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

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ใบเสร็จรับเงิน
ORIGINAL TAX INVOICE / RECEIPT

เล่มที่ 122 เลขที่ 6084

ชื่อลูกค้า Customer Name: โรงพยาบาลจุน
ที่อยู่ Address: 7 หมู่ 7 ตำบลห้วยข้าวก่ำ อำเภอจุน จังหวัด พะเยา 56150
ติดต่อ Ref.: ฝ่ายพัสดุ โทรศัพท์ Tel.: 0-5440-9200-19
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000468776 รหัสสาขา สำนักงานใหญ่

วันที่ DATE: 26 พย 2563
วันครบกำหนดชำระ DUE DATE:
เงื่อนไขการชำระเงิน PAYMENT: 30 วัน
พนักงานขาย SALES/MAN: นพคุณ บุญเป็ง
เลขที่ใบแทน: RSV 631030

ลำดับที่ ITEM	รหัสสินค้า CODE	รายการ DESCRIPTIONS	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคา/หน่วย PRICE/UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT
1		แบบฟอร์ม Docter 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 ตำแหน่ง **อ้างถึงใบวางบิลเลขที่ 106/5284	12,000.00	ชุด	1.80	21,600.00

จ่ายเงินแล้ว
เช็คธนาคาร ธกส - พิมูล
เลขที่ 4003622
จำนวน 21398.13 บาท
(นางวัชราภรณ์ ใหม่อินต๊ะ)
วันที่ 26 พย 2563

จำนวนเงินรวม SUB - TOTAL	20,186.92
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT	1,413.08
ยอดรวมสุทธิ NET TOTAL	21,600.00

หมายเหตุ
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.

ตัวอักษร: สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องและสภาพเรียบร้อยแล้ว
สถานที่ส่งของ Ship To .....
ผู้ส่งของ Delivered By .....
วันที่ Date ...../...../.....
ผู้รับของ Received By .....
วันที่ Date ...../...../.....

กรุณาจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม นายสุทธิพงษ์ สุขสมบูรณ์
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อเช็คผ่านธนาคารแล้ว
ชำระโดย Paid By ☐ เงินสด Cash ☐ เช็ค Cheque
ธนาคาร/สาขา Bank/Branch .....
เลขที่ No. .....
จำนวนเงิน Amount .....
วันที่ Date .....
ผู้รับเงิน Collector By .....

ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย
RS PRODUCT SUPPLY LTD.,PART.
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature
วันที่...../...../.....

สินค้าตามรายการข้างต้น แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว
การชำระเงิน จะต้องชำระภายในวันที่กำหนดข้างต้น มิฉะนั้นจะต้องเสียดอกเบี้ยในจำนวนเงินที่ค้างชำระ ในอัตรา 2 % ต่อเดือน

สำหรับลูกค้า

รถส.หมุน 1 คัน
4000164219
ตค/พ/63

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจุน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา

ที่ พย 0032.301/ 631344 **วันที่** 18 พย 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

ตามที่ โรงพยาบาลจุน สั่งซื้อ/สั่งจ้าง 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
			จ่ายเงินแล้ว		
			26 พย 2563		
		รวม	**21,600.00**	**201.87**	**21,398.13**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางวัชราภรณ์ ใหม่อินต๊ะ)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

- ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานถูกต้อง
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางพิมพา ศุภการกำจร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสุกิจ ทิพทิพากร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

63-1344

บันทึกข้อความ

ลงทะเบียนรับเข้าหนังสือแล้ว
เลขที่ พ.561
วันที่ 2 พ.ย. 2563

ส่วนราชการ โรงพยาบาล จุน
ที่ พย.0032.301/พ.63-1344 **วันที่** 1 ตุลาคม 2563
เรื่อง **รายงานขอจัดจ้าง** ค่าจ้างเหมาบริการ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่าย บริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุนมีความประสงค์ที่จะจัดจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ
จำนวน 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจัดจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ เพื่อให้บริการในหน่วยงานต่าง ๆ ดำเนินงานของโรงพยาบาลจุน
2. รายละเอียดของพัสดุ

	รายการ	คงเหลือยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้/เดือน (หน่วย)	ความต้องการจ้างครั้งนี้ จำนวน (หน่วย)	ราคา/หน่วย	ราคารวม	ราคากลาง	ราคาจ้างหลังสุด
1	จ้างเหมาพิมพ์แบบฟอร์ม Docter Order Sheet ชนิด 2 ชั้น ขนาด 8.5+12 นิ้ว	6,000	1	12,000 ชุด	1.80	21,600.00	ไม่มี	1.80
					ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	21,600.00		

3. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลาง แสดงในรายละเอียดของพัสดุในข้อ 2
4. วงเงินที่จะจัดจ้าง งบเงินบำรุง 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. 2560มาตรา 56 (2)(ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ คัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุประกอบด้วย
   1. นางมลิวัลย์ เสียมทอง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น
2. ลงนามแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุโดยวิธี เฉพาะเจาะจง

(นางสาวศิราพร มูลปัญญา)	ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เห็นควรอนุมัติ	ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ อนุมัติ
นักวิชาการพัสดุ	(นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์) หัวหน้าเจ้าหน้าที่	(นายสุกิจ ทิพทิพากร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา 751/2563 ลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563

4 พย 2563

คำสั่งจังหวัดพะเยา

ที่ พ.๖๓-๑๓๔๔/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ร่างขอบเขตงาน จัดจ้างเหมาบริการ จำนวน ๑ รายการ
ของโรงพยาบาลจุน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา

.....

ด้วย จังหวัดพะเยา จะดำเนินการจัดจ้างเหมาบริการ จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้ดำเนินงานในโรงพยาบาลจุน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา จัดซื้อด้วยเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนประมาณ
๑.	ค่าจ้างเหมาพิมพ์แบบฟอร์ม Docter Order Sheet	๑๒,๐๐๐ ชุด

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ จึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่กำหนดร่างขอบเขตงาน จัดจ้างเหมาบริการ จำนวน ๑ รายการ ดังกล่าว เพื่อดำเนินการดังนี้

นางสาวศิราพร มูลปัญญา นักวิชาการพัสดุ ผู้กำหนดร่างขอบเขตงานจัดจ้างเหมาบริการ

ให้เจ้าหน้าที่กำหนดร่างขอบเขตงานจ้างฯ ดังกล่าว มีหน้าที่กำหนดร่างขอบเขตงานจ้างฯ ของงานจัดจ้างเหมาบริการ จำนวน ๑ รายการ ที่จะดำเนินการจ้างต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายสุกิจ ทิพทิพากร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

ขอบเขตของงาน (Terms of Reference: TOR)

งานจัดจ้างเหมาบริการ จำนวน ๑ รายการ โรงพยาบาลจุน อำเภอจุน จังหวัดพะเยา

ลำดับที่	**รายละเอียดขอบเขตของงาน (TOR)**	**จำนวนหน่วย**	[ ] ราคามาตรฐาน [√] ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด (หน่วยละ)		**จำนวนและวงเงินที่ขอจ้างครั้งนี้**			
					หน่วยละ		จำนวนเงิน	
๑.	จ้างเหมาพิมพ์เอกสาร แบบฟอร์ม Docter Order Sheet - ชนิด ๒ ชั้น - ขนาด ๘.๕ x ๑๒ นิ้ว	๑๒,๐๐๐ ชุด	๑	๘๐	๑	๘๐	๒๑,๖๐๐	๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)							๒๑,๖๐๐	๐๐

ลงชื่อ.....ผู้กำหนด TOR

(นางสาวศิราพร มูลปัญญา)

นักวิชาการพัสดุ

63-1344

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

ข้าพเจ้า นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางสาวศิราพร มูลปัญญา (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางมลิวัลย์ เสียมทอง (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

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

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

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 ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลักโดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุนให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

63-1344

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล จุน กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร 054409200

ที่ พย.0032.301/พ.63-1344 **วันที่** 1 ตุลาคม 2563

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

ด้วยกลุ่มงาน/ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลจุน ได้รับอนุมัติการขอจ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ จำนวน 1 รายการ ตามบันทึกข้อความโรงพยาบาล จุน ที่ พย.0032.301/พ.63-1344 ลงวันที่ 1/10/2563 ขอรายงานผลการพิจารณาจ้าง ดังนี้

	รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงจ้าง
1	จ้างเหมาพิมพ์แบบฟอร์ม Docter Order Sheet ชนิด 2 ชั้น ขนาด 8.5+12 นิ้ว จำนวน 12,000 ชุด	ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย	21,600.00	21,600.00
	รวม		21,600.00	21,600.00

เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับผู้ประกอบการแล้ว พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดให้สั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว ที่เสนอมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....นักวิชาการพัสดุ

(นางสาวศิราพร มูลปัญญา)

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติตามที่เสนอ

(นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(นายสุกิจ ทิพทิพากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

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 ซัพพลาย	21,600.00
	(สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)		21,600.00

รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ๆ ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2563

(นายสุกิจ ทิพทิพากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

751/2563 ลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563

ใบสั่งจ้าง

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

ใบสั่งจ้างเลขที่ พย.0032.301/พ 63-1344
วันที่ 1 ตุลาคม 2563
ส่วนราชการ โรงพยาบาลจุน
ที่อยู่ เลขที่ 7 หมู่ 7 ต.ห้วยข้าวก่ำ อ.จุน จ.พะเยา 56150
โทรศัพท์ 054409200
โทรสาร 054409203

ตามที่ ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย ได้เสนอราคาไว้ต่อ โรงพยาบาลจุน ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงินรวม VAT
1	จ้างเหมาพิมพ์แบบฟอร์ม Docter Order Sheet ชนิด 2 ชั้น ขนาด ๘	1.80	12,000 ชุด	21,600.00
=สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน=		มูลค่ารวม		21,600.00

การจัดจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

1. กำหนดส่งมอบ ณ โรงพยาบาล จุน ภายในเวลา 20 วัน นับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งจ้าง
2. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 21 ตุลาคม 2563
3. สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลจุน เลขที่ 7 หมู่ 7 ต.ห้วยข้าวก่ำ อ.จุน จ.พะเยา 56150
4. ระยะเวลารับประกัน 30 วัน
5. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
6. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
7. กรณีงานจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่งเว้นแต่การจ้างงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่บางส่วนดังกล่าวนั้นไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วน โดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10(สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา
8. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ
1.การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ 63107204611 จ้าง ค่าจ้างเหมาบริการ โดยวิธี เฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ) ..... ผู้สั่งจ้าง
(นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
วันที่ 1 ตุลาคม 2563

ลงชื่อ ..... ผู้รับใบสั่งจ้าง
(.....)
.....
วันที่ 1 ตุลาคม 2563

เลขที่โครงการ 63107204611
เลขคุมสัญญา 631014155861

ใบส่งมอบการจ้างงาน

เขียนที่ โรงพยาบาลจุน 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 พิมพ์สีน้ำเงิน ๑ สี ๑ ด้าน เป็นจำนวนเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ หจก.อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งมอบงานดังกล่าว และขอคณะกรรมการ/ กรรมการตรวจรับการจ้าง ได้โปรดทำการตรวจรับงานดังกล่าว หากเห็นว่าถูกต้องเรียบร้อย ตามข้อตกลงแล้ว กรุณาเบิก-จ่าย เงินค่าจ้างตามรายการดังกล่าวให้ต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ) นพคุณ บุญเป็ง ..... ผู้ส่งมอบงาน
(นายนพคุณ บุญเป็ง)

เรียน คณะกรรมการ/ กรรมการตรวจการจ้าง

ผู้รับจ้างส่งมอบงานจ้าง ตามโครงการดังกล่าว เสร็จเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับมอบงาน
(น.ส.ศิราพร มูลปัญญา)

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

ต้นฉบับใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้
ORIGINAL DELIVERY ORDER / DEBIT NOTE

เล่มที่ 106 เลขที่ 5284

ชื่อลูกค้า Customer Name: โรงพยาบาลจุน
ที่อยู่ Address: 7 หมู่ 7 ตำบลห้วยข้าวก่ำ อำเภอจุน จังหวัด พะเยา 56150
ติดต่อ Ref.: ฝ่ายพัสดุ โทรศัพท์ Tel.: 0-5440-9200-19
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0994000468776 รหัสสาขา: สำนักงานใหญ่

วันที่ DATE: ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓
วันครบกำหนดชำระ DUE DATE:
เงื่อนไขการชำระเงิน PAYMENT: 30 วัน
พนักงานขาย SALESMAN: นพคุณ บุญเป็ง
เลขที่ใบแทน: RSV 631030

ลำดับที่ ITEM	รหัสสินค้า CODE	รายการ DESCRIPTIONS	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคา/หน่วย PRICE/UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT
1		แบบฟอร์ม Docter 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 ตำแหน่ง	12,000.00	ชุด	1.80	21,600.00

ลงชื่อตกเจ้าหนี้ ศศิวิมล เอกวานิชการ
วันที่ -9 ต.ค. 2563
(ลงชื่อ)

จ่ายเงินแล้ว
26 พย. 2563

หมายเหตุ	จำนวนเงินรวม SUB - TOTAL	20,186.92
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT	1,413.08
ตัวอักษร: สองหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน	ยอดรวมสุทธิ NET TOTAL	21,600.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องและสภาพเรียบร้อยแล้ว
สถานที่ส่งของ Ship To:
ผู้ส่งของ Delivered By:
วันที่ Date: 7 / ต.ค. / 63
ผู้รับของ Received By:
วันที่ Date: 9 / ต.ค. / 63

กรุณาจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม นายสุทธิพงษ์ สุขสมบูรณ์
ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์เมื่อเช็คผ่านธนาคารแล้ว
ชำระโดย Paid By: เงินสด Cash ☐ เช็ค Cheque ☐
ธนาคาร/สาขา Bank/Branch:
เลขที่ No.:
จำนวนเงิน Amount:
วันที่ Date:
ผู้รับเงิน Collector By:

ห้างหุ้นส่วนจำกัด อาร์ เอส โปรดักส์ ซัพพลาย
RS PRODUCT SUPPLY LTD.,PART.
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature
วันที่...../...../.....

สินค้าตามรายการข้างต้น แม้จะได้ส่งมอบแก่ผู้ซื้อก็ยังเป็นทรัพย์สินของผู้ขายจนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว
การชำระเงิน จะต้องชำระภายในวันที่กำหนดข้างต้น มิฉะนั้นจะต้องเสียดอกเบี้ยในจำนวนเงินที่ค้างชำระ ในอัตรา 2 % ต่อเดือน

สำหรับลูกค้า

ใบบันทึกคำสั่งแพทย์ รพ.จุน จ.พะเยา

Doctor's Order & Progress Note Sheet Chun Hospital

Date/ Time	Order for one day	Date/ Time	Order for continue	Progress Note
	ชื่อ - สกุล		HN เตียง	ลำดับของ Order.....
Date/ Time	Order for one day	Date/ Time	Order for continue	Progress Note
	ชื่อ - สกุล		HN เตียง	ลำดับของ Order.....

หมายเหตุ 1. กรุณาอย่าเขียนทับเส้นแบ่งตอน 2. กรุณาเขียนกด

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 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง 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.....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางมลิวัลย์ เสียมทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

คณะกรรมการฯ ได้ตรวจรับแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ถูกต้องเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป

เพื่อทราบและโปรดพิจารณา

.....นักวิชาการพัสดุ

(นางสาวศิราพร มูลปัญญา)

.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์)

- ทราบ/ดำเนินการ

(นายสุกิจ ทิพทิพากร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

751/2563 ลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานราชการ
โรงพยาบาลจุน
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๒
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลจุน
วัน / เดือน / ปี : ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓
หัวข้อ : ขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลป้องกันผู้ที่มีหน้าที่ดำเนินการในการจัดซื้อจัดจ้างเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้ยื่นข้อเสนอหรือคู่สัญญา
รายละเอียดข้อมูล : ๑. สำเนาหลักฐานการชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๑ ชุด ๒. สำเนาหลักฐานการชุดใบสำคัญการเบิกจ่าย วงเงินสูงสุด จำนวน ๑ ชุด
Link ภายนอก : http://www.Chunhospital.com/chun/frontend/web/site/index
หมายเหตุ : เพื่อให้เป็นไปพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๙ หน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการอย่างน้อยดังต่อไปนี้ไว้ให้ประชาชนเข้าตรวจดูได้ และให้เป็นไปตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ด้านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ **ผู้อนุมัติรับรอง** (นายสุกิจ ทิพทิพากร) นายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุน วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางสาวสุมิตรา สุริยะวงศ์) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