

ใบทางเดินเอกสารจัดซื้อ

เลขที่ EGP 770

ขอซื้อ

- ชื่อบริษัท ไดเนกโกล จำกัด ยอดเงินในการสั่งซื้อ 22,800.00 บาท ลงชื่อ อ.อ
- บันทึกข้อความฝ่ายเลขที่ สก 0032.301.03 7 / 169 ลงชื่อ อ.อ
- ใบเสนอราคาลงวันที่ 24 เมล 60 ลงชื่อ อ.อ
- วันที่ขออนุมัติซื้อ 24 เมล 60 ลงชื่อ อ.อ
- วันที่ครบกำหนดส่งมอบ 24 เมล .60 ลงชื่อ อ.อ

ตรวจรับ

- ครั้งที่ 1 วันที่ 7 เมล . 60 เลขที่ IV 6005020 ยอดเงิน 22,800.00 บาท ลงชื่อ อ.อ
- ครั้งที่ 2 วันที่..... เลขที่..... ยอดเงิน..... ลงชื่อ.....
- ครั้งที่ 3 วันที่..... เลขที่..... ยอดเงิน..... ลงชื่อ.....
- ครั้งที่ 4 วันที่..... เลขที่..... ยอดเงิน..... ลงชื่อ.....
- ครั้งที่ 5 วันที่..... เลขที่..... ยอดเงิน..... ลงชื่อ.....
- ครั้งที่ 6 วันที่..... เลขที่..... ยอดเงิน..... ลงชื่อ.....
- ครั้งที่ 7 วันที่..... เลขที่..... ยอดเงิน..... ลงชื่อ.....

ยอดเงินรวม 22,800.00 บาท

ตั้งหนี้

- ครั้งที่ 1 วันที่ 3. เมล 60. ลงชื่อ อ.อ
- ครั้งที่ 2 วันที่..... ลงชื่อ.....
- ครั้งที่ 3 วันที่..... ลงชื่อ.....
- ครั้งที่ 4 วันที่..... ลงชื่อ.....
- ครั้งที่ 5 วันที่..... ลงชื่อ.....
- ครั้งที่ 6 วันที่..... ลงชื่อ.....
- ครั้งที่ 7 วันที่..... ลงชื่อ.....

การเงิน

- วันที่ขออนุมัติเบิกจ่าย 9 เมล 60 ลงชื่อ อ.อ
- วันที่เขียนเช็ค 18 เมล 60 เลขที่เช็ค 10090 496 ลงชื่อ อ.อ
- วันที่รับเช็ค 21 เมล 60 ลงชื่อ อ.อ
- วันที่รับใบเสร็จ 12 เมล 61 เลขที่ใบเสร็จ IV 6005020 ลงชื่อ อ.อ

บัญชี

- ล้างหนี้ วันที่ 25 เมล .60 ลงชื่อ อ.อ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และรังสีวิทยา โทร. ๐-๓๗๒๖-๙๐๐๙

ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๗/๑๖๓

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ (นอกแผน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา

๑. เรื่องเดิม

ด้วย กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และรังสีวิทยา (งานชั้นสูตตรสาธาณสุข) ได้จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อประจำปี ๒๕๖๐ สำหรับการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ ซึ่งแผนปฏิบัติการจัดซื้อได้รับอนุมัติ และได้จัดซื้อตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อพบว่างบประมาณที่ขอไว้ไม่เพียงพอจึงขอเพิ่มงบประมาณสำหรับการจัดซื้อวัสดุการแพทย์ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และรังสีวิทยา (งานชั้นสูตตรสาธาณสุข) ได้นำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลตาพระยา ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ วาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาข้อที่ ๔.๒ มติที่ประชุม อนุมัติให้จัดซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ รวมมูลค่า ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๓. ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ ระเบียบสำนักงานนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และแก้ไขเพิ่มเติม

๓.๒ คำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ ๘๙๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว มอบให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนในการก่อหนี้ผูกพันด้วยเงินงบประมาณทุกขั้นตอน ในวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๔. ข้อพิจารณา

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และรังสีวิทยา (งานชั้นสูตตรสาธาณสุข) ขออนุมัติซื้อวัสดุการแพทย์ จำนวน ๑ รายการ ด้วยวิธีตกลงราคา รายละเอียดดังรายการแนบท้าย จำนวน ๑ ฉบับ และใบเสนอราคา จำนวน ๑ ฉบับ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

/๕.ข้อเสนอ...

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ..... 

(นางสาวธารารรณ ฉวีนิรมล)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ ปฏิบัติการ

ลงชื่อ..... ปณ

(นายกรณมณีธนา ปุณณศิริมั่งมี)

ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์

หัวหน้างานกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และรังสีวิทยา

ตรวจสอบแผนการจัดซื้อแล้ว

เป็นไปตามมติที่ประชุม ที่อนุมัติให้สั่งซื้อ

ลงชื่อ..... 

(นายพดล คำแสน)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่..... *๗ มิถุนายน ๒๕๖๐*

อนุมัติ



(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา

สรุปรายงานการประชุม
คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาลตาพระยา
ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๐

วันจันทร์ ที่ ๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลตาพระยา

ผู้มาประชุม

- | | | |
|--------------------------|---------|-----------------------------|
| ๑. นายสุเทพ มานะสุนทร | ตำแหน่ง | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นายนพดล คำแสน | ตำแหน่ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๓. นางนภภรณ์ คำแสน | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๔. นางสาวปิฎกภรณ์ ดีเสมอ | ตำแหน่ง | เภสัชกรปฏิบัติการ |

กร/ทพ



หม่อม

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- | | |
|---------------------------------|-------------|
| ๑. นายจักรกฤษณ์ สุรการ | (ติดราชการ) |
| ๒. นางทิพพากร พรหมพิทักษ์ | (ติดราชการ) |
| ๓. นางสาวประภาวรรณ สำราญกิจ | (ติดราชการ) |
| ๔. นายกรณมณีนรนา ปุณณศิริมั่งมี | (ติดราชการ) |
| ๕. นายวิเชียร ชำคำ | (ลาพักผ่อน) |

ผู้มาร่วมประชุม

- | | | |
|----------------------------|---------|-----------------------|
| ๑. นางสาวธีรพร ภูเจริญ | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒. นางเพ็ญศรี แก้วแหยม | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๓. นายอนุพงษ์ เทียมสงวน | ตำแหน่ง | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ |
| ๔. นางสาวกัญญาณัฐ มั่นจิตร | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานธุรการ |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรอง/ติดตามรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ เรื่องแจ้งจากที่ประชุม คปสจ.

๑. การประเมินคุณภาพเครือข่ายบริการขั้นพื้นฐานจังหวัดสระแก้ว แนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล Sakaeo Primary Service Assessment Network (SPAN)
๒. ผลการดำเนินงานบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (มีนาคม ๒๕๖๐) จำนวนผู้ที่เข้ารับการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด อำเภอตาพระยา อยู่ที่ร้อยละ ๒๕.๓๐% จากตามเป้าหมายรวม ๓๐.๑๐% และ ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๐-มีนาคม ๒๕๖๐) อำเภอตาพระยา ร้อยละที่หยุดเสพ ๑๐๐ % จากเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๙๒%
๓. กำหนดการออกประเมิน NCD Clinic คุณภาพ เดือน เมษายน ๒๕๖๐ โรงพยาบาลตาพระยา วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๐

