

10-10 10-10 10-10

5 ส.ก. 2564

ส.ก.

แบบฟอร์มเช็คคลิกที่ กรณีจัดซื้อไม่ผ่านในระบบ e-GP (วงเงินต่ำกว่า 5,000 บาท)

หน่วยงาน โรงพยาบาลลาว / งานพัสดุ

แบบ ศส.๓๓๑ .500

1 (ฉบับ: 1 ชุดเอกสาร

ปีงบประมาณ 2563

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ศส.๓๓๑.500

(กลุ่มงานใน ศสจ./รพช./สสจ./รพศด.)

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าวัสดุต่างๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ สป.0032.301/51621

ลงวันที่ 5/8/64

จำนวน 1,290- บาท

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง	
1	การจัดซื้อ	1	บันทึกรายงานขอซื้อ	✓	✓
		2	บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ	✓	✓
		3	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	-	-
		4	ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งของ	✓	✓
		5	รายงานผลการปฏิบัติงานข้างของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		6	ความสัมพันธของวันที่ในบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/ใบสั่งซื้อ/ใบแจ้งหนี้/ รายงานผลการปฏิบัติงานข้าง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย/ ผู้อนุมัติจ่าย/	✓	✓
			รายงานผลการปฏิบัติงานข้าง/ใบเสร็จรับเงิน/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย	✓	✓
			ผู้อนุมัติจ่าย	✓	✓
		7	ดำเนินโครงการ (กรณีจัดซื้อตามโครงการ)		
		8	ดำเนินใบจัดสรรงบประมาณ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1	ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2	การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1	การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2	ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ)..... ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(นางสาวเพ็ญทิกา สุรินทร์บัณฑิต)

(นางภัทราภรณ์ ไชยชนะ)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

(นางสาวศิริรัตน์ ใจยานุตร)

- หมายเหตุ 1.ผู้ใช้สิทธิหรือดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ของความครบถ้วนเท่านั้น
- 2.เจ้าหน้าที่การเงิน ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและถูกต้องส่วนที่ 1, 2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจาว บริหารงานทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐ ๕๔๒๖ ๑๕๓๘ ต่อ ๑๓๓
ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๕ /๖๕๑๑ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔
เรื่อง ส่งเบิกเงิน

เรียน หัวหน้างานการเงินและบัญชี

งานพัสดุ ขอส่งเอกสารการจัดซื้อ/จ้าง เรื่อง วัสดุไฟฟ้าและวิทยุซึ่งจัดซื้อ/จัดจ้างจาก ร้าน เอไอ-ไพศาล ลำปาง เป็นเงิน ๑,๒๘๐ .บาท (หนึ่งพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ตามบันทึกที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๑/๒/๕๓๔ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และคณะกรรมการตรวจรับได้รับของถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายให้ต่อไป

(นางสาวเพ็ญพิกา สุรินทร์ปinyศ)

เจ้าหน้าที่

ผ่านการบันทึกบัญชีแล้ว

(นายพอล มุขตัน)
นักวิชาการเงินและบัญชี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลงาว กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐-๕๔๒๖-๑๕๓๘
ที่ ลป.๐๐๓๒.๓๐๑/๑/๔๓๔ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วยโรงพยาบาลงาว มีความประสงค์จะซื้อ/จ้าง วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ วิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งรายละเอียด
ต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่จะต้องซื้อ/จ้าง
เนื่องด้วยโรงพยาบาลงาว มีความจำเป็นต้องจัดซื้อ/จ้าง วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ เพื่อบริการให้แก่เจ้าหน้าที่ที่
ปฏิบัติงาน

๒. รายละเอียด
-สาย MIC mono จำนวน ๔ เส้นๆละ ๓๒๐ เป็นเงิน ๑,๒๘๐ บาท

๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลางจำนวน ๑,๒๘๐.- (หนึ่งพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ
เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลงาว รายได้จากหน่วยงานปี พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑,๒๘๐.-
(หนึ่งพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ
ดำเนินการซื้อเนื่องจากจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมี
วงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนด ในกฎกระทรวงตามมาตรา ๕๖ (๒) ข

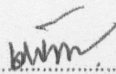
๗. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ข้อ ๒๕ (๕) ดังนี้

๑. ชื่อนางอักษร พรหมเมษฐ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. ชื่อ.....	ตำแหน่ง.....	กรรมการ
๓. ชื่อ.....	ตำแหน่ง.....	กรรมการ


อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น อย่างช้าไม่เกิน ๓ วัน
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าว

ข้างต้น

ลงชื่อ 

(นางสาวเพ็ญพิภา สุรินทร์ปณยศ)
เจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ
ลงชื่อ..... 

