



บริษัท หาดใหญ่พูนว่อง จำกัด (สำนักงานใหญ่)
HATYAIPAIBOONWONG CO., LTD. (HEAD OFFICE)

48 ซ.24 ถ.นิพัทธ์สงเคราะห์ 1 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
 โทร : 0 74230355-6, 0 74230412 มือถือ : 086-9559555 FAX : 0 74230415
 E-mail : pai boonwong@hotmail.com www.hatyaipai boonwong.com
 Facebook : หาดใหญ่พูนว่อง บจก.
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905556001326



ใบเสร็จรับเงิน 1

ต้นฉบับ
 ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด (ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

รหัสลูกค้า Code **โรงพยาบาล สะเดา** วันที่ Date **02/12/63**
 นามลูกค้า Messrs **110 ก.ปาดังเบซาร์ ต.สะเดา** เลขที่ใบกำกับ Order No. **IV3120120**
 ที่อยู่ Address **อ.สะเดา จ.สงขลา 90120** พนักงานขาย Salesman No. **004-ราชการ**
 กำหนดชำระเงิน Terms Payment **01/01/64**

รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
02000-1ขม0001	23754 กระดาษเช็ดมือ สก็อตต์ 2ชั้น 250ม-1*24ห่อ	25.00 ลัง	1,140.19	0.10	28,504.65
02000-1ขม0037	03719 กระดาษชำระคิมคอฟ JRT 2ชั้น 300ม(1*12)	3.00 ลัง	859.82		2,579.46



จ่ายเงินแล้ว
 (นางอุรา สุวรรณรักษา)
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
 03 ก.พ. 2564

(สามหมื่นสามพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน).					รวมเงิน Sub Total	31,084.11
ชำระเงินโดย : ออกโดย DEAR รับโดย DEAR วันที่รับ 02/12/63 15:38 Q1UUU2923					ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T. 7%	2,175.89
<input type="checkbox"/> เงินสด _____ บาท <input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท					ยอดเงินรวม Net Total	33,260.00

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว ผู้ส่งของ/Delivery by ผู้ออกเอกสาร/Doc. person ผู้รับเงิน/Collector ผู้จัดการ/Manager
 ผู้รับของ/Receiver

วันที่/Date วันที่/Date วันที่/Date วันที่/Date **03 ก.พ. 2564** วันที่/Date

NO. **105154**



HATYAIPAIBOONWONG CO., LTD. (HEAD OFFICE)

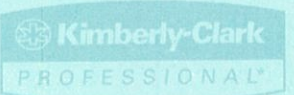
48 ซ.24 ถ.นิพัทธ์สงเคราะห์ 1 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
 โทร : 0 74230355-6, 0 74230412 มือถือ : 086-9559555 FAX : 0 74230415
 E-mail : pai boonwong@hotmail.com www.hatyaipai boonwong.com
 Facebook : หาดใหญ่พูนว่อง บจก.
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905556001326



ต้นฉบับ
 ORIGINAL
 เอกสารออกเป็นชุด

รหัสลูกค้า Code **โรงพยาบาล สะเดา** วันที่ Date **02/12/63**
 นามลูกค้า Messrs **110 ก.ปาดังเบซาร์ ต.สะเดา** เลขที่ใบกำกับ Order No. **IV3120120**
 ที่อยู่ Address **อ.สะเดา จ.สงขลา 90120** พนักงานขาย Salesman No. **004-ราชการ**
 กำหนดชำระเงิน Terms Payment **01/01/64**

รหัสสินค้า Product Code	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
02000-1ขม0001	23754 กระดาษเช็ดมือ สก็อตต์ 2ชั้น 250ม-1*24ห่อ	25.00 ลัง	1,140.19	0.10	28,504.65
02000-1ขม0037	03719 กระดาษชำระคิมคอฟ JRT 2ชั้น 300ม(1*12)	3.00 ลัง	859.82		2,579.46



จบเงินแล้ว

(สามหมื่นสามพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน).					รวมเงิน Sub Total	31,084.11
ชำระเงินโดย : ออกโดย DEAR รับโดย DEAR วันที่รับ 02/12/63 15:38 Q1UUU2923					ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T. 7%	2,175.89
<input type="checkbox"/> เงินสด _____ บาท <input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร _____ เลขที่ _____ ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท					ยอดเงินรวม Net Total	33,260.00

