

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลศรีนครินทร์

เลขที่.....

วันพฤหัสบดีที่ 29 ตุลาคม 2563

สมุดรายวันเงินจ่าย

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
บค. 6400032.1 จ่ายเจ้าหนี้วัสดุทันตกรรม** 68278** เงินบำรุง*39662774 (จ. 317)		2101020199.144	เจ้าหนี้-วัสดุทันตกรรม	36,654.21	0.00
		1101030102.1012	เงินฝากธนาคาร-นอกงบประมาณ ออมทรัพย์ ธกส.เงินบำรุง** 020077776697	0.00	36,654.21
				36,654.21	36,654.21
รวมส่วน สมุดรายวันเงินจ่าย 2 รายการ				36,654.21	36,654.21

ผู้จัดทำ.....

นางสาวทราภรณ์ สว่างภพ
เจ้าพนักงานเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ.....

นางสาวลัดดา ตุ่มทอง
นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้อนุมัติ.....

นางอรรณณ รุ่งแสง
นักวิชาการเงินและบัญชี

ใบสำคัญลงบัญชี โรงพยาบาลศรีณรงค์

เลขที่.....

วันพฤหัสบดีที่ 29 ตุลาคม 2563

สมุดรายวันทั่วไป

ที่เอกสาร	รายการ(อ้างอิง)	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	เดบิต	เครดิต
บค. 6400032.1	ภาษีหัก ณ ที่จ่ายเจ้าหนี้ วัสดุทันตกรรม**ดาร์พี** 68278**เงินบำรุง* 39662774 (ท.318)	2101020199.144	เจ้าหนี้-วัสดุทันตกรรม	345.79	0.00
		2111020199.107	ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง	0.00	345.79
				<u>345.79</u>	<u>345.79</u>
รวมส่วน สมุดรายวันทั่วไป 2 รายการ				<u>345.79</u>	<u>345.79</u>

ผู้จัดทำ.....

นางสาวทราภรณ์ สว่างภพ
เจ้าพนักงานเงินและบัญชี

ผู้ตรวจ.....

นางสาวลัดดา ตุ่มทอง
นักวิชาการเงินและบัญชี

ผู้อนุมัติ.....

นางอรรณณ รุ่งแดง
นักวิชาการเงินและบัญชี



บันทึกข้อความ

ที่สร. 0032.318/15/

วันที่ ตุลาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายและเขียนเช็คจ่าย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ด้วยงานการเงินได้รับใบแจ้งหนี้ ขอให้ชำระค่ายา บริษัท ดาร์ฟี่(ประเทศไทย) จำกัด

และงานการเงินได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว ซึ่งมีรายละเอียดที่แนบ มาพร้อมกันนี้

เลขที่เช็ค	รายการ	หมวดรายจ่าย	รวม	ยอดก่อน	ภาษี	รวมทั้งสิ้น
3962774 68278	บริษัท ดาร์ฟี่(ประเทศไทย) จำกัด 37,000.00	วัสดุทันตกรรม 34,579.44	37,000.00	34,579.44	345.79	36,654.21
จ่ายแล้ว 29 ต.ค. 2563 วันที่...../...../..... ลงชื่อ.....ผู้จ่าย						

(สามหมื่นหกพันหกร้อยห้าสิบบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์)

36,654.21

ในการนี้งานการเงินขออนุมัติจ่ายและเขียนเช็คสั่งจ่าย ในนาม บริษัท ดาร์ฟี่(ประเทศไทย) จำกัด

จำนวนเงิน 36,654.21 (สามหมื่นหกพันหกร้อยห้าสิบบาทยี่สิบเอ็ดสตางค์)

จากบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ธนาคาร ธกส/ศรีนครินทร์ เลขที่บัญชี 0200477776697

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางอรรณ รุ่งแดง)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(นางสาวลัดดา ตุ่มทอง)
นักวิชาการเงินและบัญชี

8 ต.ค. 63

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

นายวุฒิชัย แป้นทอง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แนบพร้อมแบบแสดงรายการภาษี)
ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่ บข1
เลขที่ 614/63

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ โรงพยาบาลศรีนครินทร์

(ในระบอบเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 198 หมู่ 2 ต.นครงค์ อ.ศรีนครินทร์ จ.สุรินทร์

(ในระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หอเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*

0 9 9 4 0 0 0 9 1 2 4 4 7

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

ชื่อ บริษัท คาร์พี (ประเทศไทย) จำกัด

(ในระบอบเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 731/34-35 ถ.รัชดาภิเษก แขวงบางโพงพาง เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120

(ในระบุ ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หอเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*