(นางภัทราภรณ์ ไชยชนะ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติตามที่เสนอ



(นายกฤษฎี ทองบรรจบ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาว

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปาง เลขที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามบันทึกขอซื้อ/จ้างเลขที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๑/๑/๔๓๔ ลงวันที่ ๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔
โรงพยาบาลงาว ได้ตกลงซื้อ/จ้าง วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ หจก./ร้าน/บริษัท/ร้านเอไอ-ไพศาล ลำปาง สำหรับโครงการ
จัดซื้อ/จัดจ้าง วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ เป็นจำนวนเงิน ๑,๒๘๐.- (หนึ่งพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) คณะกรรมการ
ตรวจรับพัสดุตรวจรับงาน แล้วผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

ลงชื่อ.....*จจ*.....ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการฯ
(นางอักษร พรหมเมศรี)

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง กรรมการ
()

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง..... กรรมการ
()

ข้าพเจ้าได้รับมอบสิ่งของเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของเลขที่..... ๐๕๖ / ๔๑๖
ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....*บพม.*.....

(นางสาวเพ็ญพิกา สุรินทร์ปิ่นยศ)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕(๔)

ลงชื่อ.....*จจ*.....

(นางภัทราภรณ์ ไชยชนะ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

ลงชื่อ.....*จจ*.....

(นายภุชงค์ ทองบรรจบ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาว

ปฏิบัติราชการ แทน ผู้ว่าราชการจังหวัด ลำปาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่ง จว.สป.ที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒

ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ


ข้าพเจ้า นางภัทราภรณ์ ไชยชนะ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญพิกา สุรินทร์ปัญญา (เจ้าหน้าที่)

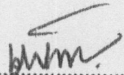
ข้าพเจ้า นาย อัคร วัฒนมาจกร (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนเสียได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๒


หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....


(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....


(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....


(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

4/2/64 ✓

แบบบันทึกรายงานการเสนอราคา

ที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๑/

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาราคาการจัดซื้อ / จัดจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลงาว

ด้วยโรงพยาบาลงาวจะดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง.....*วัสดุไฟฟ้าหลอดวิกรม*.....

จำนวน.....*1*.....รายการ โดยแจ้งไปยังบริษัท/ห้างร้านเพื่อเสนอราคา ซึ่งมีบริษัท/ห้าง

ร้านเสนอราคาจำนวน.....*1*.....ราย คือ.....*ร้าน 1๕1๐-1๗๓๓ จำกัด*.....

เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมด้านราคา จำนวน.....*1*.....ราย

คณะกรรมการได้ตรวจสอบและต่อรองราคาแล้วเห็นควรรับใบเสนอราคาของ

ร้าน 1๕1๐-1๗๓๓ จำกัด *บริษัท* *ราคา*.....*1280-*.....บาท

(.....*หนังสือที่ สป.๐๐๓๒.๓๐๑.๓๐๑.๓๐๑*.....)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....*จ. ๒*.....ประธานกรรมการ

(.....*ไพฑูริย์ พงษ์เมษฐ์*.....)

เจ้าหน้าที่ในฝ่าย/งานที่ขอจัดซื้อ/จ้าง

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....)

เจ้าหน้าที่ในฝ่าย/งานที่ขอจัดซื้อ/จ้าง

(ลงชื่อ).....กรรมการ

ร้านไอ-ไพศาล ลำปาง
AI-PAISARN LAMPANG

249 ถ.ทิพย์ช้าง ต.สวนดอก อ.เมือง จ.ลำปาง 52100 โทร. (054) 323911, 323922 แฟกซ์ (054) 323933
249 TIPCHANG RD., T.SUANDAWG, A.MUANG LAMPANG 52100 THAILAND TEL. (054) 323911, 323922 FAX. (054) 323933

เรียน
ATT.TO
เรื่อง เสนอราคาสินค้า
SUBJECT
สิ่งที่ส่งมาด้วย
ENCLOSURES

โรงพยาบาลงาว

เลขที่: QA6401-0787
NO.

วันที่: 28/01/2564
DATE

ร้านมีความยินดีขอเสนอราคามายังท่านเพื่อพิจารณา โดยมีรายละเอียดต่อไปนี้:
WE ARE PLEASED TO SEND YOU HERE WITH OUR BEST QUOTATION AS FOLLOW :

ลำดับที่ NO.	รายการสินค้า DESCRIPTION OF PRODUCT	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	หน่วยละ UNIT PRICE	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงิน AMOUNT
1	SHURE SV-100-X mic	4.00	pcs	1,000.00		4,000.00
2	สายP.MIC monoออกJ.XLR 15เมตร J085 dynacom	4.00	เส้น	320.00		1,280.00

กำหนดส่งมอบ.....30.....วัน

DELIVER WITHIN DAYS

ขึ้นราคา.....30.....วัน

QUOTATION VALID FOR DAYS

ร้านหวังว่า คงจะได้รับการพิจารณาจากท่านในเรื่องนี้ด้วยดี และขอขอบคุณเป็นอย่างยิ่งมา ณ ที่นี้ด้วย.

Looking forward with great interest to serving you, and your favorable consideration in this matter would be very much appreciated.

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง
SINCERELY YOURS.

.....

จำนวนเงินรวม / TOTAL	5,280.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT	
รวมทั้งสิ้น / TOTAL AMOUNT	5,280.00