ได้รับสินค้าตามรายการถูกต้องแล้ว ผู้ส่งของ/Delivery by ผู้ออกเอกสาร/Doc. person ผู้รับเงิน/Collector ผู้จัดการ/Manager
 ผู้รับของ/Receiver

วันที่/Date วันที่/Date วันที่/Date วันที่/Date **03 ก.พ. 2564** วันที่/Date

NO. **105154**



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสะเดา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐๗๔-๓๗๙๙๙๔ ต่อ ๒๐๒

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๐

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ด้วย โรงพยาบาลสะเดา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร. ๐๗๔-๓๗๙๙๙๔ ต่อ ๒๐๒ มีความประสงค์ จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อให้มีปริมาณที่เพียงพอ

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๓๓,๒๖๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๓๓,๒๖๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ



(นางปณณภา ยาพันธ์)

เจ้าหน้าที่



(นางกชณา ไชยภณี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



(นางสาวยุฑามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเตาปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

งานจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ จำนวน ๒ รายการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสตะเดา

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จัดซื้อจัดจ้าง	จำนวนหน่วย	[] ราคามาตรฐาน [/] ราคาที่ได้มาจากการสืบจาก ท้องตลาด(หน่วยละ)	จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้	
				หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	กระดาษเช็ดมือ สก๊อตต์ ๒ ชั้น ๒๔๐ แผ่น ๑*๒๔ห่อ	๒๕ ถัง	๑,๒๒๐.๐๐	๑,๒๒๐.๐๐	๓๐,๕๐๐.๐๐
๒	กระดาษชำระเคมีซอฟ JRT ๒ ชั้น ๓๐๐ม(๑*๑๒)	๓ ถัง	๙๒๐.๐๐	๙๒๐.๐๐	๒,๗๖๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		(สามหมื่นสามพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)			๓๓,๒๖๐.๐๐

ลงชื่อ



เจ้าหน้าที่

(นางปณณา ยาพันธ์)

ลงชื่อ



หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางกฤษณา ไชยมูณี)



คำสั่ง จังหวัดสงขลา

ที่ ๓๐๑.๒๐/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดสงขลา มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางรุจิรา ฤทธิภักดี

ประธานกรรมการฯ

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

๒. นางสาวสุภา แก้วนวล

กรรมการ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. นางสาวบุษกร ชอบแต่ง

กรรมการ

พนักงานการเงินและบัญชี

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวยุชามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดาปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสะเดา กลุ่มงานบริหารทั่วไป งานพัสดุ โทร.๐๗๔-๓๗๙๙๙๔ ต่อ ๒๐๒

ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๐.๑

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ยกเลิกซื้อหรือจ้าง*
วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ	บริษัท หาดใหญ่ไพบูลย์วงค์ จำกัด	๓๓,๒๖๐.๐๐	๓๓,๒๖๐.๐๐
รวม			๓๓,๒๖๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ยกเลิกซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสะเดาพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางปณณภา ยาพันธ์)

เจ้าหน้าที่

(นางกฤษณา ไชยมูณี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวยุทามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดาปฏิบัติราชการแทน



ประกาศจังหวัดสงขลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสะเดา ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น วัสดุงานบ้านงานครัว จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท หาดใหญ่ไพบูลย์วงค์ จำกัด (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๓,๒๖๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยหกสิบ บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ยพม อม๋

(นางสาวยุชามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดาปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท หาดใหญ่ไพบูลย์วงค์ จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๔๘ ซอย๒๔ ถนนนิพัทธ์สงเคราะห์ ๑
ตำบลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๖๗๐๕๕-๙
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๐๕๕๕๖๐๐๑๓๒๖

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐/๒๕๖๔
วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสะเตา
ที่อยู่ ๑๑๐ ถ.ปาดังเบซาร์ ตำบลสะเตา อำเภอสะเตา จังหวัด
สงขลา
โทรศัพท์ ๐๗๔-๓๗๙๙๙๔

