/๒๑๕ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ นั้น

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุ จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมคิดวิศวะการ ร้อยเอ็ด ตามเงื่อนไข ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่ ๒๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๕,๓๕๐.๐๐ บาท (ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้นำสิ่งของ ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง มาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลห้องชัย เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔ เป็นจำนวนครบถ้วนถูกต้อง และมอบให้เจ้าหน้าที่พัสดุเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....กรรมการตรวจรับพัสดุ

(นางสาวมยุรฉัตร มูลมณี)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์

-คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุ และรายงานผลให้ทราบ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๕)

-จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางวรวรรณ ภูทะวัง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายสุรเชษฐ์ ภูสุวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้องชัย

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์



ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมคิดวิศวกมลการร้อยเอ็ด สำนักงานไทย

ใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี
INVOICE/DELIVERY/TAX INVOICE

SOMKID WISAVAKOLAKHAN ROI-ET LIMITED PARTNERSHIP

145 หมู่ 12 ตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด 45000

145 Moo 12 Robmaung, Maung, Roi-Et, 45000

โทรศัพท์ 0-4351-2238, 0-4352-6488 โทรสาร 0-4351-2268

ต้นฉบับ (Original)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0453545000342

เล่มที่.....002..... เลขที่.....0073

ชื่อที่อยู่ลูกค้า Customer's Name/Address โรงพยาบาลช่องชัย 223 ม.11 ต.ช่องชัยพัฒนา อ.ช่องชัย จ.ร้อยเอ็ด 46130	วันที่ / Date ตามใบสั่งซื้อเลขที่ / Ref. your order : ใบส่งของชั่วคราว / Delivery Note No : กำหนดชำระเงิน / Term of Payment :
--	--

ลำดับ No.	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร Description	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1.	ถังออกซิเจน (O ₂) บรรจุขนาด 6 ลิ.น. ตรวจออกส่ง ให้ (นางสาวสุพัตรา มุขวงศ์) : บ.ต.14 ลงบัญชีเรียบร้อยแล้ว 2101020199 135 (2A-059) วันที่ 6/1/64	6M ³	50	100	5,000

รวมราคาสินค้า/Total 5,000.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม/VAT 7% 350.00

ราคารวมทั้งสิ้น/Grand Total 5,350.00

จำนวนเงินรวม (ตัวอักษร)

ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ได้รับสินค้าดังรายการข้างต้นไว้ถูกต้องและอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์แล้ว

Received the above product (s) in good condition

ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมคิดวิศวกมลการร้อยเอ็ด

.....

ผู้รับสินค้า/Received by

2A-059

.....

ผู้ส่งสินค้า/Send by

เล่มที่ 144

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 07199



หอจ. สมคิตวิทวักถการ ร้อยเอ็ด

145 หมู่ 12 ถนนเป้ทานนท์ ตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด

โทร. 043-512238 Fax. 043-512268

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0453645000342

จำหน่าย : ก๊าซออกซิเจน (O2) ก๊าซอาร์กอน (Ar) ก๊าซที่ใช้งานอุตสาหกรรมและทางการแพทย์

วันที่ 11 / มกราคม / 2564

นาม/ที่อยู่ อพ. ร้อยเอ็ด

๑๑๑ ม. 11 ต. น้อยใหญ่ อ. ร้อยเอ็ด จ. ร้อยเอ็ด

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน
1	ทอมโบสองคอปกติ 00๑ / 00๗๑			5350
	ตรวจสอบเสร็จพร้อม			
	(นางสาว อรุณรัตน์ อรุณรัตน์)			
	ลงบัญชีเรียบร้อยแล้ว			
	ชำระเงินแล้ว			
	(นางนิยาณี สุวรรณ)			
	เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีส่วนกลาง			
	วันที่ 11 เดือน 11 ปี 2564			
(นำเงินส่งมอบนักเรียน)			รวมเงิน	5350

