

รับเลขที่ 74
ว.ค.ป. 30/10/60



โรงพยาบาลปากช่องนานา
เลขที่รับ 9714
วันที่ 20 ต.ค. 2560
เวลา 14.59

ที่ สธ ๐๒๑๓/ว ๓๐๐๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนครพนธ์ ๑๑๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพทุกแห่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี และวิทยาการสาธารณสุขสิรินธรทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๓๒/ว ๙๖๖ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง จำนวน ๑ ฉบับ
การปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐
- ๒) แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ออกประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่
๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความ
ซื่อสัตย์สุจริตตามหลักระบบคุณธรรม จรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ พ.ศ. ๒๕๕๓ และตามข้อกำหนด
ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency
Assessment : ITA) นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และ
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และ ๒) เพื่อให้สอดคล้องกับ
พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่กำหนดในกฎกระทรวง กระทรวงการคลัง
โดยท่านต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานถึง
ความเกี่ยวข้องกับคู่เสองงานในการจัดซื้อจัดจ้างทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด เพื่อให้เกิดความโปร่งใส
และป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และให้ยกเลิกประกาศ ฯ ตามที่อ้างถึง สามารถเรียกดูเอกสารได้ที่
www.stopcorruption.moph.go.th→แนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรด้านการจัดซื้อจัดจ้าง→๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากช่องนานา

- *Signature*

ขอแสดงความนับถือ

- *Signature*

Signature

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

800

Signature

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐ / โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๓๓๐

สมพร อธิวัฒน์

24 ต.ค. 60
25 ต.ค. 2560

Signature

30 ต.ค. 2560



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 หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิบัติต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในชั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

C.

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้มีผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า (ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า (กรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า (กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ๙
นี้ได้โดยอนุโลม

บริษัท นafh สเตชันเนอรี จำกัด (สาขาที่3)

1113/1 อ.สุรนารายณ์ ต.ในเมือง อ.เมืองนครราชสีมา
จ.นครราชสีมา 30000 โทร.044-370012 แฟกซ์ 044-272031
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0305543000861

ใบกำกับสินค้า / ใบกำกับภาษี

ลูกค้า H.NT สาขาที่ 00000

โรงพยาบาล โนนไทย สำนักงานใหญ่

707 หมู่ 1 ตำบล โนนไทย

อำเภอ โนนไทย จ.นครราชสีมา 30220

โทร. 044-381032 แฟกซ์. 044-381207

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000298293

เลขที่ใบกำกับ IVC6311/033

วันที่ 06/11/2563

เครดิต เครดิต

ครบกำหนด 06/12/2563

ใบส่งขาย

อ้างอิงใบสั่งซื้อ

NO.	รหัสสินค้า / รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	8887549082962 ถ่านPanasonic AA Neoค่า [x 60.00]	1กล่องx60	550.00	550.00
2	8887549084089 ถ่านPanasonic C Neoค่า [x 24.00]	1กล่องx24	456.00	456.00
3	8850175007005 น้ำยาเช็ดกระจกมิสเตอร์มัสเซลวินด์กซ์270มล.	2ขวด	45.00	90.00
4	8850273229101 สเปรย์น้ำหอมเคลือบผิวรถ300มล.ส้ม	3กระป๋อง	89.00	267.00
5	8851932198233 ผงซักฟอกบริส380กรัม	16ถุง	32.00	512.00
6	9310779300012 แปรงขัด โอตัวมTB-12	2อัน	25.00	50.00
7	8851818642300 น้ำยาถูพื้นมาจิกลิน5200มล.ลิลี่บูเก้	4เกลลอน	210.00	840.00
8	8851932187428 น้ำยาล้างจานชั้นไลต์550มล.	12ถุง	30.00	360.00
9	8851932082808 น้ำยาล้างจานชั้นไลต์3600มล.	10เกลลอน	175.00	1,750.00
10	8851932183550 สบู่ก้อนลักส์55กรัม	8ก้อน	14.00	112.00
11	928142 สก๊อตชวไบรตไฮซัคเขียว4.5x6นิ้ว3M/N96 XN002036129	50อัน	9.00	450.00
12	8858708600013 ถุงมือยางส้มSavepak M	12คู่	30.00	360.00
13	8858708600020 ถุงมือยางส้มSavepak L	12คู่	30.00	360.00
14	18858678476073 กระดาษชำระรีเวอร์โปร2ชั้น300ม.มีเคียมเอ็กซ์ตรา	2ลัง	750.00	1,500.00
15	8850723600009 ไม้เลียบอาหารเอไรร์นิ้ว120 กรัม	6ถุง	15.00	90.00