- ๕ ผลการประเมินการสรุปคะแนน PA ผอ.รพ. รอบที่ ๑ (ตค. ๒๕๕๙-มีค. ๒๕๖๐) องค์กรคุณธรรม (๑๐ คะแนน) โรงพยาบาลตาพระยา ได้ ๙.๗๕ คะแนน และผลการประเมินสรุปคะแนนรวม PA CUP รอบที่ ๑ (๑ ตค. ๒๕๕๙ -มีค. ๒๕๖๐) องค์กรคุณธรรม (๑๐ คะแนน) CUP ตาพระยา ได้ ๙.๘๘ คะแนน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐)
๕. สรุปผลการดำเนินการงบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ งบระดับจังหวัด ๙๐% โรงพยาบาลตาพระยา มีครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๑๓ รายการ จำนวนเงิน ๓,๓๔๓,๘๗๔ บาท อยู่ระหว่างจัดทำราคากลางและคุณลักษณะ ๑๓ รายการ
๖. สรุปการส่งแผนงานและโครงการของเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอตาพระยา ได้ส่งแผนงานโครงการตามกำหนดการและได้ดำเนินการอนุมัติตามแผนงานโครงการเรียบร้อยแล้ว
๗. To Excellence การดำเนินงานลดโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD) อำเภอโคกสูง
๘. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และปรับปรุงแผนการดำเนินงาน รอบ ๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ วันพุธที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมพลเรือตรี สสจ.สก
๙. การเตรียมความพร้อมสรุปผลงานรอบ ๖ เดือนประจำปี ๒๕๖๐ เพื่อปรับปรุงแผนงาน / โครงการ และ OD เครือข่ายนักยุทธศาสตร์ จังหวัดสระแก้ว
๑๐. PROGRAM RM VERSION ๒ ตารางเปรียบเทียบการรายงานความเสี่ยงด้วยโปรแกรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จะจัดอบรมและทดสอบความรู้การใช้โปรแกรมรายงานความเสี่ยงให้กับทีมนำ (Core team) ของโรงพยาบาล
๑๑. แนวทางการสรรหาและการพัฒนางานด้านรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลที่ไม่มีนักรังสีการแพทย์ ๓ แห่ง คือ ตาพระยา, โคกสูง และวังสมบูรณ์) แนวทางการแก้ปัญหา สสจ.สก จัดสรรให้ ข้าราชการ ๑ ตำแหน่ง ที่ ตาพระยา พนักงานราชการ ๒ ตำแหน่ง โคกสูงและวังสมบูรณ์
๑๒. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จังหวัดสระแก้ว เพื่อเป็นการสนับสนุนและกำกับดูแลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และแต่งตั้งผู้อำนวยการโรงพยาบาลในพื้นที่ เป็นกรรมการ โดยมีหน้าที่ ประสาน/สนับสนุน/กำกับ ติดตาม ประเมินผล รายงานผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ระดับจังหวัด
๑๓. ตารางจำนวนและร้อยละของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามประเภทกิจกรรม รายอำเภอ ตามปีงบประมาณ ๒๕๖๐ อำเภอตาพระยา อยู่ลำดับที่ ๔ รวมทั้ง ๕ ประเภท
๑๔. การวิเคราะห์สถานการณ์ด้านการเงิน ๗ ระดับ ของหน่วยบริการจังหวัดสระแก้ว ไตรมาส ๒ ปี ๒๕๖๐ ผลการประเมินประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลัง ๗ Plus Efficiency Score โรงพยาบาลตาพระยา อยู่ในระดับ A
๑๕. รายงานภาวะวิกฤติแยกรายเดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ โรงพยาบาลประสบปัญหาวิกฤติการเงินระดับ ๐ ได้แก่ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว โรงพยาบาลตาพระยา โรงพยาบาลเขาฉกรรจ์ โรงพยาบาลวังสมบูรณ์และโรงพยาบาลโคกสูง
๑๖. ข้อเสนอประกอบการพิจารณาให้ความเห็นชอบ การจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ซื่อวัสดุ-ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๑๗. ตัวอย่างแบบรายงานการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ภาครัฐที่มีมูลค่าไม่เกิน ๒ ล้านบาท
๑๘. ตัวอย่างแบบขออนุมัติจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์
๑๙. ตัวอย่างการตรวจสอบคุณสมบัติครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

๒๐. ขั้นตอนการขอความเห็นชอบในการจัดทำรายงานการจัดการระบบคอมพิวเตอร์

๒๐.๑ สะท้อนข้อมูล/ด้านชุมชน

๒๐.๒ เตรียมความพร้อมสถานทบริการ ๒๔ ชม.

๒๐.๓ เตรียมความพร้อมระบบสื่อสาร ๒๔ ชม.

๒๐.๔ เฝ้าระวังโรคระบาด และสาธารณสุข

๒๐.๕ เก็บข้อมูลผู้บาดเจ็บ/เสียชีวิต

๒๐.๖ นิเทศ/ตรวจเยี่ยมหน่วย EMS / จุดตรวจร่วมฯ

๒๑. การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับอุบัติเหตุเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๐

๒๒. การบูรณาการตรวจปีศาจหาสารเสพติดในผู้เข้ารับการตรวจเลือกทหารกองเกินเข้ารับราชการทหารกองประจำการปี ๒๕๖๐ ในระหว่างวันที่ ๑-๗ เมษายน ๒๕๖๐ ณ ที่ว่าการอำเภอทุกแห่ง

๒๓. การรณรงค์สร้างกระแสการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ขอความร่วมมือจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สาธารณสุขอำเภอทุกแห่งและเจ้าหน้าที่ในสังกัด ร่วมสร้างกระแสรณรงค์การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE โดยการสวมเสื้อตราสัญลักษณ์ TO BE NUMBER ONE ทุกวันพุธ โดยพร้อมเพรียงกัน

๓.๒ กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรรวม

๑. วันจักรี ๖ เมษายน ๒๕๖๐ อำเภอตาพระยาจัดพิธีสักการะวางพานพุ่มดอกไม้สดที่หอประชุมอำเภอตาพระยา เวลา ๐๘.๐๐ น. การแต่งกายปกติขาวไว้ทุกข์ รถออกจากหน้าห้องแพทย์แผนไทย เวลา ๐๗.๔๕ น.

๒. วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๐๐ น. ที่ว่าการอำเภอตาพระยา จัดพิธีรดน้ำดำหัวและขอพรจากท่านนายอำเภอตาพระยา ณ หอประชุมอำเภอตาพระยา

๓. โครงการศูนย์ดำรงธรรม อำเภอเยี่ยมเคลื่อนที่ อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๐ ในวันพุธที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ ศาลากลางหมู่บ้านทองเจริญ หมู่ที่ ๑๒ ตำบลทัพไทย

๕. เทศบาลตำบลตาพระยา จัดงานสืบสานประเพณีสงกรานต์ วันผู้สูงอายุและวันครอบครัว ปี ๒๕๖๐ กำหนดจัดวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ วัดตาพระยา กิจกรรมประกอบด้วย การตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ การแข่งขันกีฬาพื้นบ้าน และรดน้ำดำหัวผู้สูงอายุ

๕. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้กำหนดการออกประเมิน NCD Clinic คุณภาพ (คุณภาพ NCD Clinic Plus ปี ๒๕๖๐) เพื่อพัฒนาคุณภาพ การบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ ในโรงพยาบาล ทุกอำเภอ โดยทีมจะประเมินฯโรงพยาบาลตาพระยา ในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ งาน RM

๑. เกณฑ์พิจารณาขอเข้าพักที่พักรักษาพยาบาลตาพระยา

ประเมินคะแนนโดยใช้เกณฑ์ ๔ ประเด็น ต้องได้ ๕๐ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๑๒๕ คะแนน

๑.๑ หน้าที่รับผิดชอบ

๑.๑.๑ คณะกรรมการบริหาร ๓๕ คะแนน

๑.๑.๒ หัวหน้างาน ๒๕ คะแนน

๑.๒ ลักษณะงาน

๑.๒.๑ ขึ้นปฏิบัติงาน เข้า-ป่วย-ตึก ๔๐ คะแนน

๑.๒.๒ ขึ้นปฏิบัติงาน เข้า-ป่วย ๓๐ คะแนน

๑.๒.๓ ขึ้นปฏิบัติงาน เข้า ๑๐ คะแนน

๑.๓ ภูมิภาค

- ๑.๓.๑ ต่างจังหวัด/อำเภอ ๔๐ คะแนน
- ๑.๓.๒ ในอำเภอ นอกเทศบาล ๑๕ คะแนน
- ๑.๓.๓ ในเทศบาลระยะทางน้อยกว่า ๕ กิโลเมตร ๕ คะแนน

