

จิตรอักษรการพิมพ์

(สำนักงานใหญ่)

348 หมู่ที่ 1 ต.ร่อนพิบูลย์ อ.ร่อนพิบูลย์ จ.นครศรีธรรมราช
TEL 0-7533-6170 FAX 0-7533-6170

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี


เล่มที่ 45 No 12

นาม..... รพ. ๗-๑๑๑
ที่อยู่..... อ. ๗-๑๑๑
จ. นครศรีธรรมราช
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 8013 00114 04 2

วันที่..... 4 ธ.ค. ๒๕๖3

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7 อัตราศูนย์

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ตบขโมยสีม่วงแดง เล่มที่ 65 เลขที่ ๑๑			10,750 -
2	ตบขโมยสีม่วงแดง เล่มที่ 65 เลขที่ ๑๘			4,400 -
3	ตบขโมยสีม่วงแดง เล่มที่ 64 เลขที่ 46			1,900 -
4	ตบขโมยสีม่วงแดง เล่มที่ 65 เลขที่ 18			1,845 -
5	ตบขโมยสีม่วงแดง เล่มที่ 65 เลขที่ 8			3,800 -
6	ตบขโมยสีม่วงแดง เล่มที่ 65 เลขที่ 19			9,130 -
จ่ายเงิน จาก บัญชีเลขที่ 822-6-00386-5 (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน วันที่(นางปริยาภรณ์...ข้างนิล) นักวิชาการเงินและบัญชี 4/12/๖3				

รวมราคาทั้งสิ้น 29,742 99

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 2,082 01

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 31,825 -

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

(จำนวนเงินหนึ่งพันแปดร้อยสี่สิบล้านห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(นางอโศกญา เดชนะ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชะอวด

ที่ นศ ๐๐๓๒.๓๐๑(๐๗)/๒๖๔

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลชะอวดผู้รับมอบอำนาจ

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชะอวดมีความประสงค์จะ จ้างพิมพ์เอกสารและแบบฟอร์มต่าง ๆ ๘ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อให้บริการผู้ป่วย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะจ้างจำนวน ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๐,๗๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวกคศิชา ทองแก้ว

ผู้ตรวจรับพัสดุ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ทราบ

อนุมัติ

เห็นชอบ

อนุญาต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน

ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

(นางพรรณณี เขมะคุชฎี)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการ

เจ้าหน้าที่

(นางสาวสุธิชา เสนาขุ)

นักวิชาการพัสดุ

(นางนฤมล ทองแก้ว)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชะอวด

คทาวุธ มีจิตต์

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน


รายละเอียดพัสดุที่ขอจ้างเลขที่ นศ ๐๐๓๒.๓๐๑(๐๗)/๒๖๙ ลงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓


ด้วยฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชะอวด มีความประสงค์ขออนุมัติจ้างพิมพ์เอกสารและแบบฟอร์มต่างๆ เพื่อให้บริการผู้ป่วย ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลชะอวด ตาม พรบ.ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) โดยจ้างจากจิตรอักษรการพิมพ์ อยู่เลขที่ ๓๔๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลร่อนพิบูลย์ อำเภอร่อนพิบูลย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	แบบฟอร์มแลกของ งาน OPD	๓ เล่ม	๕๐ -	๑๕๐ -	
๒	ใบสั่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒	๒๐ เล่ม	๘๐ -	๑,๖๐๐ -	
๓	NURSING FOCUS LIST	๓,๐๐๐ ใบ	๕๐	๑,๕๐๐ -	
๔	Patient Care Plan	๓,๐๐๐ ใบ	๕๐	๑,๕๐๐ -	
๕	Patient Medication Profile	๓,๐๐๐ ใบ	๕๐	๑,๕๐๐ -	
๖	บันทึกทางการพยาบาล	๓,๐๐๐ ใบ	๕๐	๑,๕๐๐ -	
๗	แบบสรุปการจำหน่ายผู้ป่วย	๓,๐๐๐ ใบ	๕๐	๑,๕๐๐ -	
๘	ใบแจ้งการให้ยา	๓,๐๐๐ ใบ	๕๐	๑,๕๐๐ -	
ราคารวม				๑๐,๗๕๐ -	

รวมทั้งสิ้น ๘ รายการ เป็นเงิน ๑๐,๗๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ร่างขอบเขตของงาน/ผู้ร่างรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวสุธิชา เสนาชู)

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายคทาวุธ มีจิตต์)

เห็นชอบ/อนุมัติ


(นางนฤมล ทองแก้ว)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชะอวด

๑๕/๑๐/๒๕