0 1 0 5 5 3 0 0 5 1 0 3 0

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ลำดับที่

ในแบบ

☐ (1) ภ.ง.ด.1ก

☐ (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ

☐ (3) ภ.ง.ด.2

☐ (4) ภ.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการภาษีที่จ่าย)

☐ (5) ภ.ง.ด.2ก

☐ (6) ภ.ง.ด.3ก

☒ (7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย

วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย

จำนวนเงินที่จ่าย

ภาษีที่หัก และนำส่งไว้

- เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)
- ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)
- ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)
- (ก) ดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ก)
- (ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)
 - กรณีผู้ได้รับเงินปันผลได้รับเครดิตภาษี โดยจ่ายจากกำไรสุทธิของกิจการที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตราดังนี้
 - อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ
 - อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ
 - อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ
 - อัตราอื่น ๆ (ระบุ)..... ของกำไรสุทธิ
 - กรณีผู้ได้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี เนื่องจากจ่ายจาก
 - กำไรสุทธิของกิจการที่ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล
 - เงินปันผลหรือเงินส่วนแบ่งของกำไรที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณเป็นรายได้เพื่อเสียภาษีเงินได้นิติบุคคล
 - กำไรสุทธิตัวที่ได้ออกผลขาดทุนสุทธิยกมาไม่เกิน 5 ปี ก่อนรอบระยะเวลาบัญชีปัจจุบัน
 - กำไรที่รับรู้ทางบัญชีโดยวิธีส่วนได้เสีย (equity method)
 - อื่น ๆ (ระบุ).....
- การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เดรต เชน รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใด ๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงของนักแสดงสาธารณะ ค่าจ้างทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า ค่าขนส่ง ค่าบริการ ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ฯลฯ
- อื่น ๆ (ระบุ) ค่าวัสดุทันตกรรม

29/10/2563

34,579.44

345.79

รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง

34,579.44

345.79

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)

(สามร้อยสี่สิบห้าบาทเจ็ดสิบเก้าสตางค์)

เงินที่จ่ายเข้า กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท กองทุนประกันสังคม.....บาท กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท

ผู้จ่ายเงิน ☒ (1) หัก ณ ที่จ่าย ☐ (2) ออกให้ตลอดไป ☒ (3) ออกให้ครั้งเดียว ☐ (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผิดไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

29/10/2563

(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)

ผู้จ่ายเงิน
นิติบุคคล
บริษัท

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

- กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
- กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
- กรณีอื่น ๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร

โรงพยาบาลศรีนครินทร์

Thai Government Procurement

วันที่ 16 กรกฎาคม 2563
อารียา โคจิวิศาล - หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
โรงพยาบาลศรีนครินทร์

130

เลขที่โครงการ

63077277689

ชื่อโครงการ

ข้อวิสัดทั้นดกรรรม จำนวน ๓ รำยกำร โดยวิธีเฉพะำเจำะจง

รหัสหน่วยงาน

002784300320000000

ชื่อหน่วยงาน

โรงพยาบาลศรีณรงค์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0105530051030

ชื่อผู้เสนอราคา

บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด

เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง

41/2563

วันที่ทำสัญญา

22/06/2563

ระบบนี้เป็นปีพทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)

จำนวนเงิน

37,000.00

เลขคุณสมบัติในระบบ e-GP

630714220643

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับหน้าหลัก

กองการพัฒนาศาสตร์ (กทส.) กรมบัญชีกลาง ถนนพระราม 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400 โทร. 02-127-7000 ต่อ 6704 4674 4958 6777 6928 6934 6800 FPRO0240
(EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

17 00 25631

เลขที่ ๑๐๐/๒๕๖๑
เรียน ผู้บริหารโรงเรียน
ข้าพเจ้า นายวิชาญ วิชาญ
พร้อมด้วยคณะครูโรงเรียน
บ้านหนองบัว
ขอเรียนแจ้งให้ท่าน
ทราบว่า โรงเรียนบ้านหนองบัว
ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอน
ตามหลักสูตรการศึกษา
ระดับประถมศึกษา
โดยมีผลสัมฤทธิ์
ของการเรียนการสอน
อยู่ในระดับดีเยี่ยม
ขอเรียนแจ้งให้ท่าน
ทราบ
ขอแสดงความนับถือ
นายวิชาญ วิชาญ
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองบัว

๐๖/๑๕/๕๓, ๑๖/๑๕/๕๓ = ๑๖/๑๕/๕๓

92 1
 (כרונות רבנות) (מחלקת)
 משרד המבחן, משרד המבחן
 04 / 06 / 63

OK

13 5.10 62



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โทร. ๐๔๔-๕๐๙-๒๑๒

ที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๒๓๕๐

วันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณา รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

