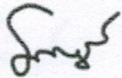


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลเชิงใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานในการบริหารราชการส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเชิงใน อำเภอเชิงใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี วัน / เดือน / ปี : ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ :เอกสารแสดงหลักฐานการจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ ที่มีการนำมาประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัด จ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ของโรงพยาบาลเชิงใน ประจำปี ๒๕๖๔ รายละเอียดข้อมูล :เอกสารแสดงหลักฐานการจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ ที่มีการนำมาประกาศสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัด จ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ของโรงพยาบาลเชิงใน ประจำปี ๒๕๖๔ (เอกสารแนบ) Link ภายนอก : เว็บไซต์ รพ.เชิงใน/บอร์ดประชาสัมพันธ์ รพ.เชิงใน หมายเหตุ : WWW.Kn_hos.com 	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สุพัตรา อุทธา (นางสาวสุพัตรา อุทธา) นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป วันที่ ๓๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสาโรช สมชอบ) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชิงใน วันที่ ๓๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อนุสรณ์ อุ่นท้าว (นายอนุสรณ์ อุ่นท้าว) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๓๐ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๕๐

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑.๐๔/๒๕๑๖

วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่เกี่ยวกับหลักฐานการจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔ (ไตรมาส ๑) ของโรงพยาบาล
เชียงใหม่

ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

เพื่ออนุญาตเผยแพร่ และประกาศเผยแพร่เกี่ยวกับหลักฐานการจ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๔
(ไตรมาส ๑) ให้เป็นไปด้วยความเหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพสูงสุด ของเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเชียงใหม่ จึงมีความประสงค์ขออนุญาตเผยแพร่เกี่ยวกับ
หลักฐานการจ่าย โรงพยาบาลเชียงใหม่ ต่อสาธารณะประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

สุพัตรา อุทธา

(นางสาวสุพัตรา อุทธา)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ลงชื่อ

(นายสาโรช สมชอบ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

โรงพยาบาลเชียงใหม่

83 หมู่ 6 ต.เชียงใหม่ อ.เชียงใหม่ จ.อุบลราชธานี ใบสำคัญลงบัญชีด้านจ่าย

เลขที่ใบสำคัญจ่าย 640171

เลขที่ PS6400059

วันที่ 20/10/63

รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
2101010199.130	เจ้าหน้าที่ค่าน้ำและบริการ	69,443.00	
2102040106.101	ภาษีหัก ณ ที่จ่ายค้างจ่าย		694.43
1101030102.101	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ		68,748.57
1101010101.101	เงินสด		0.00
รวม		69,443.00	69,443.00

จ่ายให้กับ ร้าน วี-เทค ฟิตเนส สาขาอุบลราชธานี

No.	เลขที่ใบรับ	วันที่	เลขที่บิล	จำนวนเงิน	ยอดคงค้าง	ยอดจ่าย
1	RR6301305	01/09/63		69,443.00		69,443.00
	ชำระโดย เช็คจ่ายล่วงหน้า	41355632	20/10/63	ชกส-690553	68,748.57	68,748.57
ตัวอักษร: (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน).						จำนวนเงินทั้งสิ้น 69,443.00
ผู้รับเงิน นางสาวสุพัตรา อูธธา		รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป (นางสาวสุพัตรา อูธธา)		ผู้ตรวจสอบ (นส.ชนกานต์ จันทาป)		ผู้ลงบัญชี (นางจุฬามาศ ตรีอาราม)

67116117641

บันทึกข้อความ

เอกสารส่วนที่ 6 แผ่นที่ 1 ของ 1 หน้า

โรงพยาบาลเชียงใหม่

32.001.04/ 19๙1

ขออนุมัติเบิกเงิน

[] งบประมาณ

วันที่

20 ต.ค. 2563

[/] ป่ารุ่ง

บันทึกบัญชีแล้ว

640171

เลขที่

วันที่

20 ต.ค. 2563

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

ตามบันทึกที่ อบ.0032.004.04/PO6301260

ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2563

ขอซื้อ/จ้าง ครุภัณฑ์สำนักงาน

จำนวน 69,443.00 บาท (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน).

บัดนี้ ร้าน วิ-เทค พิตเนส สาขาอุบลราชธานี

ได้จัดส่ง ครุภัณฑ์สำนักงาน

เสร็จเรียบร้อยแล้ว และได้ตรวจรับ ไว้เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงิน

จำนวน 69,443.00 บาท (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน).