๑.๔ ความผูกพันต่อองค์กร

- ๑.๔.๑ ทำงาน ๑๐ ปี ขึ้นไป ๑๐ คะแนน
- ๑.๔.๒ ทำงาน ๐-๑๐ ปี ๕ คะแนน

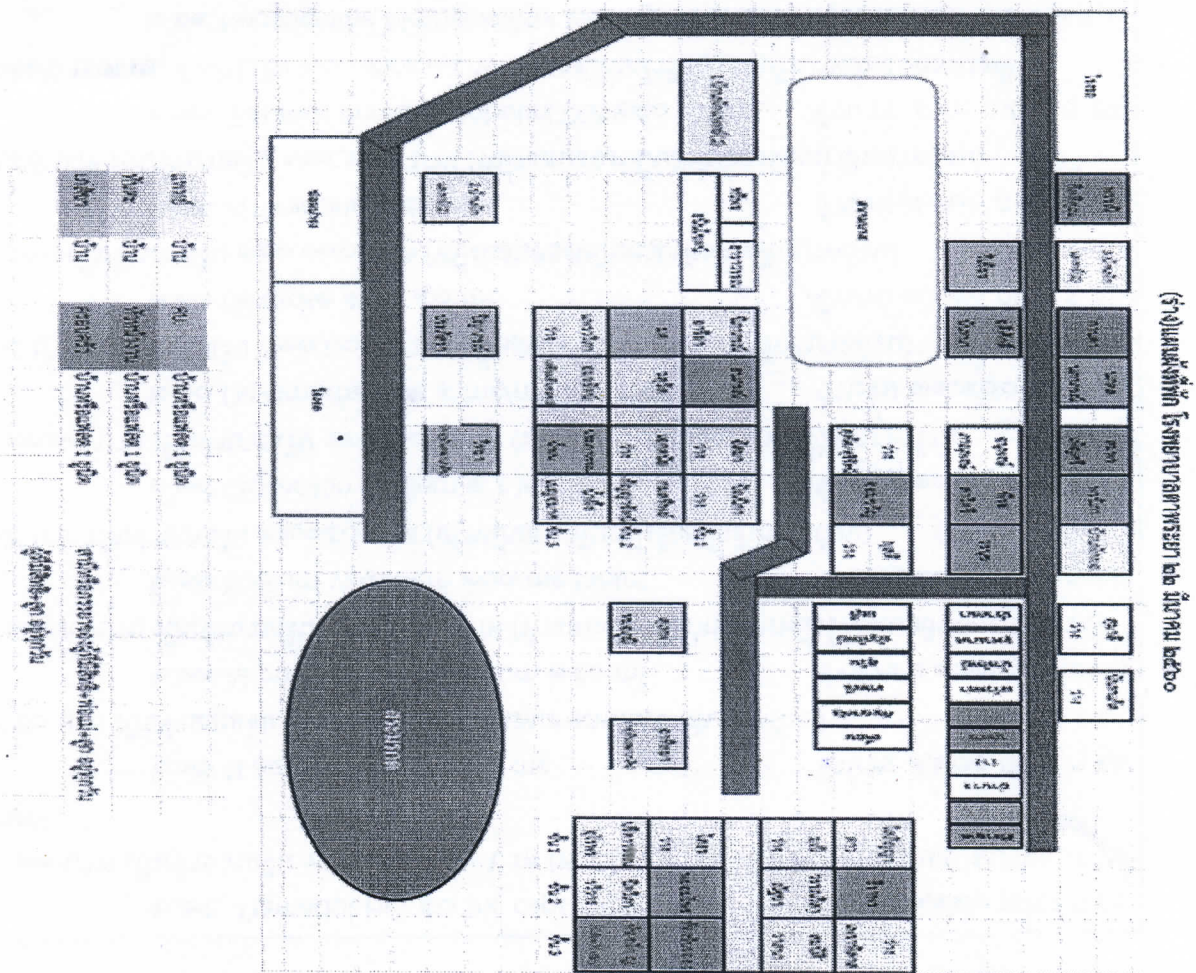
๒. วิชาชีพเฉพาะ ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ แพทย์แผนไทย นักกายภาพบำบัด นักรังสี นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักโภชนาการ

๓. ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ

เกณฑ์พิจารณาขอคืนที่พักโรงพยาบาลตาพระยา

- ๑. เสียชีวิต/ลาออกจากงาน/ให้ออกจากงาน/ไล่ออกงาน
- ๒. ลาศึกษาต่อมากกว่า ๗ เดือน
- ๓. ค้างคืนในที่พักน้อยกว่า ๓ วันต่อสัปดาห์ ติดต่อกัน ๑ เดือน
- ๔. มีข้อร้องเรียนเรื่องทะเลาะวิวาท ส่งเสียงดัง เล่นการพนัน ลักขโมย ต้องคดี

มติที่ประชุม ให้ทีม HR กลับไปทบทวนประเด็นเจ้าหน้าที่ที่อยู่เวร เข้า-ป่วย-ดึก เช่น ผู้ช่วยเหลือคนไข้ และ เจ้าหน้าที่ที่ขึ้นปฏิบัติงานเข้าปกติแต่มีภูมิภาคต่างอำเภอ/ต่างจังหวัด เห็นควรให้เข้าพักทั้ง ๒ กลุ่มหรือไม่



๔.๒ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และรังสีวิทยา

ขออนุมัติจัดซื้อนอกแผนงานรังสีวิทยา

เหตุการณ์ : งานรังสีวิทยาได้จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อประเภทวัสดุการแพทย์ จำนวน ๕ รายการ ได้แก่ Film X-RAY ขนาด ๑๔"x๑๗", Film X-RAY ขนาด ๑๒"x๑๕", Film X-RAY ขนาด ๑๐"x๑๒", น้ำยาล้างฟิล์ม Devebper และน้ำยาล้างฟิล์ม Fixer รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓,๐๙๐.๐๐ บาท แผนได้รับการอนุมัติแล้ว และเหตุผลของการทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อไว้เท่านี้ เนื่องจากคาดการณ์เปลี่ยนมาใช้ระบบ Picture Archiving and Communication System:PACS ประมาณ ๓๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๐ แต่ทั้งนี้ ทางงานพัสดุได้แจ้งว่า เครื่องสามารถติดตั้งได้ประมาณ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๐ ซึ่งปัจจุบันงานรังสีวิทยา ได้ขออนุมัติจัดซื้อครบตามแผนแล้ว และได้ขอซื้อนอกแผนไปแล้ว ๑ ครั้ง แต่ไม่เพียงพอ ซึ่งเป็นจำนวนเงิน ๔๗,๙๐๕ บาท ตามรายการนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (กล่อง)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวม (บาท)
๑	Film X-RAY ขนาด ๑๔"x๑๗"	๘	๒,๖๗๕.๐๐	๒๑,๔๐๐.๐๐
๒	Film X-RAY ขนาด ๑๒"x๑๕"	๖	๒,๐๓๐.๐๐	๑๒,๑๘๐.๐๐
๓	Film X-RAY ขนาด ๑๐"x๑๒"	๕	๑,๓๔๕.๐๐	๖,๗๒๕.๐๐
๔	น้ำยาล้างฟิล์ม Devebper	๔	๑,๔๐๐.๐๐	๕,๖๐๐.๐๐
๕	น้ำยาล้างฟิล์ม Fixer	๒	๑,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐
รวมยอดเงินขออนุมัติจัดซื้อนอกแผนทั้งสิ้น ๔๗,๙๐๕.๐๐ บาท				

เนื่องจากยอดคนไข้เพิ่มขึ้นทำให้ยอดการใช้ฟิล์ม x-ray เพิ่มไม่สามารถใช้ถึง สิ้นเดือน เมษายน ๒๕๖๐ ตามที่คาดการณ์ไว้จึงขอซื้อนอกแผน ครั้งที่ ๒ และขอพิจารณาจากมติประชุมตามรายการดังนี้