๑.เรื่องเดิม ตามบันทึกที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๒๑๙๓ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ จังหวัดสุรินทร์
ได้อนุมัติให้จัดซื้อวัสดุทันตกรรม ของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ จำนวน ๓ รายการ
โดยวิธีเฉพาะเจาะจงจาก บริษัท คาร์พี (ประเทศไทย) จำกัด จำนวนเงิน ๓๗,๐๐๐.๐๐ บาท
(สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) โดยเบิกเงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และบริษัท
คาร์พี (ประเทศไทย) จำกัด ได้ส่งมอบสิ่งของ และผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขแล้ว

๒.ข้อกฎหมาย/ระเบียบ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
ข้อ ๑๖ เมื่อสิ้นสุดกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละโครงการ ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการบันทึกรายงานผลการพิจารณา
รายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างพร้อมทั้งเอกสารหลักฐานประกอบ

๓.ข้อพิจารณา โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จึงขอรายงานผลการพิจารณารายละเอียด วิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อ
รายการทันตกรรม พร้อมทั้งหลักฐานประกอบ ตามรายการดังต่อไปนี้

- ๑) รายงานขอซื้อ
- ๒) รายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ
- ๓) ข้อเสนอของผู้ยื่นข้อเสนอ
- ๔) บันทึกรายงานผลการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
- ๕) ประกาศผลการพิจารณาคัดเลือกผู้ชนะการจัดซื้อจัดจ้างหรือผู้ได้รับการคัดเลือก
- ๖) ใบสั่งซื้อ
- ๗) บันทึกรายงานผลการตรวจรับพัสดุ

ฯลฯ

๔.ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....^{นางสาว}.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวสายรุ้ง บุญเลื่อน)

นักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

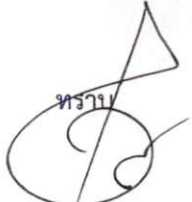
- ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นไปตามระเบียบฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....^{นางสาว}.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอารียา ไชยจิวิศาล)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

ทราบ


(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โทร. ๐๔๔-๕๐๙-๒๑๒

ที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๒๓๔๙

วันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม ตามบันทึก ที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๒๑๙๓ ลงวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓ จังหวัดสุรินทร์ ได้อนุมัติให้จัดซื้อวัสดุทันตกรรม ของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ จำนวน ๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมราคาภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามรายละเอียดใบสั่งซื้อ เลขที่ ๔๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยเบิกเงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นั้น

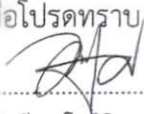
ข้อพิจารณา บัดนี้ บริษัท ดาร์พี (ประเทศไทย) จำกัด ผู้ขายได้ดำเนินการส่งมอบ วัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนตามเงื่อนไขทุกประการ ตั้งแต่วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดใบกำกับภาษี และใบรายงานการตรวจรับพัสดุ ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวสายรุ้ง บุญเลื่อน)
นักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

- เรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอารียา ไชจิวิศาล)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

ทราบ


(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 731/34-35 ถ.รัชดาภิเษก
แขวงบางโพธิ์พวง เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทร. 02-293-1800-4
แฟกซ์. 02-293-1805
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105530051030



DARPHIE (THAILAND) CO., LTD

HEAD OFFICE : 731/34-35 RATCHADAPHISEK RD,
KWANG BANGPONGPANG, YANNAWA, BANGKOK 10120
TEL. 02-293-1800-4 FAX : 02-293-1805

ต้นฉบับ
ใบเสร็จรับเงิน (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

เอกสารออกใบ

RECEIPT

รหัสลูกค้า E1SRGO-026

ชื่อ โรงพยาบาล ศรีนครินทร์

ที่อยู่ แผนกทันตกรรม เลขที่ 198 หมู่ 2

ต.นครินทร์ อ.ศรีนครินทร์ จ.สุรินทร์ 32150

โทร. 044-509212, 044-509214

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ซื้อ 0994000912447

สาขา สำนักงานใหญ่

เลขที่ IV0068278

วันที่ 30/15/63

ต้นฉบับ
ORIGINAL

เอกสารอ้างอิง

เงื่อนไขการชำระเงิน วัน กำหนดชำระ

การขนส่ง ขนส่ง

พนักงานขาย NEO3-คุณวีรภัทร ทับทิมโต

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	HARMONIC LOW SPEED CONTRA ANGLE LATCH TYPE PCS		2	3,200.00		6,400.00
2	ASSE HIGHSPEED HANDPIECE DISCONNECT TYPE PCS	PCS	3	8,000.00		24,000.00
3	DENTOSUC DAILY AD PUR 5 LITRE CANISTER CAN	CAN	2	3,300.00		6,600.00

Best of the Best

The Future Products for Today

จ่ายแล้ว

วันที่ 29 / 10 / 63

ลงชื่อ (จ่าย)

หมายเหตุ	รวมมูลค่าสินค้า	34,579
	หักส่วนลด	0
	มูลค่าสินค้าสุทธิ	34,579
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.0%	2,420
จำนวนเงินตัวอักษร	รวมยอดชำระทั้งสิ้น	37,000

(สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ใบนาม บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด		รับชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เงินโอน ☐ เช็ค ☐ ธน
ผู้รับสินค้า	ผู้ส่งสินค้า	ธนาคาร..... เลขที่.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....	วันที่..... จำนวนเงิน.....
ผู้จัดการหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ		ผู้รับเงิน..... วันที่รับ.....

บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 731/34-35 ถ.รัชดาภิเษก
แขวงบางโพธิ์พาง เขตยานนาวา กรุงเทพฯ 10120
โทร. 02-293-1800-4
แฟกซ์. 02-293-1805
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105530051030



DARPHIE (THAILAND) CO., LTD.

HEAD OFFICE : 731/34-35 RATCHADAPHISEK RD,
KWANG BANGPONGPANG, YANNAWA, BANGKOK 1012
TEL. 02-293-1800-4 FAX : 02-293-1805

ต้นฉบับ ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี INVOICE/TAX INVOICE

เอกสารออกให้

รหัสลูกค้า EISRG0-026

ชื่อ โรงพยาบาล ศรีนครินทร์

ที่อยู่ แผนกทันตกรรม เลขที่ 198 หมู่ 2

ต.นครินทร์ อ.ศรีนครินทร์ จ.สุรินทร์ 32150

โทร. 044-509212, 044-509214

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ซื้อ 0994000912447

สาขา สำนักงานใหญ่

เลขที่

IV0068278

วันที่

01 ก.ค. 2559

ต้นฉบับ
ORIGINAL

เอกสารอ้างอิง

เงื่อนไขการชำระเงิน วัน กำหนดชำระ

การขนส่ง ขนส่ง

พนักงานขาย NEO3-คุณวีรภัทร ทับทิมโต

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	หน่วยละ	ส่วนลด	จำนวนเงิน
1	HARMONIC LOW SPEED CONTRA ANGLE LATCH TYPE PCS		2	3,200.00		6,40
2	ASSE HIGHSPEED HANDPIECE DISCONNECT TYPE PCS	PCS	3	8,000.00		24,00
3	DENTOSUC DAILY AD PUR 5 LITRE CANISTER CAN	CAN	2	3,300.00		6,60

Best of the Best

The Future Products for Today

(ดิตรัยา ดาร์ฟี่)

หมายเหตุ

รวมมูลค่าสินค้า 34,579

หักส่วนลด 0

มูลค่าสินค้าสุทธิ 34,579

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.0% 2,420

รวมยอดชำระทั้งสิ้น 37,000

สินค้าขายขาดไม่รับคืน

1) ได้รับสินค้าดังรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว

2) สินค้าตามใบส่งของนี้ หากมีการเสียหายหรือขาดตกบกพร่องประการใดโปรดแจ้งให้ทราบภายใน 3 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้น จะไม่รับการเรียกค่าชดเชยใดๆ ทั้งสิ้น

จำนวนเงินตัวอักษร

(สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

เจ.เจ.อู๋

ผู้รับสินค้า

จิรภัทร ทักษิณโต

ผู้ส่งสินค้า

ในนาม
บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด

รับชำระโดย ☐ เงินสด ☐ เงินโอน ☐ เช็ค ☐ ธน

ธนาคาร.....เลขที่.....

วันที่.....จำนวนเงิน.....

ผู้รับเงิน.....วันที่รับ.....

วันที่ 8 / 7 / 63

วันที่...../...../.....

ผู้จัดการหรือผู้ได้รับมอบอำนาจ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ได้ตกลงซื้อ
กับ บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น ๓๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวกิตติญา ศรีบัญชาธนพัทธ์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๓๐๗๒๗๗๖๘๙

เลขคุมสัญญา๖๓๐๗๑๔๒๒๐๖๔๓

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๐๗/A๑๒๙๘๔๐๖

ข้าพเจ้า นางสาวพิรญาณ์ อยู่ทอง ได้รับวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ จากผู้ตรวจรับพัสดุ ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่คลัง

(นางสาวพิรญาณ์ อยู่ทอง)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๓

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางสาว อาริยา ไชจิวิศาล

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาว สายรุ้ง บุญเลื่อน

(เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า นางสาว กิตติญา ศรีบุญชานพัทธ์

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงาน ด้าน การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม



(นางสาว อาริยา ไชจิวิศาล)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม

นางสาว

(นางสาว สายรุ้ง บุญเลื่อน)

นักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)

เจ้าหน้าที่

ลงนาม

กิตติญา

(นางสาว กิตติญา ศรีบุญชานพัทธ์)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท คาร์พี (ประเทศไทย) จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๗๓๑/๓๔-๓๕ ถนนรัชดาภิเษก
แขวงบางโพธิ์พวง เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๒๐
โทรศัพท์ ๐๒-๒๔๙๓-๑๘๐๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๓๐๐๕๑๐๓๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๔๑/๒๕๖๓
วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์
ที่อยู่ หมู่ ๒ ตำบลนครนาค อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดสุรินทร์
โทรศัพท์ ๐-๔๔๕๗-๒๐๑๗

ตามที่ บริษัท คาร์พี (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา ใ้ต่อ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุทันตกรรม 3 รายการ	๑	ครั้ง	๓๗,๐๐๐.๐๐	๓๗,๐๐๐.๐๐
(สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๓๔,๕๗๙.๔๔
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๒,๔๒๐.๕๖
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓๗,๐๐๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ หมู่ ๒
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๐๗๗๒๗๗๖๘๙ ชื่อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางสาวอารียา โคจิวิศาล)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายวีรภัทร ทับทิมโต)

พนักงานขาย

วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๐๗๗๒๗๗๖๘๙

เลขคุมสัญญา ๖๓๐๗๑๔๒๐๖๔๓



ประกาศจังหวัดสุรินทร์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ ของโรงพยาบาลศรีณรงค์
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ จังหวัดสุรินทร์ โดยโรงพยาบาลศรีณรงค์ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

วัสดุทันตกรรม ๓ รายการ จำนวน ๑ ครั้ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ดาร์ฟ (ประเทศไทย) จำกัด (ขายปลีก) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

วุฒิชัย แป้นทอง

(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ อำเภอสรีนครินทร์ จังหวัดสุรินทร์

ที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๒๑๙๓

วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุทันตกรรม ๓ รายการ จำนวน ๑ ครั้ง	บริษัท ดาร์ฟี่ (ประเทศไทย) จำกัด	๓๗,๐๐๐.๐๐	๓๗,๐๐๐.๐๐
รวม			๓๗,๐๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลศรีนครินทร์พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ.....นางใจ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวสายรุ้ง บุญเลื่อน)

นักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นางสาวอารียา ไชจิวิศาล.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอารียา ไชจิวิศาล)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

ขอบ/อนุมัติ

(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีณรงค์ อำเภอสรีณรงค์ จังหวัดสุรินทร์

ที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๒๑๓๓

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

ด้วย โรงพยาบาลศรีณรงค์ อำเภอสรีณรงค์ จังหวัดสุรินทร์มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน ๓ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้บริการแก่ผู้มารับบริการทันตกรรม และสำรองไว้ในคลังวัสดุทันตกรรมเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับให้บริการ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ Handpiece Air-motor (Contra)	จำนวน ๒ ชิ้น	ราคา ๖,๔๐๐ บาท
๒.๒ Handpiece Airtor	จำนวน ๓ ชิ้น	ราคา ๒๔,๐๐๐ บาท
๒.๓ น้ำยาล้าง suction	จำนวน ๒ แกลลอน	ราคา ๖,๖๐๐ บาท
		รวม ๓๗,๐๐๐ บาท

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) แหล่งที่มาจากราคาที่ได้จากการคำนวณตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการราคากลางกำหนด

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลศรีณรงค์ จำนวน ๓๗,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖(๒)(ข) การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวกิตติญา ศรีปัญญาชนพัทธ์

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

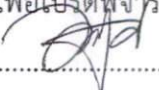
ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวสายรุ้ง บุญเลื่อน)

นักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอารียา ไศจิตกาล)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

ชอบ/อนุมัติ



(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีณรงค์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

รายละเอียดคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง

ชื่องาน/โครงการจัดซื้อ/จ้าง/เช่า

จัดซื้อวัสดุทันตกรรม จำนวน 3 รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคา/ หน่วย	ราคากลาง	ราคารวม
1	น้ำยาล้างsuctionรายวัน	2	แกลลอน	3,300.00	ราคาที่ได้จากการ คำนวณตาม หลักเกณฑ์ที่ คณะกรรมการราคา กลางกำหนด	6,600.00
2	Handpiece: Air-motor	2	ชิ้น	3,200.00		6,400.00
3	Handpiece: Airotor LED	3	ชิ้น	8,000.00		24,000.00
						37,000.00



บริษัท ดาร์ฟี (ประเทศไทย) จำกัด
DARPHIE (THAILAND) CO.,LTD.