เพื่อจ่ายให้ ร้าน วิ-เทค พิตเนส สาขาอุบลราชธานี

ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางพิศมัย ภารการ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ลงชื่อ

(นางสาวสุพัตรา อูธธา)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายสาโรช สมชอบ)

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

เลขที่โครงการ

ออกเช็คใบนาม ☒ ร้าน ☐ บุคคล

EGP

Express

ร้าน วิ-เทคฟิตเนส สาขาอุบลราชธานี

663-665 ถ.ขยางกูร ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

Tel 045-311-284, Fax 045-311-284,084-302-9211

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ / ORIGINAL

เรียน : โรงพยาบาลเขื่องใน ที่อยู่ : 83 หมู่ที่ 6 ถนนแจ้งสนิท ต.เขื่องใน อ.เขื่องใน จ.อุบลราชธานี	วันที่ 20 ต.ค. 2563 กำหนดชำระเงิน ครบกำหนดวันที่
--	--

ลำดับที่	รายละเอียด	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงิน
1	ตู้วิ่งไฟฟ้า รุ่น EAGLE-ONE	46,400	1	46,400
2	จักรยานเอนปั่น รุ่น WHALE-XR	18,500	1	18,500
จ่ายเงินแล้ว () เงินสด (/) เช็คเลขที่ 4135678 ธนาคาร ๓๔ วันที่ 20 ต.ค. 2563 ลงชื่อ..... นางสิริมา การภัก พนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ				
ชำระโดย	☐ เงินสด ☐ เช็คธนาคาร.....สาขา..... เลขที่.....ลงวันที่.....	ส่วนลดสินค้า		
หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน		มูลค่าสินค้า		64,900
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		4,543
		ยอดเงินสุทธิ		69,443

เงื่อนไขการบริการ

1. บริการจัดส่งและติดตั้งสินค้า
2. รับประกันสินค้า 2 ปี

ในนาม วิ-เทคฟิตเนสอุบลราชธานี

ผู้รับเงิน นาง อรุณรัตน์ สันตสุข

วันที่ 20/10/63



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเชื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๕๐

ที่ อบ.๐๐๓๒.๐๐๑.๐๔/๑๕๑๘

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี(ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ด้วยงานพัสดุ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเชื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๕๐ มีความประสงค์
จะ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ตามเอกสารแนบ

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

- ตู้ไฟฟ้าจำนวน ๑ เครื่องๆละ ๔๖,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๖,๕๐๐ บาท

- จักรยานนั่งปั่นจำนวน ๑ เครื่องๆละ ๑๘,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๘,๕๐๐ บาท

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๖๙,๔๔๓.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

- เงินนอกงบประมาณจากโรงพยาบาลเชื่องในจำนวน ๖๙,๔๔๓ บาท (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสาม

บาทถ้วน

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นายกิตติ สมบรรดา

ประธานกรรมการฯ

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

๒. นางสาวณัฐกานต์ บุญทอง

กรรมการ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

๓. นางสาวสร้อยสนา สาธูภาค

กรรมการ

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ



เจ้าหน้าที่

(นางเพชรี ร่มเย็น)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๔๓๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐)

-ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ
ภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

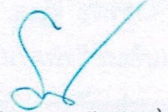
(นางสาวสุพัตรา อุทธา)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

(/)อนุมัติ

(/)แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ



(นายสาโรช

สมชอบ)

นายแพทย์(ด้านเวชกรรมป้องกัน)เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชิงใน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเชิงเนิน จังหวัดชลบุรีธานี ๓๔๑๕๐

ที่ อบ.๐๐๓๒.๐๐๑.๐๔/๑๕๑๙

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีธานี(ตามคำสั่งจังหวัดชลบุรีธานี ที่ ๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๓)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ ครั้ง	วิเทศพิตเนส	๖๙,๔๔๓.๐๐	๖๙,๔๔๓.๐๐
รวม			๖๙,๔๔๓.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

งานพัสดุ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลเชิงเนินพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(นางเพชรี ร่มเย็น)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

/เรียน ผู้ว่าราชการ

ราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานี ที่ ๕๔๓๗/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐)

-ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ
ภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวสุพัตรา อุทธา)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

(/)อนุมัติ

ลงชื่อ



(นายสาโรช

สมชอบ)