ขอข้อพิจารณาจากมติประชุม : ทางงานรังสีวิทยาขออนุมัติจัดซื้อนอกแผน ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (กล่อง)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวม (บาท)
๑	Film X-RAY ขนาด ๑๔"x๑๗"	๖	๒,๖๗๕.๐๐	๑๖,๐๕๐.๐๐
๒	Film X-RAY ขนาด ๑๒"x๑๕"	๖	๒,๐๓๐.๐๐	๑๒,๑๘๐.๐๐
๓	Film X-RAY ขนาด ๑๐"x๑๒"	๖	๑,๓๔๕.๐๐	๘,๐๗๐.๐๐
๔	น้ำยาล้างฟิล์ม Devebper	๒	๑,๔๐๐.๐๐	๒,๘๐๐.๐๐
๕	น้ำยาล้างฟิล์ม Fixer	๑	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
รวมยอดเงินขออนุมัติจัดซื้อนอกแผนทั้งสิ้น ๔๐,๑๐๐.๐๐ บาท				

มติที่ประชุม อนุมัติให้จัดซื้อนอกแผนดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (กล่อง)	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวม (บาท)
๑	Film X-RAY ขนาด ๑๔"x๑๗"	๔ /	๒,๖๗๕.๐๐	๑๐,๗๐๐.๐๐
๒	Film X-RAY ขนาด ๑๒"x๑๕"	๔ /	๒,๐๓๐.๐๐	๘,๑๒๐.๐๐
๓	Film X-RAY ขนาด ๑๐"x๑๒"	๓ /	๑,๓๔๕.๐๐	๔,๐๓๕.๐๐
๔	น้ำยาล้างฟิล์ม Devebper	๒ /	๑,๔๐๐.๐๐	๒,๘๐๐.๐๐
๕	น้ำยาล้างฟิล์ม Fixer	๑ /	๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐
รวมยอดเงินขออนุมัติจัดซื้อนอกแผนทั้งสิ้น ๒๖,๖๕๕.๐๐ บาท				

๒. ขออนุมัติจัดซื้อนอกแผนงานชั้นสูตรสาธารณสุข

เหตุการณื : งานชั้นสูตรสาธารณสุขได้จัดทำแผนปฏิบัติการจัดซื้อประเภทวัสดุการแพทย์ ในรายการ Microalbuminuria ไว้จำนวน ๙๐๐ test เป็นจำนวนเงิน ๓๔,๒๐๐ บาท ซึ่ง Microalbuminuria ใช้ตรวจวิเคราะห์กับผู้ป่วยเบาหวาน ปัจจุบันมีผู้ป่วยเบาหวานเพิ่มขึ้น และมีการตรวจ Microalbuminuria ๑๐๐ เปอร์เซนต์ จึงทำแผนที่เขียนไว้ไม่เพียงพอ ทางงานชั้นสูตรสาธารณสุขจึงขอซื้อพิจารณาจากมติประชุมขออนุมัติจัดซื้อนอกแผน ตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (test)	ราคาต่อtest (บาท)	ราคาต่อกล่อง (บาท)	รวม (บาท)
๑	Microalbuminuria	๖๐๐	๓๘	๑,๙๐๐.๐๐	๒๒,๘๐๐.๐๐
		(ขนาดบรรจุ ๕๐ test ต่อกล่อง)			
รวมยอดเงินขออนุมัติจัดซื้อนอกแผนทั้งสิ้น ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท					

มติที่ประชุม ขออนุมัติจัดซื้อนอกแผนจำนวนเงิน ๒๒,๘๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔.๓ งานประกันสุขภาพ

๑ งานประกันสุขภาพขอหารือที่ประชุมในการจัดสรรบุคลากรเพิ่ม ด้วยงานประกันสุขภาพฯ มีบุคลากร ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ลาออก จำนวน ๑ คน ทำให้ขาดแคลนผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ที่กำหนดไว้ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อความก้าวหน้าของงานจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล ดังนั้น จึงขอหารือที่ประชุมในการจัดสรรบุคลากรเพิ่ม

มติที่ประชุม ขออนุมัติขอจ้าง นวค.สาธารณสุข จำนวน ๑ อัตรา

๔.๔ กลุ่มการพยาบาล

๑. พิจารณาเรื่องสวัสดิการและค่าตอบแทน การปฏิบัติงานช่วง ๗ วันอันตรายสงกรานต์ ปี ๒๕๖๐ ค่าตอบแทนคนละ ๑๐๐บาท รวมเป็นเงิน ๔๒,๙๐๐ บาท (อาจจะใช้เงินเพิ่มขึ้นเนื่องจากการเสริมเจ้าหน้าที่ เช่นเสริม EMS, ส่งต่อผู้ป่วย, คลอด, ตามภาระงาน) ใช้เงินบำรุง

ค่าอาหารกลางวันจำนวน(คน) ๑๘๔ จำนวน จนท.เวรเช้าวันหยุด ข้าวกล่องๆละ ๔๐ บาท เป็นเงิน ๗,๓๖๐บาท ใช้เงินสวัสดิการ

ค่าอาหารมือเย็นจำนวน(คน) ๑๔๗ จำนวน จนท.เวรบ่าย ข้าวกล่องๆละ ๔๐ บาท เป็นเงิน ๕,๘๘๐บาท) ใช้เงินสวัสดิการ

รวมเป็นเงิน **๕๖,๑๔๐** บาท (เงินสวัสดิการ ๑๓,๒๔๐ บาท เงินบำรุง ๔๒,๙๐๐ บาท)

มติที่ประชุม ขออนุมัติเพื่อเป็นสวัสดิการให้กับเจ้าหน้าที่ที่ขึ้นปฏิบัติงาน

รายชื่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลตาพระยา อยู่ ณ Consult ๗ วันอันตราย เทศกาลสงกรานต์ปี๒๕๖๐

๑๑ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ น.

รายการ	วันที่						
	11 เมษายน	12 เมษายน	13 เมษายน	14 เมษายน	15 เมษายน	16 เมษายน	17 เมษายน
2560 (8.00น.-8.00น.)	2560	2560	2560	2560	2560	2560	2560
ชื่อ-สกุล	นส.ประภาวรณ สำรณุกิจ	นายวิเชียร ชำคำ	นาย.กรณณณิธนา ปุณณศิริมั่งมี	นส.ปิญาภรณ์ ดีเสมอ	นางนภภรณ์ คำแสน	นางทิพพากร พรหมพิทักษ์	นายนพดล คำแสน
เบอร์โทรศัพท์	063-2187559	084-8683068	098-4183286	086-2563757	064-9357416	085-2475399	081-8629376
ID Line	0922504782	wichean1860	medtechmod	cipcin_pn	pinpeamnoi	tippapa26	0818629376