ตามที่ บริษัท หาดใหญ่ไพบูลย์วงค์ จำกัด ได้เสนอราคา วัสดุ โรงพยาบาลสะเตา ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	กระดาษเช็ดมือ สก็อตต์ ๒ ชั้น ๒๕๐ม-๑*๑๔"ห่อ	๒๕	ลัง	๑,๑๔๐.๑๙	๒๘,๕๐๔.๖๕
๒	กระดาษชำระคิมซอฟ JRT ๒ ชั้น ๓๐๐ม(๑*๑๒)	๓	ลัง	๘๕๙.๘๒	๒,๕๗๙.๔๖
(สามหมื่นสามพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๓๑,๐๘๔.๑๑
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๒,๑๗๕.๘๙
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๓,๒๖๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสะเตา ๑๑๐ ถ.ปาดังเบซาร์
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๑๒๐๔๑๔ ชื่อวัสดุงานบ้านงานครัว ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางกฤษณา ไชยมุณี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณ.....)

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๑๒๐๔๑๔

เลขคুমสัญญา ๖๔๐๑๑๔๐๙๔๘๗๑

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๒๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลสะเดา ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท หาดใหญ่ไพบูลย์วงค์ จำกัด สำหรับโครงการ ซ่อมวัดดูงานบ้านงานครัว 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๓,๒๖๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยหกสิบบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๓,๒๖๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ

(นางรุจิรา ฤทธิภักดี)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวสุภา แก้วนวล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวบุษกร ขอบแต่ง)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๑๗๑๒๐๔๑๔

เลขคุมสัญญา๖๔๐๑๑๔๐๙๔๘๗๑

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๑A๑๑๕๕๔๔๓

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

- คณะกรรมการได้ทำการตรวจรับพัสดุแล้ว จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางปทุมมา ยาพันธ์)

เจ้าหน้าที่

(นางฤชณา ไชยมณี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

สปม อม

(นางสาวยุชามาส รื่นดาว)

นายแพทย์ชำนาญการ โรงพยาบาลสะเดา

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่
และผู้ตรวจรับพัสดุ
รายการจัดซื้อ วัสดุงานบ้านงานครัว
ตามเอกสารรายงานขอซื้อ/จ้าง ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ข้าพเจ้านางกฤษณาไชยมณี..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านางปทุมณายาพันธ์..... (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้านางรุจิราฤทธิภักดี..... (ประธานกรรมการ)
ข้าพเจ้านางสาวสุภาแก้วนวล..... (กรรมการ)
ข้าพเจ้านางสาวบุษกรชอบแต่ง..... (กรรมการ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
นางกฤษณา ไชยมณี
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
นางปทุมณา ยาพันธ์
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม
นางรุจิรา ฤทธิภักดี
(ประธานกรรมการ)

ลงนาม
นางสาวสุภา แก้วนวล
(กรรมการ)

ลงนาม
นางสาวบุษกร ชอบแต่ง
(กรรมการ)

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64017120414
ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุงานบ้านงานครัว 2 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00113950090000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลเสเดา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0905556001326
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท หาดใหญ่ไพรม์ลยงค์ จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	20/2564
วันที่ทำสัญญา	30/11/2563 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววดดปปปป)
จำนวนเงิน	33,260.00
เลขคุมสัญญาในระบบ e-GP	640114094871

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก

ใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

(แบบ บก. 28)

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสะเดา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

0994002474196

ที่อยู่ เลขที่ 110 ถ.ป่าคังเบซาร์ ต.สะเดา อ.สะเดา จ.สงขลา 90120

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ลงวันที่ 03 ก.พ. 2564

ชื่อผู้ถูกหัก บริษัท หาดใหญ่ไพญ์ลย์วงค์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905556001326

ที่อยู่ 48 ซอย24 ถนนนิพัทธ์สงเคราะห์1 อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าจ้างงานบ้านงานครัว	03 ก.พ. 2564	31,084.11	310.84
รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) (สามร้อยสิบบาทแปดสิบสี่สตางค์)			31,084.11	310.84

(ลงชื่อ).....



(นางอุรา สุวรรณรักษา)

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เลขที่ 41472969