นายแพทย์(ด้านเวชกรรมป้องกัน)เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขื่องใน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี



ประกาศจังหวัดชลบุรีราชธานี

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลเชิงเนิน ได้มีโครงการ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น
ครุภัณฑ์สำนักงาน จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ วิเทศพิตเนส โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๙,๔๔๓.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจัดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

(นายสาโรช สมชอบ)

นายแพทย์(ด้านเวชกรรมป้องกัน)เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชิงเนิน

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีราชธานี



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย วิเทศฟิตเนส

ที่อยู่ ห้องที่ ๖๖๓-๖๖๕ เลขที่ ๖๖๓-๖๖๕ ถนนชยางกูร

ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๔๕-๓๑๑๒๘๔

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๓๔๙๘๐๐๒๐๕๙๑๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ PO๖๓๐๑๒๖๐

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเชื่องโน

ที่อยู่ ๘๓ ม.๖ ถ.แจ้งสนิท ตำบลเชื่องโน อำเภอเชื่องโน จังหวัดอุบลราชธานี

โทรศัพท์ ๐๔๕-๔๒๓๗๔๑

ตามที่ วิเทศฟิตเนส ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลเชื่องโน ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	- ตู้วงไฟฟ้า	๑	เครื่อง	๔๖,๔๐๐.๐๐	๔๖,๔๐๐.๐๐
๒	- จักรยานนั่งปั่น	๑	เครื่อง	๑๘,๕๐๐.๐๐,	๑๘,๕๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๖๔,๙๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔,๕๔๓.๐๐
* (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๙,๔๔๓.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลเชื่องโน ๘๓ ม.๖ ถ.แจ้งสนิท
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๐๖๒๑๓๖ ชื่อครุภัณฑ์สำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวสุพัตรา อุดรา)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายณรงค์ศักดิ์ กันตะบุตร)

ผู้ขาย

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๐๗๐๖๒๑๓๖

เลขคู่สัญญา ๖๓๑๐๔๐๔๖๑๑๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายเวชกรรมฟื้นฟู.....โรงพยาบาลเชื่องใน อำเภอเชื่องใน จังหวัดอุบลราชธานี 34150
ที่ อบ 0032.001/ ๙๘..... วันที่ 24 มิ.ย. 2563
เรื่อง ขอดำเนินการ/จ้าง.....เครื่องฟิตทางกายภาพบำบัด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชื่องใน

ด้วย กรมการแพทย์แผนกายบำบัด มีความประสงค์จะขอซื้อ/จ้าง เครื่องฟิตทางกายภาพบำบัด.....
.....ในแผน/นอกแผน/ ประจำปี 2563 เพื่อ ทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุด
จำนวน 5 รายการ รวมเป็นเงิน 141,500 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมเงิน	กำหนดวันแล้วเสร็จ	หมายเหตุ
1	Paraffin bath	1	60,000	60,000		แผน 59
2	Treadmill (ลู่วิ่ง)	1	50,000	50,000		60
3	Bosuball	1	2,000	2,000		61
4	Bicycle	1	20,000	20,000		62
5	Physical therapy mirror	1	9,500	9,500		63

เพื่อให้การซื้อ/จ้างได้รับพัสดุถูกต้องครบถ้วน จึงขอให้ส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการ
ตรวจรับพัสดุดังกล่าว ซึ่งกำหนดตามวงเงินขอใช้ (วงเงินไม่เกิน 10,000 บาท กรรมการ 1 คน วงเงินเกิน 10,000
บาทขึ้นไป คณะกรรมการ 3 คน)

คณะกรรมการตรวจรับซื้อ/จ้าง 1.).....ประธานกรรมการ
2.).....กรรมการ
3.).....กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง นายกิตติ สมบรรดา
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ ก. 5219

(ลงชื่อ) [Signature]

(นางเพ็ญศรี ร่มเย็น)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ) [Signature]
(นางสาวสุพัตรา อุทธา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

รับ สรุปรายการ
- งานทบทวนพัสดุ
- ผู้ซื้อ, ราคากลาง, 1/2, 3/4, 4/5
- ข้อความในหนังสือ 2-4
- เพื่อป้องกัน
[Signature]

(นายสาโรช สมชอบ)

นายแพทย์(ด้านเวชกรรมป้องกัน)เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชื่องใน

