



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางไทร โทร 0 3537 1029 – 30 ต่อ 112 โทรสาร ต่อ 100

ที่ อย 0032.301.3/707

วันที่ 30 มีนาคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิก - จ่ายเงินนอกงบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร

ด้วยฝ่ายบริหารทั่วไป มีความประสงค์ขออนุมัติเบิก - จ่ายเงินค่าเวชภัณฑ์ ให้กับ บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด ตามใบส่งของ เลขที่ 25935 เป็นเงิน 7,200.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) ตามหลักฐานต่างๆ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวเพียรรัตน์ น้าทิพย์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางเบญจวรรณ เสนาธรรม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติและดำเนินการ

(นายปิยเมต เอี่ยมโสภาส)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร
30 มีนาคม 2564

จ่ายเงินแล้ว

เงินสด
 เช็คธนาคาร 0m5 บัญชี เลขที่ 05255906
จำนวนเงิน 7,132.41 บาท
002
(.....)
24 พ.ค. 2564

22/3/64

รับเอกสาร

วันที่.....
ผู้รับ..... - 1 เม.ย. 2564



บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด
MEDICINE SUPPLY CO.,LTD.

77/11 หมู่ 4 ถ.เพชรเกษม ต.ท่าตำหนัก อ.นครชัยศรี จ.นครปฐม 73120
77/11 Moo 4, Petchkasem Rd., Thatamnak, Nakhonchaisri, Nakhonpathom 73120, Thailand.
Tel. 0-3433-9199 Fax : 0-3433-9200-1

ใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539088939 (สำนักงานใหญ่)

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี) เอกสารออกเป็นชุด

ขายให้ SOLD TO รพ.บางไทร อ.บางไทร จ.พระนครศรีอยุธยา ไทร. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี รหัสลูกค้า CODE 13-0082	วันที่ออกเอกสาร ISSUED DATE 24 พ.ค. 2554	เลขที่ NO. 25935
	กำหนดชำระเงิน (วัน) PAYMENT TERM (DAYS) 14-ธันวาคม	วันครบกำหนด DUE DATE
	พนักงานขาย SALESMAN 14-ธันวาคม นุชนารถ	เขตการขาย SALES AREA กลางบน 1 แผนก DEPT. ยา

จำนวน Quantity	รหัสสินค้า Prod.-Lot No.	รายการสินค้า Description of Goods	ขนาดบรรจุ Packing	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
60	AF11-630826	F-TAB (FILM)	1,000'S	120.00	7,200.00
จ่ายเงินแล้ว (นางอรอุมา เข็มขจร) ศึกษากการเงินและบัญชี 24 พ.ค. 2554				ลกค. ๒๖๕๐ 7200 67.29 7132.71	
ลงบันทึกตัดเจ้าหนี้แล้ว วันที่ 31/๕/๕๔ P					

ถ้าชำระด้วยเช็ค โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด" เท่านั้น If payment is made by cheque, please pay by crossed cheque issued to "MEDICINE SUPPLY CO.,LTD." only	มูลค่าสินค้า AMOUNT 6,728.97 ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7% 471.03 จำนวนรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL 7,200.00
(เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน).	

ผู้รับของ RECEIVER วันที่/DATE / /	ชำระโดย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร Paid By Cash Bank Cheque เลขที่..... ลงวันที่..... No. Date	ในนาม "บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด" เท่านั้น For and on behalf of "MEDICINE SUPPLY CO.,LTD."
ผู้ส่งของ SENDER วันที่/DATE / /	พนักงานเก็บเงิน/ผู้รักษาเงิน Collector/Cashier วันที่/DATE 24 พ.ค. 2554	ผู้มีอำนาจลงนาม/ Authorized Signature



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางไทร ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โทร ๐ ๓๕๓๗ ๑๐๒๙ ๓๐ ต่อ ๑๑๘

ที่ อย.๐๐๓๒.๓๐๓/๐๘๖

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วย โรงพยาบาลบางไทร ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โทร ๐ ๓๕๓๗ ๑๐๒๙ ๓๐ ต่อ ๑๑๘มีความประสงค์
จะ ซื้อ FERROUS FUMARATE TAB ๒๐๐ MG โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยและ/หรือสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเครือข่าย

๒. รายละเอียดของพัสดุ

FERROUS FUMARATE TAB ๒๐๐ MG จำนวน ๖๐ ขวดๆละ ๑,๐๐๐ เม็ด ราคาต่อหน่วย ๑๒๐

บาท รวมเป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ราคาซื้อหลังสุดภายในระยะเวลา ๒ ปีงบประมาณ

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้
บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายภาณุวัฒน์ ธงทอง


ผู้ตรวจรับพัสดุ

เภสัชกรปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น


(นางสาวกนกอร โสภิตวรพงศ์)
เภสัชกรปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- เห็นควรให้ความเห็นชอบและอนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ


(นางศิริลักษณ์ ฤกษ์ชัยศรี)

เภสัชกรชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบและอนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุตามเสนอ


(นายปิยเมต เอี่ยมโสภาส)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษรักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทรปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อเวชภัณฑ์จำนวน ๑ รายการ FERROUS FUMARATE TAB ๒๐๐ MG รวมเป็นเงิน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางไทร ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน โทร ๐ ๓๕๓๗ ๑๐๒๙ ๓๐ ต่อ ๑๑๘

ที่ อย.๐๐๓๒.๓๐๓/รสี๐๘๖

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อ FERROUS FUMARATE TAB ๒๐๐ MG โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
ferrous fumarate ๒๐๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙-๗๑๕๕๙๔) จำนวน ๖๐ ขวด/bottle(๑,๐๐๐ tablet)	บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด	๗,๒๐๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐
		รวม	๗,๒๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบางไทรพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวกนกอร โคกัฏวรงค์)

เภสัชกรปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาค

รัฐ พ.ศ. 2560 และตามที่กำหนดในกฎกระทรวง แล้ว

(นางศรีลักษณ์ ฤกษ์ชัยศรี)

เภสัชกรชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายปิยมัต เอี่ยมโอกาส)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษรักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทรปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ชื่อ FERROUS FUMARATE TAB ๒๐๐ MG โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยโรงพยาบาลบางไทร ได้มีโครงการ ชื่อ FERROUS FUMARATE TAB ๒๐๐ MG โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

ferrous fumarate ๒๐๐ mg film-coated tablet, ๑ tablet (GPU) (๕๑.๙๙.๙๙.๙๙ -๗๑๕๕๙๔) จำนวน ๖๐ ขวด/bottle(๑,๐๐๐ tablet) ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายปิยเมต เอี่ยมโอภาส)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษรักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทรปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เมดิซิน ซัพพลาย จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๗๗/๑๑ หมู่ ๔ ถนนเพชรเกษม
 ตำบลท่าตำหนัก อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๒๐
 โทรศัพท์ ๐-๓๔๓๓-๙๑๙๙
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๙๐๘๘๙๓๙

ใบสั่งซื้อเลขที่ อย.๐๐๓๒.๓๐๓/บส๐๘๖
 วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางไทร
 ที่อยู่ ๓๕ ม.๒ ตำบลบางไทร อำเภอบางไทร จังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 โทรศัพท์ ๐๓๕๓๗๑๐๒๙ ต่อ ๑๑๘

ตามที่ บริษัท เมดิซิน ซัพพลาย จำกัด ได้เสนอราคา ไร้ออ โรงพยาบาลบางไทร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ferrous fumarate 200 mg film-coated tablet, 1000 tablet (GPU) (51.99.99.99-715594)	๖๐	ขวด/bottle	๑๒๐.๐๐	๗,๒๐๐.๐๐
(เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖,๗๒๘.๙๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๗๑.๐๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗,๒๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 6 มี.ค. 2564
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบางไทร ๓๕ ม.๒
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๒๓๕๔๘๗ ชื่อ FERROUS FUMARATE TAB ๒๐๐ MG โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....*Srisa*.....ผู้สั่งซื้อ

(นางศรีลรัชนี ฤกษ์ชัยศรี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....*ศิริกร หงษ์ดาด*.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นาง.....*ศิริกร หงษ์ดาด*.....)