รวมเงิน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ผู้ส่งมอบ/ Send by

2A-059



ที่ กส ๐๐๓๒.๐๐๔.๔๐๑/๔ ๕๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
ถนนเลียงเมืองทุ่งมน กส ๕๖๐๐๐

๒๔ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินการกรณีการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา หรืออุปกรณ์การแพทย์ หรือการจัดจ้างเพื่อให้ได้มาซึ่งวัสดุสำหรับป้องกัน ควบคุม หรือรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ส่วนที่ ๒๒๖.๐๑/ว ๗๖๔ ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งสำเนาหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลาง ส่วนที่ ๒๒๖.๐๑/ว ๗๖๔ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การดำเนินการกรณีการจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีไข้ยา หรืออุปกรณ์การแพทย์ หรือการจัดจ้างเพื่อให้ได้มาซึ่งวัสดุสำหรับการป้องกัน ควบคุม หรือรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 มาเพื่อแจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขและหน่วยงานในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จึงขอแจ้งแนวทางการดำเนินการดังกล่าวให้หน่วยงานของท่านทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ผอ. กส. ๕๕๖๗

๒. กอททททททททท

๓. กอทททททททท

๔. กอทททททททท

๕. กอทททททททท
๖. กอทททททททท
๗. กอทททททททท

ขอแสดงความนับถือ

(นายพรพัฒน์ ภูนาภรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชัย

วิชาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

ร.จัมแป

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

โทร / โทรสาร ๐ ๔๓๘๑ ๕๕๑๘

๕๕๖๗
๖๕๖๗ ๐๑๓๒ ๕๕๖๗

๗ ๕๕๖๗ ๐๑๓๒ ๕๕๖๗

(นายสุเมธ ภูสุวรรณ,
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสองชัย)

๕๕๖๗ ๐๑๓๒ ๕๕๖๗

ด่วนที่สุด

ที่ กค (กวง) ๐๔๐๕/๒/๑๑๕



กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 18749
วันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๓
เวลา ๐๙.๑๕

กองบริหารความเสี่ยง
เลขรับ 10596
วันที่ 4 เม.ย. 2023
เวลา

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อ
จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๒ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินการกรณีการจัดซื้อยาเวชภัณฑ์ที่มีไซยา หรืออุปกรณ์การแพทย์ หรือการจัดจ้างเพื่อให้ได้มา
ซึ่งพัสดุสำหรับการป้องกัน ควบคุม หรือรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มภารกิจบริหารเวลา กองบริหารการคลัง สป.
เลขรับ 350
วันที่ 5 เม.ย. 2563
เวลา

ห้องรองปลัดกระทรวงฯ
นพ. ศิลาชัย สุทธิประทีป
เลขรับ ๑๖๖
วันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๓
เวลา ๑๓:๕๗ น.

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 5351
วันที่ 14/4/63
เวลา 10.13

ด้วยรัฐบาลได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรอันเนื่องจาก
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus
Disease 2019 (COVID-19)) จึงมีความจำเป็นเร่งด่วนในการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อให้ทันต่อสถานการณ์
การแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว

คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พิจารณาแล้วเห็นว่า
กรณีที่มีการระบาดของโรคโควิด ๑๙ เป็นกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วน เป็นผลให้การจัดซื้อยา
เวชภัณฑ์ที่มีไซยา หรืออุปกรณ์การแพทย์ หรือการจัดจ้างเพื่อให้ได้มาซึ่งพัสดุที่ใช้ในการป้องกัน ควบคุม
หรือรักษานั้น ไม่สามารถดำเนินการตามกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างตามปกติได้ทัน ซึ่งหากดำเนินการล่าช้า
อาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อสาธารณะและระบบเศรษฐกิจโดยรวม ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อ
จัดจ้างดังกล่าวเป็นไปด้วยความคล่องตัวและทันต่อสถานการณ์ อาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๙ วรรคหนึ่ง (๔)
แห่งพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุสำหรับการป้องกัน ควบคุม หรือรักษาโรคโควิด ๑๙ ในแต่ละครั้ง
ทุกวงเงิน ถือเป็นกรณีจำเป็นเร่งด่วน จึงยกเว้นไม่ต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง
ในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่เกี่ยวข้อง โดยให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการตามข้อ ๗๙ วรรคสอง แห่งระเบียบฯ
และให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่รับผิดชอบในการปฏิบัติงานนั้นดำเนินการไปก่อนแล้วรีบรายงานขอความเห็นชอบ
ต่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ และเมื่อหัวหน้าหน่วยงานของรัฐให้ความเห็นชอบแล้วให้ถือว่ารายงานดังกล่าว
เป็นหลักฐานการตรวจรับโดยอนุโลม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชื่องชัย อำเภอชื่องชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ โทร ๐ ๔๓๘๔๐๒๕๓