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/๙๐๑ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลนนไทย ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท นาฟ สเตชั่นเนอรี่ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน 15 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๘๖๗.๐๐ บาท (เจ็ดพันแปดร้อยหกสิบเจ็ดบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๘๖๗.๐๐ บาท


(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายศิวภัทร โชคสุขสมสกุล)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๑๑๗๐๗๓๘๔๐

เลขคุมสัญญา๖๓๑๑๑๔๐๕๗๓๘๘

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๑A๑๑๘๑๓๕๑

ข้าพเจ้า (นางสาวจรรรัตน์ จันทร์ช่วย) ได้รับพัสดุจำนวน ๑๖ รายการ จากคณะกรรมการฯ ไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวจรรรัตน์ จันทร์ช่วย)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาววัชรินทร์ โคตะนะ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางสาวจารุรัตน์ จันทร์ช่วย เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นายศิวภัทร โขคสุขสมสกุล ผู้ตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรง หรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย
จิตสำนึกด้วยความโปร่งใสสามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่
ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน
หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางสาววัชรินทร์ โคตะนะ)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาวจารุรัตน์ จันทร์ช่วย)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นายศิวภัทร โขคสุขสมสกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ตรวจรับพัสดุ



บริษัท เค.เอช.ที. เซ็นทรัลซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
K.H.T. CENTRAL SUPPLY CO., LTD. (HEAD OFFICE)
 27/3 ซอยเซ็นอากาศ 2 ถนนเซ็นอากาศ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
 27/3 YENAKAT LANE 2, YENAKAT RD., CHONGNONCHEE, YANNAWA, BANGKOK 10120
 TEL. 66 (0) 2249-0987, 66 (0) 2671-1360 FAX. 66 (0) 2711-9315, 66 (0) 2249-1105, 66 (0) 2249-0986
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105526018074

สำหรับลูกค้า
CUSTOMER

(เอกสารออกเป็นชุด)

ต้นฉบับใบส่งสินค้า//ต้นฉบับใบแจ้งหนี้//สำเนาใบกำกับภาษี

DELIVERY ORDER ORIGINAL/DEBIT NOTE ORIGINAL/TAX INVOICE COPY

เลขที่/No. **HO6310-015**

วันที่/DATE **21 ต.ค. 2563**

ลูกค้า/CUSTOMER: GHO-0890	สถานที่ส่งของ/SHIP TO:
ที่อยู่ โรงพยาบาล โนนไทย	
707 หมู่ที่ 1	
ตำบล โนนไทย อำเภอ โนนไทย จังหวัดนครราชสีมา 30220	
โทร. 044-381-197 แฟกซ์ 044-381-207	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000298293

ใบสั่งซื้อ/PO No.	ผู้สั่งซื้อ/BUYER	เครดิต/CREDIT	ครบกำหนด/DUE DATE	พนักงานขาย/SALESMAN
14/2563				นายอานันท์ รนเดชาพาณิชย์กุล

ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	กรุภัณฑ์การแพทย์สนับสนุน เครื่องอบผ้า ขนาด 200 ปอนด์ ยี่ห้อ IMAGE รุ่น DE-200 ผลิตภัณ์ประเทศไทย	1	430,000.00	430,000.00

งดรับชำระหนี้สิน (งดรับชำระหนี้สิน 200 ปอนด์)
 งดชำระหนี้สิน 70% 20 ต.ค. 2563
ลงบัญชีแล้ว
21 ต.ค. 2563

ชำระเงินกับแผนกบัญชีเท่านั้น

ได้รับสินค้า/บริการตามรายการข้างต้นนี้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว	รวมเงิน/TOTAL	401,869.16
RECEIVED THE ABOVE GOODS / SERVICES IN GOOD ORDER & CONDITION	ภาษีมูลค่าเพิ่ม/VAT 7%	28,130.84
(ติแนสามหมื่นบาทถ้วน)	รวมทั้งสิ้น/GRAND TOTAL	430,000.00

- ชำระค่าสินค้าด้วยเช็คโปรดขีดคร่อม และส่งจ่ายในนาม บริษัท เค.เอช.ที. เซ็นทรัลซัพพลาย จำกัด
- รับประกันอะไหล่ 90 วัน นับจากวันรับสินค้า ที่ดำเนินการติดตั้งโดยช่างของบริษัทฯ เท่านั้น

ผู้ส่งสินค้า..... **ศาสตราจารย์** วันที่.....

ผู้รับสินค้า/ผู้มอบงาน..... วันที่..... **02/10/63**

ผู้รับวางบิล..... วันที่.....

โปรดระบุตัวบรรจง

เงื่อนไข : CONDITIONS

- กรรมสิทธิ์ในสินค้าตามเอกสารนี้เป็นของบริษัทจนกว่าจะชำระเงินครบถ้วน
- บริษัทมีสิทธิ์ถอดถอนสินค้าที่สั่งซื้อคืน และ/หรือ คืนสินค้าให้บริษัท
- ทุกประเภทหากไม่ได้รับการชำระราคาคงตัวตามกำหนดเวลา
- บริษัทจะคิดค่าปรับร้อยละ 1.5 ต่อเดือน เมื่อชำระเงินเกินกำหนดเวลา
- หากเอกสารนี้ไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งให้บริษัททราบโดยเร็ว
- หากพ้นกำหนดแล้วถือว่าผู้ซื้อยอมรับความถูกต้องของเอกสารนี้

สินค้าซื้อแล้วไม่รับคืน

บริษัท เค.เอช.ที. เซ็นทรัลซัพพลาย จำกัด
 K.H.T. CENTRAL SUPPLY CO., LTD.

ผู้มีอำนาจลงนาม



บริษัท เค.เอช.ที. เซ็นทรัลซัพพลาย จำกัด (สำนักงานใหญ่)
K.H.T. CENTRAL SUPPLY CO., LTD.(HEAD OFFICE)
 27/3 ซอยเซ็นอากาศ 2 ถนนเซ็นอากาศ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
 27/3 YENAKAT LANE 2, YENAKAT RD., CHONGNONCHEE, YANNAWA, BANGKOK 10120
 TEL. 66 (0) 2249-0987, 66 (0) 2671-1360 FAX. 66 (0) 2711-9315, 66 (0) 2249-1105, 66 (0) 2249-0986
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105526018074

สำหรับลูกค้า
CUSTOMER

(เอกสารออกเป็นชุด)

ต้นฉบับใบกำกับภาษี
TAX INVOICE ORIGINAL

เลขที่/No. **HO6310-015**

วันที่/DATE

ลูกค้า/CUSTOMER: GHO-0890 ที่อยู่ โรงพยาบาล โนนไทย 707 หมู่ที่ 1 ตำบล โนนไทย อำเภอ โนนไทย จังหวัดนครราชสีมา 30220 โทร. 044-381-197 แฟกซ์ 044-381-207	สถานที่ส่งของ/SHIP TO: เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000298293
--	---

ใบสั่งซื้อ/PO No.	ผู้สั่งซื้อ/BUYER	เครดิต/CREDIT	ครบกำหนด/DUE DATE	พนักงานขาย/SALESMAN
14/2563				นายอานันท์ รณเดชาพาณิชย์กุล

ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	กรุภัณฑ์การแพทย์สนับสนุน เครื่องอบผ้า ขนาด 200 ปอนด์ ยี่ห้อ IMAGE รุ่น DE-200 ผลิตภัณฑ์ประเทศไทย	1	430,000.00	430,000.00

ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E. **ชำระเงินกับแผนกบัญชีเท่านั้น**

ได้รับสินค้า/บริการตามรายการข้างต้นนี้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว	รวมเงิน/TOTAL	401,869.16
RECEIVED THE ABOVE GOODS / SERVICES IN GOOD ORDER & CONDITION	ภาษีมูลค่าเพิ่ม/VAT 7%	28,130.84
(สี่แสนสามหมื่นบาทถ้วน)	รวมทั้งสิ้น/GRAND TOTAL	430,000.00

- ชำระค่าสินค้าด้วยเช็คโปรดขีดคร่อม และส่งจ่ายในนาม บริษัท เค.เอช.ที. เซ็นทรัลซัพพลาย จำกัด
- รับประกันอะไหล่ 90 วัน นับจากวันรับสินค้า ที่ดำเนินการติดตั้งโดยช่างของบริษัทฯ เท่านั้น

ผู้ส่งสินค้า: **ศาสตราจารย์ ดร. พงษ์ประทีป** วันที่.....

