

เอกสารเบิกจ่ายเงินชุดจัดจ้างเหมาบริการ
ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย จำนวนเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
จัดซื้อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ จ่ายเงิน ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓



ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย
RS PRODUCT SUPPLY LTD.,PART.

124/300 หมู่ที่ 7 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000
 TEL. 0-5385-1049-51 FAX. 05385-1049-50#12 หรือ 0-5385-1051

(สำนักงานใหญ่)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0503545005793

เล่มที่ 122

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ใบเสร็จรับเงิน

CO ORIGINAL TAX INVOICE / RECEIPT

เลขที่ 6084

ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลจุน Customer Name ที่อยู่ 7 หมู่ 7 ตำบลห้วยข้าวก่ำ อำเภोजุน จังหวัดพะเยา 56150 Address ติดต่อ ฝ่ายพัสดุ โทรศัทพ์ 0-5440-9200-19 Ref. Tel. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000468776 รหัสสาขา สำนักงานใหญ่	วันที่ 26 พย 2563 DATE วันครบกำหนดชำระ DUE DATE เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน PAYMENT พนักงานขาย นพคุณ บุญเป็ง SALCS/SAF เลขที่ใบแทน RSV 631030
---	---

ลำดับที่ ITEM	รหัสสินค้า CODE	รายการ DESCRIPTIONS	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคา/หน่วย PRICE/UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT
1		แบบฟอร์ม Doctor Order Sheet ชนิด 2 ชั้น ขนาด 8.5 x 12 นิ้ว พิมพ์สีน้ำเงิน 1 สี 1 ด้าน ชั้นที่ 1 กระดาษเคมีขาว 55 แกรม ไม่มีปรุ ชั้นที่ 2 กระดาษเคมีเหลือง 55 แกรม มีปรุ ปรุพิเศษแนวนอน 1 ตัวแผ่น **อ้างอิงใบวางบิลเลขที่ 106/5284	12,000.00	ชุด	1.80	21,600.00
หมายเหตุ						จำนวนเงินรวม SUB - TOTAL 20,186.92
ตัวอักษร						ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7% 1,413.08
						ยอดรวมสุทธิ NET TOTAL 21,600.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องและสภาพเรียบร้อยแล้ว กรุณาจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม นายสุทธิพงษ์ สุขสมบูรณ์ ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อเช็คผ่านธนาคารแล้ว		 ผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Signature วันที่...../...../.....
สถานที่ส่งของ Ship To	ชำระโดย Paid By ☐ เงินสด ☐ เช็ค	
ผู้ส่งของ Delivered By	ธนาคาร/สาขา Bank/Branch	
วันที่ Date	เลขที่ No.	
ผู้รับของ Received By	จำนวนเงิน Amount	
วันที่ Date	วันที่ Date	
วันที่ Date	ผู้รับเงิน Collector By	

สินค้าตามรายการข้างต้น แม้จะจัดส่งมอบแก่ผู้ซื้อก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว
 การชำระเงิน จะต้องชำระภายในวันที่กำหนดข้างต้น มิฉะนั้นจะต้องเสียดอกเบี้ยในจำนวนเงินที่ค้างชำระ ในอัตรา 2 % ต่อเดือน

สำหรับลูกค้า



บันทึกข้อความ

รศ. พิชญ์ 180
4007642ก
๑๗/๑๑/๖๙

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจุฬร อําเภอยุณ จังหวัพะยะ

ที่ พย 0032.301/ ๖31744

วันที่ ๑๘ พย 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬร

ตามที่ โรงพยาบาลจุฬร ส่งซื้อ/ส่งจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ จาก ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย ตามรายละเอียดที่เอกสารดังนี้

ลำดับที่	ตามบันทึกข้อความที่	เลขที่ใบสำคัญ	จำนวนเงิน	ภาษี	คงเหลือ
1	พย.0032.301/พ.63-1344	เล่มที่ 106 เลขที่ 5284	21,600.00	201.87	21,398.13
รวม			21,600.00	201.87	21,398.13

จ่ายเงินแล้ว

๒๘ พย 2563

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางวัชรารณ ใหม่อินตะ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬร

- ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานถูกต้อง
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางพิมพ์ สุภการกำจร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสุกิจ ทิพพิพากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬร



บันทึกข้อความ

63-1344

ส่วนราชการ โรงพยาบาล จุฬ

ที่ พย.0032.301/พ.63-1344

วันที่ 1 ตุลาคม 2563

เรื่อง รายงานขอจัดจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬ

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่าย บริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุฬมีความประสงค์ที่จะจัดจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ

จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจัดจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ เพื่อให้บริการในหน่วยงานต่าง ๆ ดำเนินงานของโรงพยาบาลจุฬ
2. รายละเอียดของพัสดุ

รายการ	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้/ เดือน (หน่วย)	ความต้องการจ้างครั้งนี้		ราคา กลาง	ราคาจ้าง หลังสุด
			จำนวน (หน่วย)	ราคา/ หน่วย		
1 จ้างเหมาพิมพ์แบบฟอร์ม Doctor Order Sheet ชนิด 2 ชั้น ขนาด 8.5+12 นิ้ว	6,000	1	12,000 ชุด	1.80	21,600.00	ไม่มี 1.80
			รวม		21,600.00	
			รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %		21,600.00	

3. ราคาและรายละเอียดของราคากลาง แสดงในรายละเอียดของพัสดุในข้อ 2

4. วงเงินที่จะจัดจ้าง งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวน 21,600.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)

ยอดเงินที่ได้รับจัดสรร		ยอดเงินที่จัดจ้างแล้ว		ยอดเงินคงเหลือ	
งบเงินบำรุง	5,445,601.19		179,176.00		5,266,425.19

5. กำหนดส่งมอบพัสดุภายใน 20 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับใบสั่งจ้าง

6. วิธีที่จัดจ้างและเหตุผลที่ต้องจ้างโดยวิธี เฉพาะเจาะจง เนื่องจาก ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 มาตรา 56 (2) (ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ คัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

8. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุประกอบด้วย

1. นางมลวิทย์ เสียมทอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

2. ลงนามแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุโดยวิธี เฉพาะเจาะจง

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่
เห็นควรอนุมัติ

(นางสาวสุเมตตา สุริยะวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ
อนุมัติ

(นายสุกิจ ทิพพิทากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

751/2563 ลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563

4 พย 2563

(นางสาวศิริพร มูลปัญญา)

นักวิชาการพัสดุ

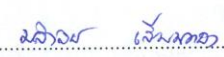
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาวสมิตรา สร้อยวงศ์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวศิริพร มุลปัญญา (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางมลวิไลย์ เสียมทอง (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม  ลงนาม 
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่) (เจ้าหน้าที่)

ลงนาม 
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตนตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความรู้สึกรู้ใจในการจัดซื้อ จัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

Ch.

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล จุฬ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร 054409200

ที่ พย.0032.301/พ.63-1344

วันที่ 1 ตุลาคม 2563

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬ

ด้วยกลุ่มงานฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุฬ ได้รับอนุมัติการขอจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ จำนวน 1 รายการ ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาล จุฬ ที่ พย.0032.301/พ.63-1344 ลงวันที่ 1/10/2563 ขอรายงานผลการพิจารณาจ้าง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้เสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงจ้าง
1 จ้างเหมาพิมพ์แบบฟอร์ม Doctor Order Sheet ชนิด 2 ชั้น ขนาด 8.5+12 นิ้ว จำนวน 12,000 ชุด	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ จัฟฟลาย	21,600.00	21,600.00

รวม

21,600.00

21,600.00

เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบราคากับผู้ประกอบการแล้ว พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

ลงชื่อ..........นักวิชาการพัสดุ

(นางสาวศิริพร มุลปัญญา)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง

และบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติตามที่เสนอ

(นางสาวสมิตรา สุริยะวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(นายสุกิจ ทิพพิพากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา
751/2563 ลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563



ประกาศจังหวัดพะเยา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาจัดจ้างค่าจ้างเหมาบริการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่โรงพยาบาลจุน ได้มีโครงการจัดจ้างค่าจ้างเหมาบริการจำนวน 1 รายการ นั้น ผลปรากฏดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการพิจารณา	ผู้ประกอบการ	ราคา
1 จ้างเหมาพิมพ์แบบฟอร์ม Docter Order Sheet ชนิด 2 ชั้น ขนาด 8.5+12 นิ้ว จำนวน 12,000 ชุด	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ชัพ พลาย	21,600.00
(สองหมื่นหนึ่งพันหก ร้อยบาทถ้วน)		21,600.00

