



บันทึกข้อความ

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

ที่ อย 0032.301.3/ 581

วันที่ 2 มีนาคม 2564

เรื่อง ขออนุมัติเบิก – จ่ายเงินนอกงบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร

ด้วยฝ่ายบริหารทั่วไป มีความประสงค์ขออนุมัติเบิก – จ่ายเงินค่าวัสดุทันตกรรม
ให้กับ บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด ตามใบส่งของ เลขที่ A2012-1081 เป็นเงิน 34,190.00 บาท
(สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ตามหลักฐาน ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวเพ็ชรรัตน์ น้าทิพย์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

(นางเบญจวรรณ เสนาธรรม)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติและดำเนินการ

(นายปิยเมต เอี่ยมโอภาส)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร
7 มีนาคม 2564

จ่ายเงินแล้ว

<input checked="" type="checkbox"/>	เงินสด
<input checked="" type="checkbox"/>	เช็คธนาคาร
	ธน. บำรุง 05159727
	จำนวนเงิน 33876.47
	Ordn
	1
	17 พ.ค. 2564

24/2/64

03 มี.ค. 2564



บริษัท เอส.ดี. ทันทเวช (1988) จำกัด
S.D. TANTAVADE (1988) CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 47 ซอยสามัคคี 20 ถนนสามัคคี ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
Head Office : 47 Soi Samakkee 20, Samakkee Road, Ta-Sai, Muang Nonthaburi 11000 Thailand
TEL. 0-2952-4815-18 FAX : 0-2952-4819
ทะเบียนการค้าเลขที่ 08 38 04935
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Registered No. 0105531014391

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

หน้าที่ 1 / 1

เอกสารออกเป็นชุด

วันที่/Date

17 พ.ค. 2554

รหัสลูกค้า/Customer No. C-1 04AYA10017
ชื่อผู้ซื้อ/Name โรงพยาบาลบางโพธิ์
ที่อยู่/Address ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลบางโพธิ์ อำเภอบางโพธิ์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13190
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID. 0994000749911 โทร. 035-371029

เลขที่/No. A2102-1081
พนักงานขาย/Sales 311 ก
กำหนดชำระเงิน/Term of Payment เครดิต 30 วัน

รหัสสินค้า Code No.	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
TV-1.121	TorVM Mandrel for Polishing Discs, 1 pc.	36 ชิ้น	150.00		5,400.00
EH-702x4	HAHNENKRATT กระจกสองปาก SEplus	6 โหล	490.00		2,940.00
SD-CELL	Cellstrip 5m.	2 กล่อง	200.00		400.00
MD-EDTA	Endo clean EDTA 17% Solution 200 ml.	2 ขวด	350.00		700.00
CU-CD2.5-1000	Chlorinated soda Solution 2.5% ขนาด 1000 ml.	2 แกลลอน	220.00		440.00
GM-08-004	ZAP 50g. STRAWBERRY	6 ขวด	980.00		5,880.00
CS-1666163	Carestream Ultra-speed Occlusal DF-50 (25pcs.)#4	1 กล่อง	3,680.00		3,680.00
AS-PS01741	Xylocaine spray 10%	5 ขวด	850.00		4,250.00
KS-C-0683	Krauss Rubberdam frame (ผู้ใหญ่) 13 cm	3 อัน	250.00		750.00
KR-4184	Kohler Rubberdam Forceps Ivory	3 ตัว	3,250.00		9,750.00
34,190.00 399.53 33,840.47		จ่ายเงินแล้ว (นางอรอุมา เต็มมาจรัส) ชักวิชาการเงินและบัญชี 17 พ.ค. 2554			

ลงบันทึกรับเงินแล้ว
วันที่ 20/5/54 P

(ตาม همینที่พื้นหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ได้รับชำระค่าสินค้าแล้วด้วยความขอบคุณยิ่ง PAYMENT RECEIVED WITH THANKS

เงินสด/CASH เช็ค/CHEQUE เลขที่/NO.

ธนาคาร/BANK สาขา/BRANCH

ลงวันที่/DATE ลงชื่อ ผู้รับเงิน Collector 17 พ.ค. 2554

จัดโดย	ตรวจ	บรรจุโดย	ส่งโดย

รวมราคาทั้งสิ้น Total 34,190.00

หัก ส่วนลด / เงินมัดจำ Less Discount

ยอดหลังหักส่วนลด ก่อนภาษี Total 31,953.27

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Value - Added - Tax 7.0% 2,236.73

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total 34,190.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
Received the above goods in good order and condition

ลงชื่อ ผู้รับของ Receiver วันที่ / /

ลงชื่อ ผู้จัดการ Manager

★ กรณีที่ชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว กรุณาจ่ายเช็คชดเชยพร้อม เฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชี บริษัท เอส.ดี. ทันทเวช (1988) จำกัด เท่านั้น