24 มิ.ย. 2563

ร้าน วิ-เทคฟิตเนส สาขาอุบลราชธานี
663-665 ถ.ชยางกูร ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000
โทรศัพท์ 045 - 311284 แฟกซ์ 045 - 311284 และ 084-302-9211
ใบสั่งของ

เรียน : โรงพยาบาลเชื่องใน
ที่อยู่ : 83 หมู่ที่ 6 ถนนแจ้งสนิท ต.เชื่องใน อ.เชื่องใน
จ.อุบลราชธานี

วันที่ - 1 ก.ย. 2563
กำหนดชำระเงิน

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ลู่วิ่งไฟฟ้า รุ่น EAGLE-ONE	1	46,400	46,400
2	จักรยานนั่งปั่น รุ่น WHALE-XU	1	18,500	18,500
ถูกต้อง/ครบถ้วน/รับเช็คตั้ง ณ วันที่ ๑๓/๐๙/๖๓ ประธานกรรมการ..... กรรมการ..... กรรมการ..... วันที่ - 1 ก.ย. 2563				
		ส่วนลดสินค้า		
		มูลค่าสินค้า		64,900
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		4,543
หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน		ยอดเงินสุทธิ		69,443

ได้ตรวจรับสินค้าครบถ้วนถูกต้องตามรายการข้างต้นเรียบร้อยแล้ว
ผู้รับสินค้า
วันที่ - 1 ก.ย. 2563

ในนาม ร้าน วิ-เทคฟิตเนส อุบลราชธานี
ผู้ส่งสินค้า
วันที่

065

No 3

โรงพยาบาลเชียงใหม่ อุดมราชธานี ใบสั่งซื้อ/จ้าง

วันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2563

เรียน โรงพยาบาลเชียงใหม่ อุดมราชธานี

โรงพยาบาลเชียงใหม่ ขอซื้อ/จ้าง ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	ราคา หน่วยละ	จำนวน สิ่งของ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
				บาท	สต.	
1	Treadmill (ล้อยไฟฟ้า) 1000watt 100kg		1 เครื่อง	49,649		
2	Bosuball		1 ลูก	199.50		
3	Bicycle (จักรยาน) 100kg		1 เครื่อง	19,735		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						

(ตัวอักษร)

การสั่งซื้อ/จ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขดังต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน.....วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้ใบสั่ง
- สถานที่ส่งมอบ.....
- ระยะเวลาประกัน.....เดือน
- ลงนามสิทธิคำรับประกันส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันดังนี้
 - ชื้อในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาพัสดุ ที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - จ้างในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคางานจ้างนั้น แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100 บาท

(ลงชื่อ)

(นางเพ็ญ ร่มเย็น)

(ลงชื่อ)

เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

วันที่

เดือน

พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุพัตรา อุดม)

(ลงชื่อ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(ผู้ขาย)

(.....)

ผู้จัดการหรือเจ้าของงาน





V-TECH FITNESS

ร้าน วี-เทค ฟิตเนสอบลราชธานี

663-665 ถนนชยางกุล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทรศัพท์ 045-311284 แฟกซ์ 045-311284 และ 084-3029211

ใบเสนอราคา/QUOTATION (สาขาอุบลราชธานี)

เรียน โรงพยาบาลเขื่องใน
ที่อยู่ 83 หมู่ 6 ถนนแจ้งสนิท ต.เขื่องใน
อ.เขื่องใน จ.อุบลราชธานี 34150
โทรศัพท์ 087-8780842
E-mail :

เลขที่ 30 กค. 2563
วันที่
กำหนดส่ง : ภายใน 30 วัน
ยื่นราคา : 30 วัน
ผู้ติดต่อ : คุณณรงค์ศักดิ์
โทรศัพท์ : 045-311284

บริษัทฯ มีความยินดีในการเสนอราคาเพื่อขายสินค้าแต่ท่านตามราคาและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้

ลำดับ	รุ่น	รายการ	ราคา	จำนวน	ราคารวม
1	EAGLE-ON	ลู่วิ่งไฟฟ้า	46,400	1	46,400.00
เงื่อนไขการชำระเงิน			มูลค่าสินค้า		46,400.00
ชำระเป็นเงินสดในวันที่ส่งสินค้า			ภาษี 7%		3,248.00
สินไหม้ค่าพันหกร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน			รวมทั้งสิ้น		49,648.00