ใบเสนอราคา

เลขที่ E1836/2563

วันที่

เรื่อง เสนอราคาเครื่องมือทางทันตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์

กลุ่มงานทันตกรรม 198 หมู่ 2 ต.นครินทร์ อ.ศรีนครินทร์ จ.สุรินทร์

โทร. 089-2974319

บริษัทฯ มีความยินดีที่จะเสนอราคาเครื่องมือทางทันตกรรม รายละเอียดดังต่อไปนี้ ;

ลำดับ	รายละเอียดผลิตภัณฑ์	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	ราคารวมภาษี
1.	Harmonic Low Speed Contra Angle Latch Type	2 Pcs	3,200.00		6,400.00
2.	Asse High Speed Handpiece Disconnect Type	3 Pcs	8,000.00		24,000.00
3.	Dentosuc Daily AD Pur 5 Liter	2 Can	3,300.00		6,600.00
หมายเหตุ ; กำหนดยื่นราคา 30 วัน			ราคาสินค้า		34,579.44
กำหนดส่งของ 30 วัน			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		2,420.56
เงื่อนไขการชำระเงิน - วัน			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		37,000.00
จำนวนเงินรวมเป็นตัวอักษร					(สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความกรุณาจากท่านในการพิจารณาและอนุมัติการสั่งซื้อ
สินค้าดังกล่าวข้างต้น ในเร็ววันนี้

ขอแสดงความนับถือ

วิรัตน์ ทับทิมโต
(วิรัชทร ทับทิมโต)

ผู้เสนอราคา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โทร. ๐๔๔-๕๐๕-๒๑๒

ที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๒๐๓๒

วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

๑.เรื่องเดิม สร.๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๒๐๓๒ ลงวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ แต่งตั้งข้าพเจ้า ผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของทันตกรรมของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ตามโครงการจัดซื้อวัสดุทันตกรรมเพื่อใช้ในคลินิกทันตกรรมภายในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

๒.ข้อพิจารณา บัดนี้ ข้าพเจ้า ได้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุทันตกรรม ดังกล่าวข้างต้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว พร้อมนี้ได้แนบคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุทันตกรรม มาเพื่อพิจารณาด้วยแล้ว

๓.ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วกรุณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....กรรมการ

(นางสาวอารียา ไศจิวิศาล)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้จัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุทันตกรรม ตามที่คณะกรรมการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วกรุณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

(นางสาวสายรุ้ง บุญเลื่อน)

นักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวอารียา ไศจิวิศาล)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

ขอ/อนุมัติ

(นายอรรถชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

คุณลักษณะเฉพาะของวัสดุทันตกรรม
ด้ามกรอฟันความเร็วสูง (Airotor handpiece)
โรงพยาบาลศรีนครินทร์

ข้อวัสดุทันตกรรม ด้ามกรอฟันความเร็วสูง (Airotor handpiece)

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เป็นอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับการกรอฟันที่มีความเร็วในการหมุนสูง
2. เป็นอุปกรณ์ประกอบใช้กับเครื่องยูนิตทำฟัน ทำด้วยโลหะปลอดสนิม น้ำหนักเบา
3. ส่วนลำตัวมีลักษณะเป็นทรงกระบอก ยาว กลมเรียวยาวเล็กลงจากด้านท้ายไปทางส่วนหัว ซึ่งลักษณะหักมุมเป็นที่ใส่ bur มีให้เลือกอย่างน้อย 2 ขนาดเพื่อให้สามารถทำฟันเด็กและผู้ใหญ่ได้
4. ความเร็วรอบสูงสุดประมาณ 350,000-400,000 รอบต่อนาที
5. ใช้ความดันลมเพื่อการทำงาน ระหว่าง 0.2-3.0 กิโลกรัมต่อตารางเซนติเมตร
6. มีระบบ Water coolant ลดความร้อนจากการกรอฟัน โดยมีรูเปิดท่อน้ำอย่างน้อย 3 รู ทิศทางฉีดตรงไปที่หัว bur
7. มีวาล์วหรือมีระบบป้องกันน้ำไหลย้อนกลับเข้าหัวกรอ เพื่อป้องกันเชื้อโรคและสิ่งตกค้างในหัวกรอไหลย้อนกลับเข้าสู่ยูนิต สามารถปลดล็อก handpiece ได้ง่าย
8. เป็นชนิด ball bearing (ceramic) มีแรงบิด (torques) ไม่น้อยกว่า 14 วัตต์
9. ส่วนของที่จับหัวกรอเป็นชนิดกด กดเบา เพื่อการถอดใส่หัวกรอ
10. สามารถต่อตรงได้กับสายยูนิต หรือใช้ข้อต่อแบบ quick disconnecting
11. ใช้กับหัว bur ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 1.59-1.60 mm., ISO 1797 standard
12. สามารถฆ่าเชื้อโรค โดยการนั่งฆ่าเชื้อได้ และสามารถทนความร้อนได้สูงถึง 134 องศาเซลเซียส โดยไม่เกิดความเสียหายต่ออุปกรณ์และส่วนประกอบทั้งหมด
13. มีเอกสารคู่มือการใช้งานและซ่อมบำรุงจากโรงงานผู้ผลิต พร้อมเอกสารแปลเป็นภาษาไทย
14. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากทวีปยุโรป หรือทวีปอเมริกา หรือทวีปเอเชียที่ได้รับการรับรองผลิตภัณฑ์จากสถาบันต่างๆโดยต้องได้รับมาตรฐานผลิตภัณฑ์สากล ISO เป็นอย่างน้อย
15. บริษัทผู้จำหน่ายจะให้บริการฟรีในค่าบำรุงรักษาและเปลี่ยนอุปกรณ์ให้ใหม่ในกรณีที่เกิดความผิดพลาดจากขบวนการผลิต

ลงชื่อ.....กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะของวัสดุทันตกรรม
น้ำยาฆ่าเชื้อภายในท่อดูดน้ำลาย (Gemicidal Solution for Suction)
โรงพยาบาลศรีนครินทร์

ชื่อวัสดุทันตกรรม น้ำยาฆ่าเชื้อภายในท่อดูดน้ำลาย (Gemicidal Solution for Suction)

คุณลักษณะเฉพาะ

1. ใช้ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อในระบบดูดน้ำลายและท่อน้ำทิ้งจากเก้าอี้ทำฟัน
2. สามารถฆ่าเชื้อได้หลายประเภท เช่น แบคทีเรีย ไวรัส โดยเฉพาะเชื้อไวรัสเอดส์และไวรัสตับอักเสบบ
3. น้ำยาประกอบด้วยสารสำคัญ ได้แก่ quaternary ammonium, สารป้องกันการกัดกร่อนโลหะ และสารอื่นๆ
4. น้ำยาไม่กัดกร่อนโลหะ ใช้ได้กับท่อทุกประเภท
5. น้ำยาไม่มีกลิ่น สามารถทำความสะอาดละลายสิ่งสกปรกที่อุดตัน กำจัดกลิ่นหมักหมมในระบบท่อน้ำทิ้ง
6. ไม่มีส่วนผสมของ aldehydes หรือ phenols

ลงชื่อ.....กรรมการ

คุณลักษณะเฉพาะของวัสดุทันตกรรม
ด้ามกรอฟันความเร็วต่ำชนิดหักมุม (Contra-angle Airmotor Handpiece)
โรงพยาบาลศรีนครินทร์

ชื่อวัสดุทันตกรรม ด้ามกรอฟันความเร็วต่ำชนิดหักมุม (Contra-angle Airmotor Handpiece)

คุณลักษณะเฉพาะ

1. เป็นอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับการกรอฟัน ที่มีความเร็วต่ำ
2. เป็นอุปกรณ์ประกอบใช้กับเครื่องยูนิตทำฟัน ทำด้วยโลหะปลอดสนิม น้ำหนักเบา
3. ส่วนลำตัวมีลักษณะเป็นทรงกระบอกสามารถต่อเข้ากับข้อต่อ airmotor ของระบบยูนิตทำฟันของทันตกรรมได้
4. เป็นชนิด air motor มีอัตราการทดรอบ 1:1 และมีด้านท้ายเป็นแบบ 4 รู
5. ความเร็วรอบสูงสุดไม่ต่ำกว่า 30,000 รอบ/นาที สามารถปรับความเร็วรอบได้
6. ใช้กับหัว bur ชนิดก้านสั้น ใส่จับยึดและถอดหัว bur ได้ง่ายโดยการหมุนที่ด้ามกรอ
7. สามารถใส่และถอดออกจากข้อต่อ micromotor ได้ง่าย
8. สามารถต่อสเปรย์น้ำ โดยมีท่อน้ำได้ติดมากับหัวกรอในลักษณะอยู่ภายนอกด้ามหัวกรอ
9. สามารถฆ่าเชื้อโรคโดยการนิ่งฆ่าเชื้อได้ และสามารถทนความร้อนได้สูงถึง 134 องศาเซลเซียสโดยไม่เกิดความเสียหายต่ออุปกรณ์และส่วนประกอบทั้งหมด
10. มีเอกสารคู่มือการใช้งานและซ่อมบำรุงจากโรงงานผู้ผลิต พร้อมเอกสารแปลเป็นภาษาไทย
11. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากทวีปยุโรป หรือทวีปอเมริกา หรือทวีปเอเชียที่ได้รับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์จากสถาบันต่างๆโดยต้องได้รับมาตรฐานผลิตภัณฑ์สากล ISO เป็นอย่างน้อย
12. บริษัทผู้จำหน่ายจะให้บริการฟรีในค่าบำรุงรักษาและเปลี่ยนอุปกรณ์ใหม่ ในกรณีที่ผิดพลาดจากขบวนการผลิต

