



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/๓๐๑/๒๕๖๔

วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งเบิกเงิน

เรียน หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

ฝ่ายพัสดุ ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ ได้ซื้อหรือจ้าง เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) กับ บริษัท โซวิค จำกัด เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๖๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนบาทถ้วน)ซึ่งได้เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อสั่งจ้าง/สัญญาเลขที่ ๓๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ นั้น

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๐๐๓๗๗

เลขที่ใบ P/O ๗๐๑๖๑๓๖๖๕๖

เลขที่เอกสารรับพัสดุ ๘๐๐๐๗๘๕๘๗๒

นางสาว

(นางสาวเยาวรัตน์ ขำบุรี)

เจ้าหน้าที่

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.	นายสุนทร ไทรชมภู	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวเยาวรัตน์ ขำบุรี	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางกนกรัตน์ เพชรศรีจันทร์	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางศิริพร ชุนมาลี	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า	นายสุนิพรรณ เพชรคง	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นายสุนทร ไทรชมภู)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางกนกรัตน์ เพชรศรีจันทร์)
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นายสุนิพรรณ เพชรคง)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางสาวเยาวรัตน์ ขำบุรี)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางศิริพร ชุนมาลี)
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

บริษัท โขวิค จำกัด
 448,450 ซ.ศุภราช ถ.พหลโยธิน สามเสนใน พญาไท กรุงเทพฯ 10400
 โทรศัพท์ 66 (0) 2090-2591-4
 FAX : 66 (0) 2271-3737, 66 (0) 2278-2166, 66 (0) 2270-0513 (บริการ)
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105529003833
 สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ใบส่งสินค้า
DELIVERY ORDER
ใบกำกับภาษี
TAX INVOICE



XOVIC CO., LTD.

448,450 Soi Suparach, Phaholyothin Rd., Phayathai,
 Bangkok 10400 Tel. 66 (0) 2090-2591- 4
 Fax: 66 (0) 2271-3737, 66 (0) 2278-2166
 66 (0) 2270-0513 (Service)

(เอกสารออกเป็นชุด)

นามผู้ซื้อ โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
 Sold To
 ที่อยู่ ถนนพหลโยธิน โรงพยาบาล ตำบลท่าตะเภา
 Address
 อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร 86000
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000561130 สำนักงานใหญ่ สาขาที่

เลขที่ NO. 125971
 วันที่ DATE 28/5/64

ต้นฉบับ
ORIGINAL

อ้างอิง สัญญาซื้อขายเลขที่ 301/2564


เลขที่ใบสั่งขาย Order Form No.	รหัสลูกค้า Customer Code.	เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment	วันครบกำหนด Due Date	พนักงานขาย Salesman
E 16596	772	30 วัน		175 - เมทณา

รหัสสินค้า Product Code	รายการสินค้า Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันขนาดกลาง ด้วยวิธีประภาควาอากาศอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)	2 เครื่อง	800,000.00	1,600,000.00

เรียน ผู้เกี่ยวข้อง
 ***หากไม่มีการส่งสินค้าหรือลูกค้าไม่รับสินค้าหรือยกเลิกบิล กรุณาแจ้งยกเลิกและส่งบิลคืนภายใน วันที่ 8 มิ.ย. 64 ฝ่ายการเงิน/โทร 081-7008322, 02-0902591-4 #239

รวมเงิน Total	(หนึ่งล้านหกแสนบาทถ้วน)	ราคาสินค้าทั้งสิ้น Total Amount	1,495,327.10
หมายเหตุ : Remark		ภาษีมูลค่าเพิ่ม Total Vat Tax 7 %	104,672.90
		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total Amount	1,600,000.00

- บริษัทฯ กำหนดเวลาแก้ไขเอกสาร และเปลี่ยนสินค้าภายใน 7 วันเท่านั้น หากพ้นกำหนดบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น
- โปรดส่งจ่ายเช็คชื่อบริษัท A/C PAYEE ONLY ในนาม " บริษัท โขวิค จำกัด " เท่านั้น
- การชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ เรียกเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว
- ในกรณีที่ไม่ชำระเงินภายในกำหนด บริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยตามอัตราสูงสุด

ได้รับสินค้าไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว สำหรับลูกค้า
 Received Above Good in Fully
 ผู้ตรวจรับสินค้า (ตัวบรรจง)
 ตำแหน่ง
 วันที่รับสินค้า 28 / 5 / 64
 หัวหน้าคลังสินค้า
 ผู้นำส่งสินค้า
 วันที่ส่งสินค้า / /

 ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ตาม สัญญาซื้อขายทั่วไป เลขที่ ๓๐๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ จังหวัดชุมพร ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท โซวิค จำกัด สำหรับโครงการ ประกวดราคาซื้อเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตร และความดัน ขนาดกลาง ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding) เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๖๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๖๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๖๖1๖-03A-000๖-๖41-00๖ ถึง 00๖

เสาร์รัตน์

(นางสาวเสาร์รัตน์ ศรีโพธิ์ช้าง)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางกนกรัตน์ เพชรศรีจันทร์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางศิริพร ชุนมาลี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายสุนิพรรณ เพชรคง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๓๗๔๐๔๙๑๓