ตึกพิเศษ

กิจกรรมตึกพิเศษ

ลำดับ	งานและกิจกรรม	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม ใช้จริง(บาท)	แหล่งเงิน				ระยะเวลาดำเนินการ
					เงินในแผน	เงินในแผนเหลือ	นอกแผน	งบค่าเสื่อมปี ๖๐	
ก่อสร้าง									
๑	ทางเดินเชื่อมชั้นเดียวตามแบบเลขที่ ๒๖๙๔/ก	๑	๗๑๐,๐๐๐	๗๑๐,๐๐๐	๗๑๐,๐๐๐				เปิดของ ตก.พ.เสร็จภายในสิ้น พ.ค.(๑๒๐ วัน)
๒	จ้างเหมาปรับปรุงทางเดินเชื่อมระหว่างอาคาร	๑	๒๙๓,๙๐๐	๒๙๓,๙๐๐			๒๙๓,๙๐๐		รอทำสัญญา งานเสร็จภายใน พค๖๐
	(๓ ประตู ผ่าน Nursestation / ทางลงหลักตึก /								
	ลานซีเมนต์/ระแนงไม้ ๒ ผัง)								
	รวมก่อสร้าง			๑,๐๐๓,๙๐๐	๗๑๐,๐๐๐	-	๒๙๓,๙๐๐		
ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์การแพทย์									
๑	slide board	๑	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐	๗,๐๐๐	๒,๐๐๐			
๒	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบตั้งโต๊ะผู้ใหญ่	๑	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐	๖,๕๐๐				
๓	เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติแบบตั้งพื้นมี	๑	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐				
	ล้อเลื่อนพร้อม๒ sat								
๔	รถEmergency		๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐			๖๐,๐๐๐		
๕	เตียงคนไข้พิเศษระบบไฟฟ้าราวปีกนก	๖	๕๕,๐๐๐	๓๓๐,๐๐๐				๓๓๐,๐๐๐	พัสดุกำลังดำเนินการสอบราคา
	พร้อมover bedและเสาIV								
	รวมครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์การแพทย์			๔๕๓,๕๐๐	๖๕,๕๐๐.๐๐	๒,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐	๓๓๐,๐๐๐	
วัสดุการแพทย์									
	รวมวัสดุการแพทย์			๓๗,๐๙๐.๐๐	๓๗,๐๙๐.๐๐				ขออนุมัติจัดซื้อ-จัดจ้างเสร็จภายในพค.๖๐
วัสดุสำนักงาน									
	รวมวัสดุสำนักงาน								ขออนุมัติจัดซื้อ-จัดจ้างเสร็จภายในพค.๖๐
๑	โทรทัศน์LED๔๐นิ้ว	๖	๑๒,๙๙๐	๗๗,๙๔๐	๗๗,๙๔๐.๐๐				พัสดุลงเลขพัสดุ
๒	นาฬิกาแขวนผนัง	๖	๑,๐๐๐	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐.๐๐				ขออนุมัติจัดซื้อ-จัดจ้างเสร็จภายในพค.๖๐
๓	ไม้ตบูก	๑	๑๖,๐๐๐	๑๖,๐๐๐			๑๖,๐๐๐		ขออนุมัติจัดซื้อ-จัดจ้างเสร็จภายในพค.๖๐
๔	เครื่องพิมพ์Multifunction ชนิดเลเซอร์	๑	๙,๖๐๐	๙,๖๐๐			๙,๖๐๐		
	รวมวัสดุสำนักงาน			๑๐๙,๕๔๐.๐๐	๘๓,๙๔๐.๐๐		๒๕,๖๐๐.๐๐		

กิจกรรมตึกพิเศษ

ลำดับ	งานและกิจกรรม	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม ใช้จริง(บาท)	แหล่งเงิน				ระยะเวลาดำเนินการ
					เงินในแผน	เงินในแผน เหลือ	นอกแผน	งบค่าเสื่อม ปี๖๐	
วัสดุงานบ้านงานครัว									ขออนุมัติจัดซื้อ-จัดจ้าง เสร็จภายในพ.ค.๖๐
๑	ตู้เย็น๔.๙คิว๑ประตู (ปรับสเปค)	๒	๔,๙๙๐	๙,๙๘๐	๑๓,๐๐๐	๓,๐๒๐			รอจัดซื้อ
๒	ตู้เย็น๑.๖คิว๑ประตู	๖	๓,๙๙๐	๒๓,๙๔๐	๓๑,๐๐๐	๖,๐๖๐			สั่งแล้วรอรับของ
๓	หมอนหุ้มหนังนุ่ม	๖	๘๐๐	๔,๘๐๐	๖,๐๐๐	๑,๒๐๐			รอจัดซื้อplanได้๓๑พ.ค ๖๐
๔	ตะกร้าทรงสูง๑๖นิ้ว (ปรับสเปค)	๘	๑๓๐	๑,๐๔๐	๖๐๐		๔๔๐.๐๐		
๕	ถังขยะพลาสติกสูง๓๓ซม (ปรับสเปค)	๑๓	๒๕๐	๓,๒๕๐	๔,๕๕๐	๑,๓๐๐			
๖	ถังขยะพลาสติกเท้าเหยียบ สูง๕๕ซม	๔	๖๗๐	๒,๖๘๐	๒,๗๐๐	๒๐			
๗	ไมโครเวฟ ๒๓ ลิตร	๒	๒,๔๙๐	๔,๙๘๐			๔,๙๘๐		
๘	ภาควางขวดน้ำดื่ม + แก้ว น้ำ(งานเมลานีนเหลี่ยม ๑๐.๕นิ้ว	๑๒	๓๓๐	๓,๙๖๐	๓,๐๐๐.๐๐		๙๖๐		
๙	กระติกน้ำร้อนสแตนเลส	๖	๒๔๐	๑,๔๔๐			๑,๔๔๐.๐๐		
๑๐	แก้ว๑๐ออนซีใส (ปรับสเปค)	๓โหล	๑๐๐	๓๐๐	๔๘๐.๐๐	๑๘๐.๐๐			
๑๑	จานล็กเมลานีน	๓๖ใบ	๕๗	๒,๐๕๒			๒,๐๕๒.๐๐		
๑๒	ชามเมลานีน	๓๖ใบ	๕๙	๒,๑๒๔			๒,๑๒๔.๐๐		
๑๓	ถ้วยแบ่งเมลานีน	๓๖ใบ	๒๗	๙๕๖			๙๕๖.๐๐		
	ช้อนส้อม	๓โหล	๒๔๐	๗๒๐			๗๒๐.๐๐		
๑๕	ช้อนกาแฟ	๒โหล	๕๐	๑๐๐			๑๐๐.๐๐		
๑๖	ชุดกาแฟเมลานีน	๒๔ชุด	๗๐	๑,๖๘๐			๑,๖๘๐.๐๐		
๑๗	กล่องบรรจุภาชนะใส่อาหาร	๑๒	๑๔๗	๑,๗๖๔			๑,๗๖๔.๐๐		
๑๘	ไม้แขวนเสื้อ	๓โหล	๗๖	๒๒๘			๒๒๘.๐๐		
๑๙	ภาคสแตนเลส(โรงครัว)	๖	๒๙๖	๑,๗๗๖	๑,๗๗๖				
๒๐	ชามซูป๑๖ซม	๑๒	๓๒๑	๓,๘๕๒	๓,๘๕๒				
๒๑	ชามซูป๑๘ซม	๖	๓๘๓	๒,๒๙๘	๒,๒๙๘				
รวมวัสดุงานบ้านงานครัว				๗๓,๗๒๐	๖๘,๒๕๖	๑๑,๗๘๐	๑๗,๒๔๔		

กิจกรรมตีกพิเศษ

ลำดับ	งานและกิจกรรม	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวมใช้จริง(บาท)	แหล่งเงิน				ระยะเวลาดำเนินการ
					เงินในแผน	เงินในแผนเหลือ	นอกแผน	งบค่าเสื่อมปี๖๐	
เครื่องแต่งกาย/เครื่องผ้า									
๑	ผ้าหม่ทอพิเศษ	๓๐	๕๐๐	๑๕,๐๐๐			๑๕,๐๐๐		ขออนุมัติจัดซื้อ-จัดจ้างเสร็จภายในพ.ค.๖๐
๒	ผ้าคลุมโซฟา	๑๒	๗๐๐	๘,๔๐๐			๘,๔๐๐		
รวมเครื่องแต่งกาย				๒๓,๔๐๐			๒๓,๔๐๐		
ค่าจ้างเหมา									
๑	ติดตั้งระบบpipe line-outlet	๑	๒๓๕,๑๘๐	๒๓๕,๑๘๐	๑๙๐,๐๐๐		๔๕,๑๘๐		(รอใบเสนอราคา)งานเสร็จภายใน พ.ค..๖๐
๒	จ้างเหมาติดตั้งผ้าม่าน	๙	๒๙,๑๘๐	๒๙,๑๘๐			๒๙,๑๘๐		
	ป้ายชื่อห้อง	๖							กำหนดแบบและราคา
	ป้ายติดชื่อผู้ป่วย	๖							กำหนดแบบและราคา
	ระบบเคเบิลทีวี	๖							กำหนดแบบและราคา
รวมค่าจ้างเหมา				๒๖๔,๓๖๐	๑๙๐,๐๐๐		๗๔,๓๖๐		
ค่าสาธารณูปโภค									
๑	ค่าโทรศัพท์รายเดือน	๑๒	๒๕๐	๓๐๐๐			๓,๐๐๐.๐๐		(รอใบเสนอราคา)งานเสร็จภายใน พ.ค..๖๐
รวมค่าสาธารณูปโภค				๓,๐๐๐			๓,๐๐๐		
รวมทั้งหมด				๑,๙๖๘,๕๑๐	๑,๑๕๔,๗๘๖.๐๐	๑๓,๗๘๐	๔๙๗,๕๐๔.๐๐	๓๓๐,๐๐๐	
ขอใช้เงินเพิ่ม				๔๘๓,๗๒๔	จากเงินบำรุงรพ.				