ลงชื่อ.....กรรมการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โทร. ๐๔๔-๕๐๙-๒๑๒

ที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๑.๑๕/๒๐๘๘

วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้รับผิดชอบจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุทันตกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

๑. ต้นเรื่อง ด้วยโรงพยาบาลศรีนครินทร์ มีความประสงค์จะขออนุมัติจัดซื้อวัสดุทันตกรรม ตามโครงสร้างการจัดซื้อวัสดุทันตกรรมเพื่อใช้ในคลินิกทันตกรรมภายในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. กฎหมาย

- ๒.๑ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาค พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ ในการจัดซื้อจัดจ้างที่มีการจ้างก่อสร้าง ให้หัวหน้าหน่วยงานของรัฐแต่งตั้งคณะกรรมการขึ้นมากลุ่มหนึ่ง หรือจะให้เจ้าหน้าที่หรือบุคคลใดบุคคลหนึ่งรับผิดชอบในการจัดทำร่างขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอด้วย
- ๒.๒ ตามคำสั่งจังหวัดสุรินทร์ ที่ สร.๐๐๑๓๗.๓/ว ๕๓๘๔ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์ มอบอำนาจการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุเพิ่มเติมให้อำนาจการโรงพยาบาลชุมชนในการซื้อ การจ้าง การเช่า การแลกเปลี่ยน การจ้างที่ปรึกษา การจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง การทำสัญญาและหลักประกันสัญญา การบริหารสัญญาและการตรวจรับพัสดุ การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ การแต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ รวมถึงการดำเนินการอื่นๆที่เกี่ยวข้องทุกขั้นตอน โดยให้อำนาจภายในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ทั้งนี้ มีอำนาจดำเนินการได้ทุกวิธี ภายใต้หลักเกณฑ์ของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓. ข้อพิจารณา โรงพยาบาลศรีนครินทร์ จึงขอแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ดังรายนามข้างท้าย เป็นผู้รับผิดชอบจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของวัสดุทันตกรรม

๑. นางสาวอารียา ไศจิตวิศาล ตำแหน่ง ทันตแพทย์ปฏิบัติการ กรรมการ

๔. ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากชอบแล้วขอได้โปรดลงนามให้ดำเนินการตามเสนอดัง

ลงชื่อ.....ณัฐ.....เจ้าหน้าที่
(นางสาวสายรุ้ง บุญเลื่อน)
นักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

- เห็นควรอนุมัติการให้ดำเนินการตามเสนอ

(นางสาวอารียา ไศจิตวิศาล)

ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม/อนุมัติ

(นายวุฒิชัย แป้นทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์

วิเศษ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลศรีนครินทร์ โทร. ๐๔๔-๕๐๙-๒๑๒ ต่อ ๑๑๔

ที่ สร ๐๐๓๒.๓๐๕.๑๕/๕๑

วันที่ลง มี.ธ.ค. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุทันตกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ด้วย กลุ่มงาน/งาน ทันตกรรม มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติจัดซื้อวัสดุทันตกรรม เพื่อบริการและรักษาผู้ป่วยทางทันตกรรม ดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการที่ซื้อหรือจ้าง	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
๑	น้ำยาล้าง suction (รายวัน)	๒	แกลลอน	๓,๓๐๐.๐๐	๖,๖๐๐.๐๐
๒	Handpiece: Air-motor (contra)	๒	ชิ้น	๓,๒๐๐.๐๐	๖,๔๐๐.๐๐
๓	Handpiece: Airtor with LED	๓	ชิ้น	๘,๐๐๐.๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น					๓๗,๐๐๐.๐๐

(สามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปนด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(นางสาวอารียา ไชจิวิศาล)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(นางสาวสายรุ้ง บุญเลื่อน)
นักวิชาการสาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางสาวอารียา ไชจิวิศาล)
ทันตแพทย์ปฏิบัติการ

งบประมาณทั้งหมด ๖๖๐,๒๘๘.๘๗ บาท	คงเหลือยกมา ๓๑๔,๓๔๗.๓๓ บาท
จัดซื้อครั้งนี้ ๓๗,๐๐๐.๐๐ บาท	คงเหลือยกไป ๒๗๗,๓๔๗.๓๓ บาท

ความเห็นของผู้บริหารโรงพยาบาลศรีนครินทร์

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เพราะ

(นายวุฒิชัย แป้นทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์