ผู้รับสินค้า/ผู้รับมอบงาน..... วันที่ **22/10/63**

ผู้รับวางบิล..... วันที่.....

โปรดระบุตัวบรรจง

เงื่อนไข : CONDITIONS

- กรรมสิทธิ์ในสินค้าตามเอกสารนี้เป็นของบริษัทจนกว่าจะครบถ้วน
- บริษัทมีสิทธิ์ถอดถอนสินค้าที่สั่งซื้อคืน และ/หรือ งดบริการให้บริการ
- ทุกประเภทหากไม่ได้รับการชำระราคางวดใดงวดหนึ่ง ตามกำหนดเวลา
- บริษัทจะคิดค่าปรับร้อยละ 1.5 ต่อเดือน เมื่อชำระเงินผิดกำหนดเวลา
- หากเอกสารนี้ไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน
- หากพ้นกำหนดแล้วจะถือว่าผู้ซื้อยอมรับความถูกต้องของเอกสาร

สินค้าซื้อแล้วไม่รับคืน

บริษัท เค.เอช.ที. เซ็นทรัลซัพพลาย จำกัด
 K.H.T. CENTRAL SUPPLY CO., LTD.

ผู้มีอำนาจลงนาม

27/3 ซ.เซ็นอากาศ 2 ถนนเซ็นอากาศ แขวงช่องนนทรี เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120
 โทร. 0 2249 0987 โทร. 0 2671 1360 โทร. 0 2711 9315 โทร. 0 2249 1105 โทร. 0 2249 0986

ใบสั่งซื้อ/ใบติดตั้งเครื่อง / ใบส่งมอบงาน

เลขที่	306306-017
วันที่	14/08/2563

หนังสือลูกค้า **GHO-0890**

ชื่อลูกค้า **โรงพยาบาล โนนไทย** เลขที่สั่งซื้อ **CO63-0473**

ที่อยู่ **707 หมู่ที่ 1** สถานที่ส่งของ **โรงพยาบาล โนนไทย**

ตำบล **โนนไทย อำเภอ โนนไทย จังหวัดนครราชสีมา 30220** โทร. **04438-1032*621,623**

ตรวจรับเครื่องอบผ้า ขนาด 200 ปอนด์



ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ตาม สัญญาซื้อขายทั่วไป เลขที่ ๑๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ จังหวัดนครราชสีมา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เค.เอช.ที.เซ็นทรัลซัพพลาย จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อครุภัณฑ์การแพทย์สนับสนุน รายการเครื่องอบผ้าขนาด 200 ปอนด์ จำนวน 1 เครื่อง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่แสนสามหมื่นบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ


มีค่าปรับ


ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางสาวกามาศ คงวิชา)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางอุษา คำประสิทธิ์)


(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางนันทนา ศรีเทพ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๗๗๐๙๒๕๙๓

เลขคุดสัญญา๖๓๐๘๐๑๐๐๓๐๑๑

เลขคุดตรวจรับ ๖๓๑๐A๑๒๓๓๐๐๐

ข้าพเจ้า นางศรีรัตน์ ถาวรพรหม ได้รับพัสดุจำนวน ๑ รายการ จากคณะกรรมการฯ ไว้เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่
(นางศรีรัตน์ ถาวรพรหม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาววัชรินทร์ โคตะนะ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางศรีรัตน์ ถาวรพรหม เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางอุษา คำประสิทธิ์ ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า นางนันทนา ศรีเทพ กรรมการตรวจรับพัสดุ
ข้าพเจ้า นางสาวผกามาศ คงวิชา กรรมการตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรง หรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วย
จิตสำนึกด้วยความโปร่งใสสามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่
ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน
หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางสาววัชรินทร์ โคตะนะ)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางศรีรัตน์ ถาวรพรหม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
(นางสาวผกามาศ คงวิชา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
(นางอุษา คำประสิทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการตรวจรับพัสดุ

ลงนาม
(นางนันทนา ศรีเทพ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
กรรมการตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ : ตามบันทึกรายงานขอซื้อหรือขอจ้างเลขที่ นม 0032.301/621 ลงวันที่ 21 กรกฎาคม 2563