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๒๓๕๔๘๗

เลขคุมสัญญา ๖๔๐๓๑๔๑๙๓๑๒๙

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ อย.๐๐๓๒.๓๐๓/บส๐๘๖ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาล
บางไทร ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด สำหรับโครงการ ชื่อ FERROUS FUMARATE TAB 200 MG
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นายภาณุวัฒน์ ธงทอง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๒๓๕๔๘๗

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๓๑๔๑๙๓๑๒๙

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๒๘๖๙๑๔

3. ผลการตรวจรับ

- 3.1 ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลบางไทร
เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2564
ตามเอกสารเลขที่ 25935
- 3.2 คณะกรรมการฯ ตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2564
- 3.3 พัสดุที่จัดซื้อส่งมอบถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อ
- 3.4 ผลการตรวจสอบมีรายละเอียดตามที่ต้องการสั่งซื้อ

4. มติคณะกรรมการ

- คณะกรรมการมีมติรับทุกรายการ
- อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายภาณุวัฒน์ ธงทอง)

ข้าพเจ้าได้รับพัสดุ เวชภัณฑ์ จำนวน 1 รายการ จากคณะกรรมการฯ ไว้เรียบร้อยแล้ว


(นางสาวกนกอร โศภิตวรพงศ์)
เภสัชกรปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
เพื่อทราบ


(นางศรีลรัชนี ฤกษ์ชัยศรี)
เภสัชกรชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ


(นายปิยเมต เอี่ยมโสภาส)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจการจ้าง

ข้าพเจ้า.....นาง..ศรียุทธินันท์..ฤกษ์ชัยศรี..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางสาว..กนกอร..โคภักตวรพงศ์..... (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นาย..ภาณุวัฒน์..ธงทอง..... (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก
ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ใน
ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง
พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)



บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด
MEDICINE SUPPLY CO.,LTD.

77/11 หมู่ 4 ถ.เพชรเกษม ต.ท่าตำหนัก อ.นครชัยศรี จ.นครปฐม 73120
77/11 Moo 4, Petchkasem Rd., Thatamnak, Nakhonchaisri, Nakhonpathom 73120, Thailand.
Tel. 0-3433-9199 Fax : 0-3433-9200-1

ใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ
INVOICE/DELIVERY ORDER

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539088939 (สำนักงานใหญ่)

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี) เอกสารออกเป็นชุด

ขายให้ SOLD TO	รพ. บางไทร อ. บางไทร จ. พระนครศรีอยุธยา โทร.	วันที่ออกเอกสาร ISSUED DATE	5 มี.ค. 2564	เลขที่ NO.	25935
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	รหัสลูกค้า CODE	กำหนดชำระเงิน (วัน) PAYMENT TERM (DAYS)	14-ฉัฆกร นุชนารถ	วันครบกำหนด DUE DATE	
		พนักงานขาย SALESMAN	กลางบน 1	แผนก DEPT.	ยา

จำนวน Quantity	รหัสสินค้า Prod.-Lot No.	รายการสินค้า Description of Goods	ขนาดบรรจุ Packing	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
60	AF11-630826	F-TAB (FILM) 715594, 414122 8/6/64	1,000'S	120.00	7,200.00 7,200

ถ้าชำระด้วยเช็ค โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด" เท่านั้น If payment is made by cheque, please pay by crossed cheque issued to "MEDICINE SUPPLY CO.,LTD." only	มูลค่าสินค้า AMOUNT	6,728.97
(เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน).	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7%	471.03
	จำนวนรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	7,200.00

ผู้รับของ RECEIVER	ผู้ส่งของ SENDER	โปรดเก็บรักษาไว้เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของสินค้าดังกล่าว Please keep this doc. to verify the accuracy of such goods	ในนาม "บริษัท เมดิซีน ซัพพลาย จำกัด" เท่านั้น For and on behalf of "MEDICINE SUPPLY CO.,LTD."
วันที่/DATE	วันที่/DATE	วันที่/DATE	ผู้มีอำนาจลงนาม/ Authorized Signature