ที่ กส.๐๐๓๒.๓๐๑/พ๑๕

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่องชัย

ด้วย งานช่างเทคนิค กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชื่องชัย มีความประสงค์ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุการแพทย์ เพื่อให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการและผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค(PUI) เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จึงมีความเร่งด่วนในการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อให้เกิดความคล่องตัวและทันต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของของโรงพยาบาลสนาม ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ราคา/หน่วย	จำนวน	จำนวน (บาท)	ส.ต.
๑	ออกซิเจน (ขนาด ๖ลบ.ม)	๑๐๐	๕๐ ท่อ	๕,๐๐๐	-
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%			๓๕๐	-
	(ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		รวมเป็นเงิน	๕,๓๕๐	-

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายณรงค์ ประทุมไชย)

นายช่างเทคนิค

(นางวรรรณ ภูทะวัง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(นายสุรเชษฐ์ ภูวรรณ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่องชัย

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แนบพร้อมกับแบบแสดงรายการภาษี)
ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย		เลขที่.....
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร		เลขที่ 2564-53-2
ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0 9 9 4 0 0 1 3 3 8 6 9 8
ชื่อ	โรงพยาบาลของชัย	
	(ในระบುವ่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)	
ที่อยู่	223 หมู่ 11 อาคารโรงพยาบาลของชัย ถนน- ตำบลของชัยพัฒนา อำเภอของชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ 46130	
	(ในระบุมือ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หองเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)	
ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0 4 5 3 5 4 5 0 0 0 3 4 2
ชื่อ	ห้างหุ้นส่วนจำกัด สมคิดวิศวะการ ร้อยเอ็ด	
	(ในระบುವ่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)	
ที่อยู่	145 หมู่ 12 ถนนปัทมานนท์ ตำบลรอบเมือง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด	
	(ในระบุมือ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หองเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)	
ลำดับที่	1	ในแบบ
	<input type="checkbox"/> (1) ภ.ง.ด.1ก	<input type="checkbox"/> (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ
	<input type="checkbox"/> (3) ภ.ง.ด.2	<input type="checkbox"/> (4) ภ.ง.ด.3
	<input type="checkbox"/> (5) ภ.ง.ด.2ก	<input type="checkbox"/> (6) ภ.ง.ด.3ก
	<input checked="" type="checkbox"/> (7) ภ.ง.ด.53	
(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนคืนได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีหักที่จ่าย)		


ประเภทเงินได้ที่ประเมินที่จ่าย	วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หักและนำส่งไว้
ค่าวัสดุการแพทย์	11/01/2564	5,000 00	50 00
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		5,000 00	50 00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) ห้าสิบบาทถ้วน

เงินที่จ่ายเข้า กบข/กสข/กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท กองทุนประกันสังคม.....บาท กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท

ผู้จ่ายเงิน (1) หัก ณ ที่จ่าย (2) ออกให้ตลอดไป (3) ออกให้ครั้งเดียว (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวล รัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร	ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ ลงชื่อ Jim <div style="text-align: right;"> 11 มกราคม 2564 (วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ) </div>
--	---



หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

1. กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
3. กรณีอื่นๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร