

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าวัสดุต่าง ๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ลป 0032.304/4/283

ลงวันที่ 4/2/64

จำนวนเงิน 88328.50

บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1 บันทึกทรายนขอซื้อ	✓	
		2 บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ	✓	
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	
		4 รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ	✓	
		5 หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา		
		6 ใบสั่งซื้อ	✓	
		7 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งของ	✓	
		8 แบบเอกสารสร้างโครงการ		
		9 แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา		
		10 รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	
		11 ความสัมพันธ์ของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ /ใบสั่งซื้อ/ใบส่งของ /รายงานผลการปฏิบัติงานตรวจรับพัสดุ /ใบเสร็จรับเงิน /ผู้อนุมัติจ่าย/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย	✓	
		12 แบบเอกสาร SAP R/3 ใบสั่งซื้อ (บส.01)		
		13 แบบเอกสารบัญชี		
		14 บันทึกข้อความส่งเบิกเงิน	✓	
		15 สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)		
		16 สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ) ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(นายเจนวัฒน์ ธีรนนไชย)

(นายภาณุ ธีรายนุ้ย)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

(นางสาวศิริรัตน์ ใจยานุตร)

หมายเหตุ

1. ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ของความครบถ้วนเท่านั้น
2. เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1,2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด
3. แบบเอกสารข้อมูลหลักผู้ขาย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดลำปาง

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๔/๑/๒๘๓

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อและจัดทำประกาศพร้อมเอกสารประกวดราคาซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย จังหวัดลำปางมีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อสำรองเวชภัณฑ์ยาให้เพียงพอในการรักษาผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๘๘,๓๒๘.๕๐ บาท (แปดหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบแปดบาทห้าสิบบ

สตางค์)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๘๘,๓๒๘.๕๐ บาท (แปดหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบแปดบาทห้าสิบบ

สตางค์)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

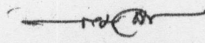
ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น


เจนวัฒน์ ระบันไชย

(นายเจนวัฒน์ ระบันไชย)

เจ้าหน้าที่

(นายภาณุ วรรณทัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่


(นายกฤษฎี ทองบรรจบ)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

รายละเอียดแนบท้ายประกอบรายงานขอซื้อยาและเวชภัณฑ์ ที่ สป.0032.304/1/283

ลงวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ลำดับ	รายการ	ความแรง	รูปแบบ	จำนวน ที่ต้องการซื้อ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)	ราคาซื้อครั้งสูงสุด (บาท)
1	Atorvastatin 40 mg tab.	40 mg	tablet	100x10x10's	310.30	31,030.00	310.30
2	Calcium polystyrene sulfonate 5 gm.		powder	3x100x5 gm.	802.50	2,407.50	802.50
3	Losartan potassium 50 mg tab.	50 mg	tablet	200x30x10's	214.00	42,800.00	214.00
4	Isosorbide dinitrate 10 mg tab.	10 mg	tablet	50x10x10's	53.50	2,675.00	53.50
5	Furosemide 250 mg inj 25 ml.	250 mg	solution	100x25 ml.	40.66	4,066.00	40.66
6	Furosemide 10 mg/ml inj 2 ml.	10 mg	solution	10x100x2ml.	535.00	5,350.00	535.00
						-	
						-	
						-	
						-	
						-	
						-	
รวม	(โปรดเขียนเพิ่มเติมตามข้อเขียนใบคำขอสั่ง)					88,328.50	บาท



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ จังหวัดลำปาง

ที่ ลป๐๐๓๒.๓๐๔/๒/๑๙๓

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือ จ้าง*
เวชภัณฑ์ยาจำนวน ๖ รายการ จำนวน ๖ รายการ	บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด	๘๘,๓๒๘.๕๐	๘๘,๓๒๘.๕๐
รวม			๘๘,๓๒๘.๕๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาคัดเลือกโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลงาวพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ภาณุ วรรณนุทัย

(นายภาณุ วรรณนุทัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายภุชงค์ ทองบรรจบ)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาว

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๔๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



คำสั่ง โรงพยาบาลสงขลา

ที่ ๒๘๗/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงพยาบาลสงขลา มีความประสงค์จะ ซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวลัลลีน เจริญบุญ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

18

กฤษฏี ทองบรรจบ

(นายกฤษฎี ทองบรรจบ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา ผู้ได้รับมอบอำนาจ

ตามคำสั่ง จว.สป. ที่ ๕๔๕๑ / ๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ประกาศโรงพยาบาลงาว

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลงาว ได้มีโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
เวชภัณฑ์ยาจำนวน ๒ รายการ จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล
จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๘๘,๓๒๘.๕๐ บาท (แปดหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบ
แปดบาทห้าสิบบสตางค์) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

กฤษฎี ทองบรรจบ

(นายกฤษฎี ทองบรรจบ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปางผู้ได้รับมอบ

อำนาจตามคำสั่ง จว.ลป. ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๑๙๙/๒-๒ ซอยโชคชัยร่วมมิตร ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐
โทรศัพท์ ๐-๒๖๒๕-๐๙๙๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๐๙๐๐๒๒๒๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๕๓๘/๒๕๖๔
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลบาง
ที่อยู่ ม.๔ ตำบลหลวงเหือง อำเภองาว จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐-๕๔๒๒๖-๑๒๕๓

ตามที่ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลบาง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เวชภัณฑ์ยารักษา ๖ รายการ	๖	รายการ	๑๔,๗๖๓.๕๖	๘๘,๓๖๑.๕๐
(แปดหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบแปดบาทห้าสิบสตางค์)				รวมเป็นเงิน	๘๖,๕๕๖.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๕,๗๐๕.๕๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๒,๒๖๑.๕๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบาง ม.๔
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งซื้อ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๙๓๓๓๖๖๑ ชื่อเวชภัณฑ์ยาร้าน ๖ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายภานุ วรรณชัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณประทุมทิพย์ กำแพงทิพย์)

ผู้รับคำสั่งซื้อ(ทางโทรศัพท์)

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๙๓๓๓๖๖๑

เลขคุณสมบัติ ๖๔๐๒๙๓๓๖๖๑

สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด
SIAM PHARMACEUTICAL CO., LTD.



เลขที่ใบ

1210203183

411127375

1/1-2 ขอใบยืนยันมีตร ตันป้าวศิริสิงห์ แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900
โทรศัพท์ (02) 625-9999 โทรสาร (02) 276-8782, (02) 277-3439
โทรฟรี (1800) 227-700, 227-748 โทรสารฟรี (1800) 227-623, 227-749
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 1055 09002 22 0 สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับใบส่งสินค้า
เอกสารออกเป็นชุด

ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

ขายให้ ร.พ.จว 230 หมู่ 4 ต.สุขประชาสาร ต.หลวงเหนือ อ.จว ลำปาง 52110 Tax ID 0994000773145 สำนักงานใหญ่	ฝ่ายเภสัชกรรม ร.พ.จว เลขที่รับ ๑๐๐ วันที่ 16 ก.พ. 2564 วันที่ ๑๕.๓๐๗	ส่งของให้ ร.พ.จว 230 หมู่ 4 ต.สุขประชาสาร ต.หลวงเหนือ อ.จว ลำปาง 52110 COA, COPY2
--	---	---

รหัสลูกค้า	เลขที่ใบส่งสินค้า	Delivery order	เขตขาย	สามส่ง	เขตเก็บเงิน	เงื่อนไขการชำระเงิน	วันครบกำหนด	วันที่
11002594	2111138136	3111172924	303	S20003	202	R090		11.1 ก.พ. 2564

รหัสสินค้า	รายการสินค้า	เลขที่ผลิต	หน่วย	จำนวน	ราคาขายรวม VAT	ราคาขายไม่รวม VAT	จำนวนเงิน
20000887	โลโปแตท 40 มก. ฟอยล์ (BLISTER) 10X10 เม็ด MFG. 07.01.2021 EXP. 07.01.2023	1073826-1	กล่อง	100	310.30	290.00	29,000.00
20000745	กิลีนีน ชนิดผงละลายน้ำ 1X100 ซอง MFG. 03.12.2020 EXP. 03.12.2023	1073185-1	กล่อง	3	802.50	750.00	2,250.00
20000716	ลอสเวนต้า 50 มก. ฟอยล์ (BLISTER) 30X10 เม็ด MFG. 14.10.2020 EXP. 13.10.2024	1072325-1	กล่อง	200	214.00	200.00	40,000.00
20000170	สารทชอร์วัน 10 มก. ฟอยล์ (BLISTER) 10X10 เม็ด MFG. 11.11.2020 EXP. 11.11.2023	1072976-1	กล่อง	50	53.50	50.00	2,500.00
20000149	ฟูเรติก ชนิดฉีด-ไวแอล 1X25 ซิงซี่ MFG. 14.01.2021 EXP. 14.01.2024	1074034-1	ไวแอล	100	40.66	38.00	3,800.00
20000749	ฟูเรติก ชนิดฉีด-แอมพูล 100X2 ซิงซี่ MFG. 21.10.2020 EXP. 21.10.2023	1071543-1	กล่อง	10	535.00	500.00	5,000.00

วันที่ 16 ก.พ. 2564
ผู้ตรวจรับพัสดุหรืองานจ้าง
[Signature]

283 ๔๓๓
193 ๔๓๓
438 9.

คิด ตก ยกเว้น E.&O.E. 64021601

แปลหมื่นแปดพันตามร้อยยี่สิบแปดบาทห้าสิบสตางค์	มูลค่าสินค้า	82,550.00
1. กรณีที่ปรากฏว่าสินค้าขาด หรือขาดจำนวน หรือไม่ตรงตามที่สั่งซื้อ กรุณาแจ้งให้บริษัทฯ ทราบภายใน 3 วัน นับแต่วันได้รับสินค้า หากพ้นกำหนดแล้ว บริษัทฯ จะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้องทุกประการ 2. หากมีความจำเป็นต้องคืนสินค้า บริษัทฯ จะไม่รับคืนสินค้าจากท่านเพื่อรับสินค้าคืนโดยเฉพาะเท่านั้น จึงจะถือว่าถูกต้อง ทั้งนี้บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะรับคืน/เปลี่ยนสินค้า การคืนสินค้าให้พนักงานที่ไม่เป็นพนักงานมอบอำนาจจากบริษัทฯ ถือว่าไม่สมบูรณ์ และท่านยังต้องชำระหนี้ตามใบส่งสินค้า 3. บริษัทฯ ไม่เป็นนโยบายรับชำระด้วยเงินสด โปรดชำระด้วยเช็คติดรอบเฉพาะ A/C PAYEE ONLY และส่งจ่ายในนาม "บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด" เท่านั้น	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	5,778.50
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	88,328.50
	ใบลดหนี้/ใบเพิ่มหนี้ เลขที่	
	เงินรับสุทธิ	

ได้รับสินค้าถูกต้องเรียบร้อยแล้ว [Signature]	ผู้รับสินค้า/วันที่	ผู้ส่งสินค้า/วันที่	ผู้วางบิล/วันที่	ผู้รับมอบอำนาจแทนบริษัทฯ [Signature]
---	---------------------	---------------------	------------------	---

หมายเหตุ	10022021
----------	----------

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๓๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลนางสาว ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท สยามฟาร์มาซูติคอล จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อเวชภัณฑ์ยาจำนวน 6 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๘,๓๒๘.๕๐ บาท (แปดหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบแปดบาทห้าสิบบสตางค์)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☐ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

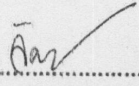
๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘๘,๓๒๘.๕๐ บาท

(ลงชื่อ).....  ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวลลนลิน เจริญบุญ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๓๓๖๖๑

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๒๑๔๓๐๗๗๑๑

เลขคู่ตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๔๔๙๐๙๖

ข้าพเจ้า นายเจนวัฒน์ ะนันไชย ได้รับมอบพัสดุตามรายการข้างต้นและ ได้ลงบัญชีพัสดุเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที

(นายเจนวัฒน์ ะนันไชย)

เรื่อง ลงนามรับทราบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

คณะกรรมการ ได้ตรวจรับและส่งมอบให้เจ้าหน้าที่ พัสดุ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อลงนาม

(ลงชื่อ).....

(นายภาพู วิริยานุหัย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายภคณัฐ ท่องบรรจบ)

นายแพทย์ชำนาญการรักษากรในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลงาว

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัด ลำปาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.ลป. ที่ 5951/2562

ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2562

แบบแสดงความรู้หรือใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นายภาณุ วิริยานุทัย (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นายเจนวัฒน์ ธีรนันไชย (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวถนอมสิน เจริญบุญ (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่า ไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)