หมายเหตุ

- 1 รับประกันมอเตอร์ 2 ปี แพงวงจร 1 ปี
- 2 บริการจัดส่งพร้อมติดตั้ง 30 วัน

ตกลงตามข้อเสนองานข้างต้น

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ นายณรงค์ศักดิ์ กันตนะบุ
นายณรงค์ศักดิ์ กันตนะบุตร
ผู้เสนอราคา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
นายณรงค์ศักดิ์ กันตนะบุตร
ผู้จัดการ



V-TECH FITNESS

ร้าน วี-เทค ฟิตเนสอุบลราชธานี

663-665 ถนนขยางกุล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทรศัพท์ 045-311284 แฟกซ์ 045-311284 และ 084-3029211

ใบเสนอราคา/QUOTATION (สาขาอุบลราชธานี)

เรียน โรงพยาบาลเขื่องใน
ที่อยู่ 83 หมู่ 6 ถนนแจ้งสนิท ต.เขื่องใน
อ.เขื่องใน จ.อุบลราชธานี 34150
โทรศัพท์ 087-8780842
E-mail :

เลขที่ 30 กค. 2563
วันที่
กำหนดส่ง : ภายใน 30 วัน
ยื่นราคา : 30 วัน
ผู้ติดต่อ : คุณณรงค์ศักดิ์
โทรศัพท์ : 045-311284

บริษัทฯ มีความยินดีในการเสนอราคาเพื่อขายสินค้าแต่ท่านตามราคาและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้

ลำดับ	รุ่น	รายการ	ราคา	จำนวน	ราคาสุทธิ
1		ลูกบอลโยคะ	1,850	1	1,850.00
เงื่อนไขการชำระเงิน			มูลค่าสินค้า		1,850.00
ชำระเป็นเงินสดในวันที่ส่งสินค้า			ภาษี 7%		129.50
หนึ่งพันเก้าร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทห้าสิบสตางค์			รวมทั้งสิ้น		1,979.50

หมายเหตุ

1 บริการจัดส่งพร้อมติดตั้ง 30 วัน

ตกลงตามข้อเสนองานข้างต้น
ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ นายณรงค์ศักดิ์ กันตะบุ
นายณรงค์ศักดิ์ กันตะบุตร
ผู้เสนอราคา

ขอแสดงความนับถือ
ลงชื่อ.....
นายณรงค์ศักดิ์ กันตะบุตร
ผู้จัดการ



V-TECH FITNESS

ร้าน วี-เทค ฟิตเนสอุบลราชธานี

663-665 ถนนขยางกุล ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทรศัพท์ 045-311284 แฟกซ์ 045-311284 และ 084-3029211

ใบเสนอราคา/QUOTATION (สาขาอุบลราชธานี)

เรียน โรงพยาบาลเชิงใน
ที่อยู่ 83 หมู่ 6 ถนนแจ้งสนิท ต.เชิงใน
อ.เชิงใน จ.อุบลราชธานี 34150
โทรศัพท์ 087-8780842
E-mail :

เลขที่ 30 กค. 2563
วันที่
กำหนดส่ง : ภายใน 30 วัน
ยื่นราคา : 30 วัน
ผู้ติดต่อ : คุณณรงค์ศักดิ์
โทรศัพท์ : 045-311284

บริษัทฯ มีความยินดีในการเสนอราคาเพื่อขายสินค้าแต่ท่านตามราคาและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้

ลำดับ	รุ่น	รายการ	ราคา	จำนวน	ราคาสุทธิ
1	WHALE-XR	จักรยานเอนปั่น	18,500	1	18,500.00
เงื่อนไขการชำระเงิน			มูลค่าสินค้า		18,500.00
ชำระเป็นเงินสดในวันที่ส่งสินค้า			ภาษี 7%		1,295.00
หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน			รวมทั้งสิ้น		19,795.00

หมายเหตุ

- 1 รับประกันมอเตอร์ 1 ปี
- 2 บริการจัดส่งพร้อมติดตั้ง 30 วัน

ตกลงตามข้อเสนอดังนี้

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ นายณรงค์ศักดิ์ กันตะบุตร
นายณรงค์ศักดิ์ กันตะบุตร
ผู้เสนอราคา

ขอแสดงความนับถือ
ลงชื่อ.....
นายณรงค์ศักดิ์ กันตะบุตร
ผู้จัดการ

ทะเบียนเลขที่ ...3349800205910.....
คำขอที่ ...3400260000343.....