★ กรณีที่ชำระเงินด้วยธนาคัต กรุณาส่งจ่าย บริษัท เอส.ดี. ทันทเวช (1988) จำกัด ปณ.นนทบุรี เท่านั้น

★ กรณีที่ชำระเงินด้วยการโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาสนามสแควร์ บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 052-6-06061-1 หรือ ธนาคารทหารไทย สาขานอนสามัคคี บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 071-1-05318-1 จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับใบโอนเงินทาง बैंคฺ์เรียบร้อยแล้ว

★ สินค้าซื้อแล้วหากมีการแตก ร้าว หรือขาดตกบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

★ สินค้าตามใบส่งของ ทางบริษัทฯ จะรับเปลี่ยน หรือคืนภายใน 7 วัน นับจากวันรับสินค้า

สำหรับลูกค้า



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางไทร ฝ่ายทันตกรรม โทร ๐ ๓๕๓๗ ๑๐๒๙ ๓๐ ต่อ ๑๒๖

ที่ อย๐๐๓๒.๓๐๒/๐๒๗

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ด้วย โรงพยาบาลบางไทร ฝ่ายทันตกรรม โทร ๐ ๓๕๓๗ ๑๐๒๙ ๓๐ ต่อ ๑๒๖ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุทางทันตกรรม จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อใช้ในการบริการผู้ป่วยในโรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑. Mandrel for polishing Discs 1 pc จำนวน ๓๖ ชิ้น

๒.๒. กระจกส่องปาก จำนวน ๖ โหล

๒.๓. Celltrip 5 m. จำนวน ๒ กล่อง

๒.๔. Endo Clean EDTA 17% Solution 200 ml. จำนวน ๒ ขวด

๒.๕. Chlorhexidine Solution 2.5 % ขนาด 1000 ml. จำนวน ๒ แกลลอน

๒.๖. ZAP 50 g. strawberry จำนวน ๖ ขวด

๒.๗. Carestream ultra-speed Occlusal DF 50 (25 pcs.) จำนวน ๑ กล่อง

๒.๘. Xylocaine spray 10% จำนวน ๕ ขวด

๒.๙. Krauss Rubber Dam 13 cm จำนวน ๓ อัน

๒.๑๐. Kohler Rubber Dam Forceps Ivory จำนวน ๓ ตัว

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อมาจากราคาย้อนหลัง ๒ ปี จำนวน ๓๔,๑๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๓๔,๑๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวงและคำสั่งจังหวัดพระนครศรีอยุธยาที่ ๓๔๔๒/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวรวิภา เกียรติไกรวัลศิริ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น



(นางสาวสุปรีย์ รุ่งสว่าง)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- เห็นควรให้ความเห็นชอบและอนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

มงคล เต็มเพชรกุล

(นายมงคล เต็มเพชรกุล)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

เห็นชอบและอนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจพัสดุ ตามเสนอ



(นายปิยมุต เอี่ยมโสภาส)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ซื้อวัสดุทันตกรรมจำนวน ๑๐ รายการ รวมเป็นเงินสุทธิ ๓๔,๑๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

โดยวิธีการเฉพาะเจาะจง



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางไทร ฝ่ายทันตกรรม โทร ๐ ๓๕๓๗ ๑๐๒๙ ๓๐ ต่อ ๑๒๖

ที่ อย๐๐๓๒.๓๐๒/๐๒๗

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุทางทันตกรรม จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุทางทันตกรรม จำนวน ๑๐ รายการ	บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (๑๙๘๘) จำกัด	๓๔,๑๙๐.๐๐	๓๔,๑๙๐.๐๐
		รวม	๓๔,๑๙๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลบางไทรพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวสุปวีณ์ รุ่งสว่าง)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

เจ้าหน้าที่

(นายมงคล เด่นเพชรกุล)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายปิยเมต เอี่ยมโสภาส)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา



ประกาศจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทางทันตกรรม จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดย โรงพยาบาลบางไทร ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุทางทันตกรรม จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุทางทันตกรรม จำนวน ๑๐ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (1988) จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔,๑๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายปิยเมต เอี่ยมโสภาส)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (๑๙๘๘) จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๔๗ ซอยสามัคคี ๒๐ ถนนสามัคคี
 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๙๕๒-๔๘๑๕-๘
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๑๐๑๔๓๙๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ท๐๒๗/๒๕๖๔
 วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางไทร
 ที่อยู่ ๓๕ ม.๒ ตำบลบางไทร อำเภอบางไทร จังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 โทรศัพท์ ๐ ๓๕๓๗ ๑๐๒๙ ๓๐

ตามที่ บริษัท เอส.ดี.ทันตเวช (๑๙๘๘) จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลบางไทร ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการ
 ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุทางทันตกรรม	๑๐	รายการ	๓,๔๑๙.๐๐	๓๔,๑๙๐.๐๐
(สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓๑,๙๕๓.๒๗
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๒๓๖.๗๓
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๔,๑๙๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลบางไทร ๓๕ ม.๒
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
 ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
 ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา
 เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๔๑๒๖๒๙ ชื่อวัสดุทางทันตกรรม จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ..... *มงคล เต็มเพชรกุล* ผู้สั่งซื้อ
 (นายมงคล เต็มเพชรกุล)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่
 วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
 ลงชื่อ..... *นาง.....* ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (นาง.....)

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๒๗๔๑๒๖๒๙
 เลขคุมสัญญา ๖๔๐๒๑๔๓๔๙๒๗๗



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลบางไทร ฝ่ายทันตกรรม โทร 0 3537 1029 30 ต่อ 126

ที่ อย 0032.302/027

วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2563

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ตามบันทึกข้อความที่ อย 0032.302/027

ลงวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563

ได้แต่งตั้งให้ข้าพเจ้า

ผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามรายละเอียดที่แจ้งแล้วนั้น

คณะกรรมการฯ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. รายการพัสดุ

อันดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน
1	Mandrel for polishing Discs 1 pc	36	150.00	5,400.00
2	กระจกส่องปาก	6	490.00	2,940.00
3	Celltrip 5 m.	2	200.00	400.00
4	Endo Clean EDTA 17% Solution 200 ml.	2	350.00	700.00
5	Chlorhexidine Solution 2.5 % ขนาด 1000 ml.	2	220.00	440.00
6	ZAP 50 g. strawberry	6	980.00	5,880.00
7	Carestream ultra-speed Occlusal DF – 50 (25 pcs.)	1	3,680.00	3,680.00
8	Xylocaine spray 10%	5	850.00	4,250.00
9	Krauss Rubber Dam 13 cm	3	250.00	750.00
10	Kohler Rubber Dam Forceps Ivory	3	3,250.00	9,750.00
รวมมูลค่าสินค้า				34,190.00
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				34,190.00

(สามีหมื่นสีพันธ์หนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

2. เจอนไขในสัญญา / ใบสั่งซื้อ

2.1 ชื่อ จาก บลจ. เอส. ดี. ทันตเวช (1988)

ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ท027/2564

วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2563

2.2 ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 18 มีนาคม 2564 ส่งมอบเกินกำหนดปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.20

ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ

3. ผลการตรวจรับ

3.1 ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ โรงพยาบาลบางไทร

เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2563 ตาม บิลเงินสด เลขที่ A2102-1081 เล่มที่

- 3.2 คณะกรรมการฯ ตรวจสอบเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่
3.3 พัสดุที่จัดซื้อส่งมอบถูกต้อง ครบถ้วน ตามใบสั่งซื้อ
3.4 ผลการตรวจสอบมีรายละเอียดตามที่ต้องการสั่งซื้อ

19 กุมภาพันธ์ 2563

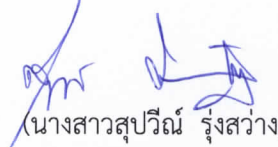
4. มติคณะกรรมการ

- คณะกรรมการมีมติรับทุกรายการ
 อื่น ๆ


จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาววิภา เกียรติไกรวัลศิริ)

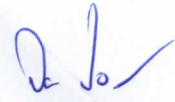
ข้าพเจ้าได้รับพัสดุ วัสดุทันตกรรม จำนวน 10 รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุ ไว้เรียบร้อยแล้ว


(นางสาวสุปวีณ์ รุ่งสว่าง)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
เพื่อโปรดทราบ


(นายมงคล เต็นเพชรกุล)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
19 กุมภาพันธ์ 2563

ทราบ


(นายปิยเมต เอี่ยมโสภาส)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
19 กุมภาพันธ์ 2563

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า.....นายมงคล เด่นเพชรกุล..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางสาวสุวิณี รุ่งสว่าง..... (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางสาววิภา เกียรติไกรวัลศิริ..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....*มงคล เด่นเพชรกุล*.....
(นายมงคล เด่นเพชรกุล)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....*สุวิณี รุ่งสว่าง*.....
(นางสาวสุวิณี รุ่งสว่าง)
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม.....*วิภา เกียรติไกรวัลศิริ*.....
(นางสาววิภา เกียรติไกรวัลศิริ)
(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ทอ๒๗/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลบางไทร ได้ตกลง
ซื้อ กับ บริษัท เอส.ดี.พันตเวช (1988) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุทางพันตกรรม จำนวน ๑๐ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๔,๑๙๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
 - ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๔,๑๙๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....*Punyak*.....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางสาวรวีภา เกียรติไกรวัลศิริ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๒๗๔๑๒๖๒๙