แผนเปิดตีกพิเศษ คาดว่าจะแล้วเสร็จทั้งหมดภายใน เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๐ และขออนุมัติเงินเพิ่มเพื่อ ตกแต่งตีกพิเศษ จำนวนเงิน ๔๘๓,๗๒๔ บาท (สี่แสนแปดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)

มติที่ประชุม อนุมัติในวงเงิน ๔๘๓,๗๒๔ บาท (สี่แสนแปดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน) เพื่อรองรับการให้บริการที่จำเป็นต้องดำเนินการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์สาธารณสุขภัยและ อุบัติภัยฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นได้ตลอดเวลา เมื่อต้องมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บจำนวนมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งความพร้อมทางด้านการแพทย์และการพยาบาล อุปกรณ์เครื่องมือที่ทันสมัย และสถานที่ที่เหมาะสม เพียงพอสำหรับการรองรับการรักษาดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ
- ไม่มี -

เลิกประชุม เวลา ๑๗.๐๐ น.

..... (ลงชื่อ)
(นางสาวกัญญาณัฐ มั่นจิตร)
ผู้จัด / บันทึกรายงานการประชุม
..... (ลงชื่อ)
(นายนพดล คำแสน)
ผู้ตรวจ / บันทึกรายงานการประชุม

Quotation/ใบเสนอราคา



บริษัท ไดแอกโค จำกัด
 สำนักงานใหญ่ 92/14 ม.2 แขวงคลองกุ่ม
 เขตบึงกุ่ม กทม. 10240
 โทรศัพท์ 086-008-6868 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010555109973-2

Quotation No./ เลขที่ใบเสนอราคา : Q-DIAGCO-6005004

Date Issued/ วันที่ :

To : โรงพยาบาลดาพระยา
 Address / ที่อยู่ : ถนนธนบุรี ๓.ดาพระยา
 อ.ดาพระยา จ.สระแก้ว 27180
 เรียน : ผู้อำนวยการ

TEL : 037-726-9009,037-510-251
 FAX :
 From : คุณกัญญาภัทร แสงนิล

เลขที่ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคา/หน่วย Price/Unit	รวมเงิน Amount
1	AC-U034-021-R Urinalysis Reagent Strips (mAB/CRE), (50 Tests/Kit),for Reader	12	Bot	1,900.00	22,800.00
สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน				มูลค่าสินค้า	21,308.41
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	1,491.59
				มูลค่ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	22,800.00

กำหนดยื่นราคา 60 วัน นับจากวันที่เสนอราคา
 กำหนดส่งสินค้า 30 วันทำการนับจากได้รับอนุมัติ/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง
 กำหนดชำระเงิน 90 วันนับจากวันที่ส่งสินค้า
 หมายเหตุ : ราคาดังกล่าวรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% แล้ว

Approved By : กัญญาภัทร แสงนิล



Date : _____

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

๕๕๐

ข้าพเจ้า.....นางทิพพากร พรหมพิทักษ์..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางสาวธาราวรรณ ฉวีนิรมล.....(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางรุ่งนภา ปุริสพันธ์..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางสาวเบญจมาศ ขุนทอง.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้า.....นางสาวจุฑามาศ อิมอวบ.....(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางทิพพากร พรหมพิทักษ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงนาม

(นางสาวธาราวรรณ ฉวีนิรมล)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงนาม

(นางรุ่งนภา ปุริสพันธ์)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม

(นางสาวเบญจมาศ ขุนทอง)
คณะกรรมการตรวจรับ

ลงนาม

(นางสาวจุฑามาศ อิมอวบ)
คณะกรรมการตรวจรับ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) ๐ ๓๗๒๖ ๙๐๐๙ ต่อ ๑๐๔

ที่ สก๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๑/๗๗๐

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุการแพทย์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

ด้วย โรงพยาบาลตาพระยา ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) ๐ ๓๗๒๖ ๙๐๐๙ ต่อ ๑๐๔ มีความประสงค์จะซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีตกลงราคา ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็น

เพื่อใช้ในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการการ โรงพยาบาลตาพระยา

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- Microalbuminuria จำนวน ๖๐๐ ชุด ๆ ละ ๓๘.๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๓. ราคามาตรฐานหรือราคากลางของทางราชการ หรือราคาที่เคยซื้อหรือจ้างครั้งหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง

๔.๑ เงินนอกงบประมาณจากรายได้ของหน่วยงาน จำนวน ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๔.๒ คำสั่งจังหวัดสระแก้ว ที่ ๘๙๔/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว มอบให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนในการก่อนนี้ผูกพันด้วยเงินงบประมาณทุกขั้นตอน ในวงเงินไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบงานหรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง

ดำเนินการตกลงราคา เนื่องจากเงินงบประมาณสอดคล้องกับระเบียบสำนักงานนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และแก้ไขเพิ่มเติม

/ ๗. ข้อเสนออื่น ๆ...

๗. ข้อเสนออื่นๆ

ในการจัดซื้อครั้งนี้ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุดังต่อไปนี้

- ๑.นางรุ่งนภา ปุริสพันธ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการฯ
- ๒.นางสาวเบญจมาศ ขุนทอง ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน กรรมการ
- ๓.นางสาวจุฑามาศ อิ่มอวบ ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีตกลงราคาตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ



(นางสาวธารารวรรณ ฉวีนิรมล)

เจ้าหน้าที่พัสดุ



(นางทิพพากร พรหมพิทักษ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



คำสั่ง โรงพยาบาลตาพระยา

ที่ ๗๗๐/๒๕๖๐

เรื่อง แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีตกลงราคา

ด้วย โรงพยาบาลตาพระยา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีตกลงราคา และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีตกลงราคา

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|
| ๑. นางรุ่งนภา บุริสพันธ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ประธานกรรมการฯ |
| ๒. นางสาวเบญจมาศ ชุนทอง
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน | กรรมการ |
| ๓. นางสาวจุฑามาศ อีมอวบ
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน | กรรมการ |

สั่ง ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) ๐ ๓๗๒๖ ๙๐๐๙ ต่อ ๑๐๔

ที่ สก๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๑/๗๗๐

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว


ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อจัดจ้างซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีตกลงราคา ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
Microalbuminuria	บริษัท ไดแอกโค จำกัด	๒๒,๘๐๐.๐๐	๒๒,๘๐๐.๐๐
	รวม	๒๒,๘๐๐.๐๐	๒๒,๘๐๐.๐๐

พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคา ดังกล่าว


(นางสาวธารารัตน ฉวีนิรมล)
เจ้าหน้าที่พัสดุ


(นางทิพพากร พรหมพิทักษ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายจักรกฤษณ์ สุรการ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ไตแอกโค จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๙๒/๑๔ หมู่ ๒
แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๔๐
โทรศัพท์ ๐๘๖-๐๐๘-๖๘๖๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๑๐๙๙๗๓๒
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
ชื่อบัญชี
ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๗๗๐/๒๕๖๐
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐
ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา
ที่อยู่ ๖๘๑หมู่ที่ ๑ ตำบลตาพระยา
อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว
โทรศัพท์ ๐ ๓๗๒๖ ๙๐๐๙ ต่อ ๑๐๔

ตามที่ บริษัท ไตแอกโค จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลตาพระยา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้


รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
Microalbuminuria	๖๐๐	กล่อง	๓๘.๐๐	๒๒,๘๐๐.๐๐
(สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน	๒๑,๓๐๘.๔๑
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๑,๔๙๑.๕๙
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๒,๘๐๐.๐๐


การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

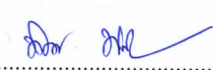
- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลตาพระยา ๖๘๑หมู่ที่ ๑
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๐๐๘๖๑๔๑๓๘๗ ชื่อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีตกลงราคา

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางสาวธารารรณ ฉวีนิรมล)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(คุณกัญญาภัทร แสงนิล)
ผู้ชาย
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

ลงชื่อ..... ..... ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นางทิพพากร พรหมพิทักษ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

เลขที่โครงการ ๖๐๐๘๖๑๔๑๓๘๗

เลขคุมสัญญา ๖๐๐๘๑๔๑๖๔๗๗๐



บริษัท ไดแอกโค จำกัด
DIAGCO CO.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : 92/14 หมู่ 2 แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10240
โทร 086-008-6868 แฟกซ์ -

470

เอกสารออกเป็นชุด
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax Identification Number
0105551099732

60086141887
20 9.6.60.
20.เงิน.

ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ
TAX INVOICE/ DELIVERY/ ORDER




เลขที่/ INV.NO. IV6005020

วันที่/Date :

รหัสลูกค้า/Customer Code โรงพยาบาลคาพระยา ถนนชนะวิถี ต.คาพระยา อ.คาพระยา จ.สระแก้ว 27180 โทร.037-726-9009,037-510-251 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000286449 เลขที่สาขา : 00000	H131	เงื่อนไขการชำระเงิน Terms of Payment ใบสั่งซื้อเลขที่ SO001/6005020 Purchase Order No. พนักงานขาย คุณกัญญาภัทร แสงนิล Sales Person	วัน วันกำหนดชำระเงิน Due Date วันที่ Date
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

ลำดับที่ Item No.	รหัสสินค้า Product	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
1	DAC-U034-021-R	Unalysis Reagent Strips (mAB/CRE),(50 Tests/Kit)	12	KIT	1,900.00	22,800.00

(สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)	ราคาขายรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	22,800.00
	มูลค่าสินค้า	21,308.41
ได้รับมอบสินค้าตามรายการข้างต้นครบถ้วน ในสภาพที่สมบูรณ์	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,491.59
Received the above in good condition	หัก ส่วนลด	0.00
โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท ไดแอกโค จำกัด" และขีดฆ่า "หรือผู้ถือ" ออก	จำนวนเงินสุทธิ	22,800.00

ผู้รับของ/Received By  วันที่/Date 07 / 4 / 17	ผู้ส่งของ/Delivered By  วันที่/Date	ผู้อนุมัติ/ Approved by  วันที่/Date
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๗๗๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ โรงพยาบาล
ตาพระยา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ไดแอกโค จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุการแพทย์ โดยวิธีตกลงราคา
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางรุ่งนภา ปุริสพันธ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวเบญจมาศ ชุนทอง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวจุฑามาศ อิมอวบ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๐๐๘๖๑๔๑๓๘๗

เลขที่สัญญา ๖๐๐๘๑๔๑๖๔๗๗๐

เลขคุมตรวจรับ ๖๐๐๘A๑๑๔๓๑๓๔

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลตาพระยา

เลขที่.....

3 กรกฎาคม 2560

สมุดรายวันชื่อ

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
เลขที่ IV6005020	บันทึกรับใบแจ้งหนี้ค่าวัสดุ การแพทย์ บ.ไดแอกโค จำกัด (ช.4378)	110501010 วัสดุทางการแพทย์ทั่วไป (LAB) 3.10402	22,800.00	0.00
1173		210102019 เจ้าหนี้ - วัสดุทางการแพทย์ 9.13502 ทั่วไป (LAB)	0.00	22,800.00
			<u>22,800.00</u>	<u>22,800.00</u>
	<u>รวมส่วน สมุดรายวันชื่อ</u>	<u>2</u> <u>รายการ</u>	<u>22,800.00</u>	<u>22,800.00</u>

ผู้ลงบัญชี.....

ผู้อนุมัติ.....

ผู้ตรวจสอบ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตาพระยา ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานการเงิน) โทร ๐ ๓๗๒๖ ๙๐๐๙ ต่อ ๑๑๗

ที่ สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๑/๑๖๘๐

วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินบำรุงเพื่อจ่ายค่าวัสดุทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานพัสดุ) ได้ขออนุมัติซื้อวัสดุทางการแพทย์ จาก บริษัท ไตแอกโค จำกัด ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๗๗๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ จำนวนเงิน ๒๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ บริษัท ไตแอกโค จำกัด ได้ดำเนินการส่งมอบวัสดุการแพทย์ตามเอกสารใบสั่งซื้อ จำนวน ๑ ฉบับ เรียบร้อยแล้วและคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุเรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียด ดังนี้

ที่	รายการ	เลขที่ใบสั่งซื้อ	เลขที่ใบส่งของ	วันตั้งหนี้	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าวัสดุทางการแพทย์	๗๗๐/๒๕๖๐	IV๖๐๐๕๐๒๐	๓-ก.ค.-๖๐	๒๒,๘๐๐.๐๐
รวม					๒๒,๘๐๐.๐๐

๓. ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๕๘ ว่าด้วยการซื้อหรือการจ้างโดยวิธีตกลงราคา วงเงินต่อครั้งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

๒. คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ เรื่อง มอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)

๔. ข้อพิจารณา



บัญชี ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในโรงพยาบาลตาพระยา" เลขที่บัญชี ๒๔๐-๑-๑๙๕๐๔-๑ สามารถจ่ายค่าตอบแทนและชำระหนี้ได้ มีรายละเอียดดังนี้

รายการ	เลขที่หนังสือ	จำนวนเงิน (บาท)
ยอดยกมา	สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๑/๑๖๗๙	๑,๙๘๖,๔๙๗.๐๙
ขอจ่าย	สก ๐๐๓๒.๓๐๑.๐๓.๑/๑๖๘๐	๒๒,๕๘๖.๙๒
คงเหลือ (ยกไป)		๑,๙๖๓,๙๑๐.๑๘
ตัวอักษร (บาท)	หนึ่งล้านเก้าแสนหกหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทสิบแปดสตางค์	

๕. ข้อเสนอ

ขออนุมัติจ่ายเงินจาก ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในโรงพยาบาลตาพระยา" เลขที่ ๒๔๐-๑-๑๙๕๐๔-๑ จำนวนเงิน ๒๒,๕๘๖.๙๒ บาท (สองหมื่นสองพันห้าร้อยแปดสิบหกบาทเก้าสิบสองสตางค์) โดยมีรายละเอียดดังนี้

/จ่ายให้...

จ่ายให้ บริษัท ไตแอกโค จำกัด					ตามเช็คเลขที่	๑๐๐๓๐๔๙๖
					ลงวันที่	21 ธ.ค. 2560
					ธนาคาร	กรุงไทย/ตาพระยา
					เลขที่บัญชี	๒๔๐-๑-๑๙๕๐๔-๑
ที่	รายการ	เลขที่ใบแจ้งหนี้	วันที่ตั้งหนี้	จำนวนเงิน	ภาษี	ยอดสุทธิ
๑	ค่าวัสดุการแพทย์	IV๖๐๐๕๐๒๐	๓-ก.ค.-๖๐	๒๒,๘๐๐.๐๐	๒๑๓.๐๘	๒๒,๕๘๖.๙๒
สองหมื่นสองพันห้าร้อยแปดสิบบาทเก้าสิบสองสตางค์				๒๒,๘๐๐.๐๐	๒๑๓.๐๘	๒๒,๕๘๖.๙๒
ผู้ขอจ่ายเงิน  (นางนิตยวิภา ไชยเพชร) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน				ผู้ตรวจสอบ  (นายนพดล คำแสน) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
อนุมัติ  (นายจักรกฤษณ์ สุรการ) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาพระยา				บันทึกบัญชีแล้ว  (นางสาวอุไรพร สีประเสริฐ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี		

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่ 12 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลตาพระยา

บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร บัตรประจำตัว เลขที่

วันที่ออกบัตร วันหมดอายุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

นิติบุคคล

ข้าพเจ้า น. ไชยโกศล จก. จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ

มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่ 92/14 ถนน ตำบล/แขวง ดงกุ่ม

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กาฬพจนนธร รหัสไปรษณีย์ 10240

โทรศัพท์ 086-008-6868 โทรสาร บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 10455109977