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2563

(นายสุกิจ ทิพธิพากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

751/2563 ลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563



ใบสั่งจ่าย



ผู้รับจ้าง ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0503545005793
ที่อยู่ 124/300 หมู่ที่ 7 ต.หนองปากครั้ง อ.เมือง จ.
เชียงใหม่ 50000
โทร. 053851049-51

ใบสั่งจ่ายเลขที่ พย.0032.301/พ 63-1344
วันที่ 1 ตุลาคม 2563
ส่วนราชการ โรงพยาบาลขุน
ที่อยู่ เลขที่ 7 หมู่ 7 ต.ห้วยข้าวกล้า อ.ขุน
จ.พะเยา 56150
โทรศัพท์ 054409200
โทรสาร 054409203

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลขุน ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตาม
รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงินรวม VAT
1	จ้างพิมพ์แบบฟอร์ม Doctor Order Sheet ชนิด 2 ชั้น ขนาด ๕	1.80	12,000 ชุด	21,600.00
=สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน=		มูลค่ารวม		21,600.00

การจัดจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบ ณ โรงพยาบาล ขุน ภายในเวลา 20 วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งจ่าย
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 21 ตุลาคม 2563
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาล ขุน เลขที่ 7 หมู่ 7 ต.ห้วยข้าวกล้า อ.ขุน จ.พะเยา 56150
- ระยะเวลาประกัน 30 วัน
- ส่งหนังสือคำปรับหนี้ส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ่าย กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ่าย
ทุกประการ
- กรณีงานจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญาไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่งเว้นแต่การจ้างงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว
การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนี้ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดชอบหรือพ้นหน้าที่ตามสัญญา และผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบใน
ความผิดและความประมาทประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรค
หนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10(สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการ
ปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ่ายมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งจ่ายนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 63107204611 จ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ) ผู้สั่งจ่าย
(นางสาวสุมิตรา สุริยวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 1 ตุลาคม 2563

ลงชื่อ ผู้รับใบสั่งจ่าย
(.....)

เลขที่โครงการ 63107204611

เลขคุมสัญญา 631014155861

วันที่ 1 ตุลาคม 2563

ใบส่งมอบการจ้างงาน

เขียนที่ โรงพยาบาลจун อำเภอจุน จังหวัดพะเยา
วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรียน ประธานกรรมการ/ กรรมการตรวจการจ้าง

ตามที่ โรงพยาบาลจุน ได้จ้างเหมาบริการ หจก.อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย จ้างเหมาบริการแบบฟอร์ม Docter Order Sheet ชนิด ๒ ชั้น ขนาด ๘.๕ x ๑๒ นิ้ว พิมพ์น้ำเงิน ๑ สี ๑ ด้าน เป็นจำนวนเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ หจก.อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานดังกล่าว และขอคณะกรรมการ/ กรรมการตรวจรับการจ้าง ได้โปรดทำการตรวจรับงานดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ตามข้อตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่าย เงินค่าจ้างตามรายการดังกล่าวให้ต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ)

นพคุณ บุญเป็ง ผู้ส่งมอบงาน
(นาย นพคุณ บุญเป็ง)

เรียน คณะกรรมการ/ กรรมการตรวจการจ้าง

ผู้รับจ้างส่งมอบงานจ้าง ตามโครงการดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)

น.ส.ศิริพร มูลปัญญา ผู้รับมอบงาน
(น.ส.ศิริพร มูลปัญญา)

124/300 หมู่ที่ 7 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000
TEL. 0-5385-1049-51 FAX. 05385-1049-50#12 หรือ 0-5385-1051

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0503545005793

สำหรับลูกค้า

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ 9 ตุลาคม 2563

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ พย.0032.301/พ. 63-1344 ลงวันที่ 1 ตุลาคม 2563 โรงพยาบาลจุน ได้ตกลงจ้าง
กับ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย สำหรับโครงการจัดจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 21,600.00 บาท

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

1. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

2. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

3. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 21,600.00 บาท

ลงชื่อ.....นิตยา เสียมทอง.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางนิตยา เสียมทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

คณะกรรมการฯ ได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัด
จ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป

เพื่อทราบและโปรดพิจารณา

- ทราบ/ดำเนินการ

นางสาวศิริพร มูลปัญญา
.....นักวิชาการพัสดุ

(นางสาวศิริพร มูลปัญญา)

นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์
.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์)

(นายสุกิจ ทิพพิทากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา
751/2563 ลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563