เลขคูมสัญญา๖๔๐๕๐๑๐๐๑๕๔๐

เลขคูมตรวจรับ ๖๔๐๕A๑๔๖๕๐๖๗

SAP R/3 ใบส่งซื้อ/สำเนา

วันที่ : 21020023810
 เลขที่ใบ : 1001 - 556/44/44
 SAP R/3 Log No. : 2021 - 10000000016723
 วันที่ออกใบ : 19.05.2021 - 15:33:47

เลขที่ใบส่งซื้อ : 7016136696
 จำนวนครั้งที่ใบส่งซื้อ/สำเนา : 301/2564

วันที่ออกใบ : 13.05.2021
 จำนวนใบส่งซื้อ : 15

วันที่การยก : 2102 - 556/44/44
 เลขที่การยก : 886 - 886
 เลขที่ใบส่งซื้อ : 00000210020238 - ใบส่งซื้อ/สำเนา

ผู้ขาย : 1000000377 - บริษัท ไทยพาณิชย์

เลขที่บัญชีธนาคาร : 1726004007

วันที่	วันที่ส่งมอบ	เลขที่ใบส่งซื้อ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	รวม	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	รวม	รวม
1	11.05.2021	6441310	2100000238	P6600	2100217041.00002	1206990102	1206990102	1206990102	2.00	MAC	800,000.00	1,600,000.00
											รวม	1,600,000.00
											รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	0.00
											รวม	1,600,000.00
											รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	0.00

วันที่ออกใบ : 13-05-2564

100006A 19262

ใบสั่งซื้อ

หน้า 1 / 2

ผู้ขาย	บริษัท โซวิก จำกัด	ใบสั่งซื้อเลขที่	301/2564 (7016136696)
ที่อยู่	448,450 ซอย ถนนพหลโยธิน	วันที่	13-05-2564
โทรศัพท์	0 2090 2591-4	ส่วนราชการ	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
รหัสประจำตัวผู้เสียภาษี	0105529003833	ที่อยู่	88/20 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร	1726004007		อ.เมือง นนทบุรี 11000
ชื่อบัญชี	XOVIC CO LTD	โทรศัพท์	02-5901317
ธนาคาร	ธนาคารกรุงไทย จำกัด ซอยอารีย์		

ตามที่ท่านได้เสนอราคาไว้ต่อส่วนราชการ ตามใบเสนอราคาเลขที่ ลงวันที่ 13-05-2564 ส่วนราชการได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดกลาง	2	เครื่อง	800,000.00	1,600,000.00
			รวมเป็นเงิน ภาษีมูลค่าเพิ่ม		1,600,000.00 0.00
	หนึ่งล้านหกแสนบาทถ้วน		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		1,600,000.00

เลขที่เอกสารบัญชี 6100245316 2021
 เลขที่ใบรับพัสดุ 8000785872 2021
 รหัสหน่วยงาน 2102 - สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 รหัสหน่วยเบิกจ่าย 2100200238 - โรงพยาบาลชุมชนพรเจริญคึกคัก
 รหัสพื้นที่ 8600 - ชุมพร
 ประเภทเอกสาร WE - การรับสินค้า
 เลขที่ใบสั่งซื้อระบบ GFMS 7016136696

วันที่เอกสาร 28 พฤษภาคม 2564
 วันที่ทำรายการ 28 พฤษภาคม 2564
 08
 6403D1508553

ลำดับ	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชีแยกประเภท	รหัสศูนย์ต้นทุน	รหัสแหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรมหลัก	รหัสกิจกรรมย่อย	จำนวนเงิน
1	พัสดุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์	1206090102	2100200238	6441310	21002	P8600		1,600,000.00
2	รับสินค้า / ใบสำคัญ (GR/IR)	2101010103	2100200238	6441310	21002	P8600		-1,600,000.00

เอกสารบัญชี

หน้าที่ 1 จากทั้งหมด 1

เลขที่เอกสาร : 2021 - 5000043454
 ประเภทเอกสาร : AA - คำนำรายการสินทรัพย์
 ส่วนราชการ : 2102 - สนง.ปลัดกระทรวง
 พื้นที่ : 8600 - ชุมพร
 หน่วยงานเบิกจ่าย : 000002100200238 -

เลขที่ระหว่างหน่วยงาน :
 วันที่เอกสาร : 28.05.2021
 วันที่ผ่านรายการ : 28.05.2021
 สถานะ : เอกสารผ่านรายการ
 การอ้างอิง : 6405D1508553

บรรทัดรายการที่	เดบิต/เครดิต	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	การกำหนด	หน่วยต้นทุน	แหล่งเงินทุน	เงินฝาก	คลัง	เจ้าของเงินฝาก	เจ้าของบัญชี	บัญชีย่อย
				จำนวนเงิน	รหัสงบประมาณ						
				กิจกรรมหลัก							รหัสหน่วยคู่ค้า

1	เดบิต	1206090101	ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และ การแพทย์	1,600,000.00 P8600 ชุมพร	2100200238 21002E1704110002	6441310 เครื่องช่วยหายใจชนิด	ครุภัณฑ์/พรก.เงิน					เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมตัวปริมาตรและความดัน
2	เครดิต	1206090102	พัสดุครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และ การแพทย์	1,600,000.00 P8600 ชุมพร	2100200238 21002E1704110002	6441310 เครื่องช่วยหายใจชนิด	ครุภัณฑ์/พรก.เงิน					

หมายเหตุ _____

ผู้บันทึก _____

(_____)

ผู้อนุมัติ _____

(_____)