โดย ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

ลงวันที่ และมีหนังสือมอบอำนาจลงวันที่

มีความประสงค์ให้ รพ.ตาพระยา โอนเงินค่า

จำนวน 22,586.92 บาท ตัวอักษร - สองหมื่นสองพันห้าร้อยแปดสิบนานพเก้าสิบสองบาท

ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๗๗๐/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร กสิกรไทย สาขา ถนนจันทน์

ชื่อบัญชี น. ไชยโกศล จก. เลขที่บัญชี 082-2-74830-9

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากเงินที่จะได้รับจากทาง

ราชการ และพร้อมที่จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

ลงชื่อ พรวิมล ผู้ยื่นคำขอ

(พรวิมล ดอนกลาง)

DDA 25/12/2560 BORCR KBK 0822748309 DIACCO CO.,LTD. *****22,586.92 CR 540199 0240-91006
 *****70.00 10030496 240-6-00451-1 14,0822748309,004,240/24060045 FEEBOR1 70.00 KTB-50.40,KBK-19.60 C
 FEE3 0.00/0.00



บมจ. ธนาคารกรุงไทย 35 ถนน สุขุมวิท กรุงเทพฯ 10110
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000882

ใบคำขอโอนเงิน/ใบเสร็จรับเงิน
Money Transfer Slip/Receipt

วันที่ Date 25.12.60 สาขา Branch อ.สมุทรสาคร ใบเสร็จรับเงินเลขที่ Receipt No. 2512256054019991006

ข้อมูลผู้โอน (Sender's Information)

ประเภทการโอนเงิน Transfer Type มีผลทันที Immediately มีผลภายในวันทำการ (กรอกข้อมูลภาษาอังกฤษ) Within Business Day (Please Fill in English) มีผลวันทำการถัดไป Next Business Day มีผล 2 วันทำการถัดไป Next 2 Business Day ส่งให้ผู้รับโอนเป็นเงินสด Send Cash to Receiver

ชื่อผู้โอน Sender's Name ทศพร วัฒนศิริ (รท.สมุทรสาคร) หมายเลขโทรศัพท์มือถือ Mobile No. 084-3625358

ชำระโดย Paid By เงินสด Cash เช็คธนาคารเลขที่ 10030496 หักบัญชีเลขที่ Debit A/C No. และชำระค่าธรรมเนียมเป็น And Fee Paid By เงินสด Cash หักบัญชี Debit A/C

ที่อยู่ติดต่อได้ Sender's address บร. อ. สมุทรสาคร อ. สมุทรสาคร อ. สมุทรสาคร เลขที่บัตรประชาชน/หนังสือเดินทาง/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Citizen ID / Passport No. / Tax ID. 2160100315348

ข้อมูลผู้รับโอน (Receiver's Information)

ชื่อผู้รับโอน Receiver's Name อ. ไท. วัฒนศิริ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ Mobile No.

ธนาคาร/สาขา Bank/Branch อ. อ.สมุทรสาคร เลขที่บัญชีผู้รับโอน Receiver's A/C No. 082-2-74830-9

กรณีผู้รับโอนเป็นเงินสดโปรดระบุเลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางของผู้รับโอน In Case of Send Cash to Receiver Please Fill Receiver's Citizen ID/Passport No.

จำนวนเงินโอนเป็นตัวเลข Amount in Figure 22,586.92 บาท จำนวนเงินโอนเป็นตัวอักษร - สองหมื่นสองพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน

รายละเอียดการขอโอนเงิน Details of Payment

ข้าพเจ้าได้รับทราบและตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขการโอนเงิน ตามที่ระบุไว้ด้านหลังของใบคำขอนี้ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นข้อมูลปัจจุบันและเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อผู้โอน Sender's Signature

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร (Bank Use Only)					
ค่าธรรมเนียมเป็นเงินสด (Fee in Cash)	ค่าธรรมเนียมเป็นเงินโอน (Fee in Transferred Money)	ยอดเงินรวม (Total Amount)	ผู้ทำรายการ (Bank Officer)	ผู้อนุมัติรายการ (Approved By)	ผู้มีอำนาจลงนาม (Bliz Talk)
70.00		22,656.92			

TOPMTP. 250658. 12000

วันที่ตัด ENG. 25.12.60

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลตาพระยา

เลขที่ 2-0191

21 ธันวาคม 2560

สมุดรายวันเงินจ่าย

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
เช็ค กรุงไทย 10030496	จ่ายค่าวัสดุการแพทย์ บ. ไดแอกโค จำกัด (จ.850)	2101020199.13502	เจ้าหน้าที่ - วัสดุการแพทย์ทั่วไป (LAB)	22,586.92	0.00
		1101030102.101	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ 240-1-19504-1	0.00	22,586.92
				22,586.92	22,586.92
รวมส่วน สมุดรายวันเงินจ่าย 2 รายการ				22,586.92	22,586.92

ผู้จัดทำ.....

นางสาวอุไรพร สีประเสริฐ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ.....

นางสาวพยอมไพโร ลือชา
นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้อนุมัติ.....

นายนพดล คำแสน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บริษัท ไดแอกโค จำกัด
DIAGCO CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 92/14 หมู่ 2 แขวงคลองกุ่ม เขตบึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10240
โทร 086-008-6868 แฟกซ์ -

ไม่ใช้ใบกำกับภาษี
เอกสารออกเป็นชุด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
Tax Identification Number
0105551099732

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เลขที่/ INV.NO. IV6005020

วันที่/Date : 21 ธ.ค. 2560

รหัสลูกค้า/Customer Code H131 โรงพยาบาลตาพระยา ถนนระวีดี ต.ตาพระยา อ.ตาพระยา จ.สระแก้ว 27180 โทร. 037-726-9009,037-510-251 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000286449 ลำดับสาขา : 00000 ชื่อสาขา : สำนักงานใหญ่	เงื่อนไขการชำระเงิน Terms of Payment ใบสั่งซื้อเลขที่ SO001/6005020 Purchase Order No. พนักงานขาย คุณกัญญาภัทร แสงนิล Sales Person	วัน วันกำหนดชำระเงิน Due Date วันที่ Date
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

ลำดับที่ Item No.	รหัสสินค้า Product	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount
1	DAC-U034-021-R	Unnalysis Reagent Strips (mAB/CRE),(50 Tests)	12 KIT	1,900.00	22,800.00

จ่ายเงินแล้ว

Jim
นางนิตยวิภา ไชยเพชร
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
21 ธ.ค. 2560

(สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ราคาขายรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	22,800.00
มูลค่าสินค้า	21,308.41
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	1,491.59
หัก ส่วนลด	0.00
จำนวนเงินสุทธิ	22,800.00

ชำระเงิน โดย :

- เงินสด ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายมือชื่อผู้รับเงิน
- เช็คธนาคาร กสิวิ สาขา อ.ตาพระยา เลขที่ 10050476 วันที่ 21 ธ.ค. 60
- โอนเงินเข้าบัญชีบริษัท ไดแอกโค จำกัด

จ.วิ. 21 ธ.ค. 60

ผู้รับเงิน
Received by.....

ผู้อนุมัติ.....
Approved by.....

ใบเสร็จรับเงินนี้ จะสมบูรณ์ต่อเมื่อ
ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คครบถ้วนแล้ว

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลตาพระยา

เลขที่.....

21 ธันวาคม 2560

สมุดรายวันทั่วไป

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
เช็ค กรุงเทพ 10030596	บันทึกภาษี ณ ที่จ่ายค่า วัสดุการแพทย์ บ.ไดแอก โค จำกัด (ท.851)	2101020199.13502	เจ้าหนี้ - วัสดุการแพทย์ทั่วไป (LAB)	231.08	0.00
		2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย	0.00	231.08
				<u>231.08</u>	<u>231.08</u>
	รวมส่วน	สมุดรายวันทั่วไป	2 รายการ	<u>231.08</u>	<u>231.08</u>

ผู้จัดทำ.....

นางสาวอุไรพร สีประเสริฐ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ.....

นางสาวพยอมไพโร ลือชา
นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้อนุมัติ.....

นายนพดล คำแสน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