เลขคุมสัญญา๖๔๐๒๑๔๓๔๙๒๗๗

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๒A๑๔๖๖๓๒๗



บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด
S.D. TANTAVADE (1988) CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 47 ซอยสามัคคี 20 ถนนสามัคคี ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
Head Office : 47 Soi Samakkee 20, Samakkee Road, Ta-Sai, Muang Nonthaburi 11000 Thailand
TEL. 0-2952-4815-18 FAX : 0-2952-4819
ทะเบียนการค้าเลขที่ 08 38 04935
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax Registered No. 0105531014391

ต้นฉบับใบส่งของ/สำเนาใบกำกับภาษี
DELIVERY ORDER/TAX INVOICE COPY

194182
หน้าที่ 1 / 1

Tantavade 1988

เอกสารออกเป็นชุด วันที่/Date

รหัสลูกค้า/Customer No. **C-1 04AYA10017**
ชื่อผู้ซื้อ/Name **โรงพยาบาลบางโพ**
ที่อยู่/Address **ฝ่ายทันตกรรม โรงพยาบาลบางโพ ซ้ายเขตลาดกระบัง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13190**
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร/Tax ID. **0994000749911 โทร. 035-371029**

เลขที่/No. **A2102-1081**
พนักงานขาย/Sales **311 ก**
กำหนดชำระเงิน/Term of Payment **เครดิต 30 วัน**

รหัสสินค้า Code No.	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
TV-1.121	TorVM Mandrel for Polishing Discs, 1 pc.	36 ชิ้น	150.00		5,400.00
EH-702x4	HAHNENKRAIT กระจกสองปาก SEplus	6 โหล	490.00		2,940.00
SD-CELL	Cellstrip 5m.	2 กล่อง	200.00		400.00
MD-EDTA	Endo clean EDTA 17% Solution 200 ml.	2 ขวด	350.00		700.00
CU-CD2.5-1000	Chlorinated soda Solution 2.5% ขนาด 1000 ml.	2 แกลลอน	220.00		440.00
GM-08-004	ZAP 50g. STRAWBERRY	6 ขวด	980.00		5,880.00
CS-1666163	Carestream Ultra-speed Occlusal DF-50 (25pcs.)#4	1 กล่อง	3,680.00		3,680.00
AS-PS01741	Xylocaine spray 10%	5 ขวด	850.00		4,250.00
KS-C-0683	Krauss Rubberdam frame (ผู้ใหญ่) 13 cm	3 อัน	250.00		750.00
KR-4184	Kohler Rubberdam Forceps Ivory	3 ตัว	3,250.00		9,750.00

(สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

รวมราคาทั้งสิ้น Total	34,190.00
หัก ส่วนลด / เงินมัดจำ Less Discount	
ยอดหลังหักส่วนลด/ก่อนภาษี Total	31,953.27
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม Value - Added - Tax 7.0%	2,236.73
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	34,190.00

ได้รับชำระค่าสินค้าแล้วด้วยความขอบคุณยิ่ง PAYMENT RECEIVED WITH THANKS
 เงินสด/CASH เช็ค/CHEQUE เลขที่/NO.
ธนาคาร/BANK สาขา/BRANCH
ลงวันที่/DATE ลงชื่อ ผู้รับเงิน
Collector

จัดโดย	ตรวจ	บรรจุโดย	ส่งโดย

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพถูกต้องเรียบร้อยแล้ว
Received the above goods in good order and condition
ลงชื่อ ผู้รับของ
Receiver วันที่ / /

ลงชื่อ ผู้จัดการ
Manager

★ กรณีที่ชำระเงินด้วยเช็คจะสมบูรณ์ต่อเมื่อ บริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว กรุณาจ่ายเช็คชดเชยพร้อม เฉพาะ A/C PAYEE ONLY เพื่อบัญชี บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด เท่านั้น
★ กรณีที่ชำระเงินด้วยธนาคัต กรุณาจ่าย บริษัท เอส.ดี. ทันตเวช (1988) จำกัด ปณ.นนทบุรี เท่านั้น
★ กรณีที่ชำระเงินด้วยการโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาเลขหมาย 052-6-06061-1 หรือ ธนาคารทหารไทย สาขาถนนสามัคคี บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 071-1-05318-1 จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับโอนเงินทางบัญชีเรียบร้อยแล้ว
★ สินค้าซื้อแล้วหากมีการแตก ร้าว หรือขาดตกบกพร่องประการใด โปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบความเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น
★ สินค้าตามใบส่งของ ทางบริษัทฯ จะปรับเปลี่ยน หรือคืนภายใน 7 วัน นับจากวันรับสินค้า

สำหรับลูกค้า