แบบ พท. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ณรงค์ศักดิ์ กันตะบุตร

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ... 5 กันยายน พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

วิเทศฟิตเนส

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องออกกำลังกายเพื่อสุขภาพและความงามทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 663-665 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ช่างกรุง

ตำบล/แขวง ในเมือง อำเภอ/เขต เมืองอุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี



สำเนาถูกต้อง
นาย ณรงค์ศักดิ์ กันตะบุตร

ออกให้ ณ วันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2560

(นาง พิมพ์นภัส ภักดิ์พอเพียง) *

นายทะเบียนพาณิชย์





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3498 00205 91 0
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ณรงค์ศักดิ์ กันตะบุตร



Name Mr. Narongsak
Last name Kantabut
เกิดวันที่ 20 มี.ค. 2525
Date of Birth 20 Mar. 1982
ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 362 ถ.กองทาง ต.วารินชำราบ อ.วารินชำราบ
จ.อุบลราชธานี

23 มี.ค. 2559	วันออกบัตร	23 มี.ค. 2568	วันบัตรหมดอายุ
23 Mar. 2016	(สำหรับ บัญชีใหม่)	19 Mar. 2026	
Date of Issue	เจ้าพนักงานออกบัตร	Date of Expiry	3401-02-03230952

เจ้าพนักงานออกบัตร

นาย ณรงค์ศักดิ์ กันตะบุตร

BORA-7.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-0994068-69

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PO๖๓๐๑๒๖๐ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลเชียงใหม่ ได้ตกลงซื้อ กับ วีเทคพีทีเอส สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์สำนักงาน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๙,๔๔๓.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

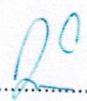
๒. ค่าปรับ

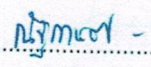
☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๙,๔๔๓.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นายกิตติ สมปรดา)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวณัฐกานต์ บุญทอง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวสร้อยสนา สารูภาค)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๐๗๐๖๒๑๓๖

เลขคู่มือสัญญา๖๓๑๐๑๔๐๔๖๑๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๐๖๓๗๓๐

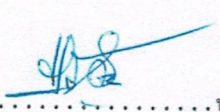
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

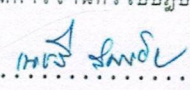
.....

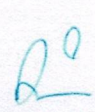
ข้าพเจ้า นางสาวสุพัตรา	อุทธา	ตำแหน่ง	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางเพชร	ร่มเย็น	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นายกิตติ	สมบรรดา	ตำแหน่ง	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวณัฐกานต์	บุญทอง	ตำแหน่ง	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า นางสาวสรลชนา	สาธุภาค	ตำแหน่ง	นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ	(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

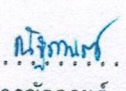
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างพ.ศ.2560

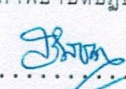
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวสุพัตรา อุทธา)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางเพชร ร่มเย็น)
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
(นายกิตติ สมบรรดา)
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางสาวณัฐกานต์ บุญทอง)
นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการตรวจรับพัสดุ
(นางสาวสรลชนา สาธุภาค)
นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

ตามเอกสารขออนุมัติใบสั่งซื้อ เลขที่ PO6301260 วันที่ 31 กรกฎาคม 2563
จำนวนเงิน 69,443.00 บาท (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน).

(รายงานการตรวจรับพัสดุ/งานจ้าง)

บันทึกข้อความ

เอกสารส่วนที่ 5 แผ่นที่ 1 ของ 1 หน้า



โรงพยาบาลเชียงใหม่

32.001.04/RR6301305

วันที่ 01 กันยายน 2563

รายงานการตรวจรับ ครุภัณฑ์สำนักงาน

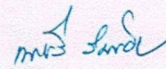
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี (ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 5437/2560 ลงวันที่ 3 ตุลาคม 2560)

ตามใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ PO6301260/2562 ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2563
และแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ นั้น

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 175 แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1. ขอรายงานผลการตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ
2. อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน 69,443.00 บาท (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน).
จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางเพชรี ร่มเย็น)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวสุพัตรา อุทธา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........

(นายสาโรช สมชอบ)

นายแพทย์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)เชี่ยวชาญ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี