



บริษัท ฮาวาดี จำกัด (สำนักงานใหญ่)

HAWADEE COMPANY LIMITED

4/4/1 ซอยนาคนิวาส 37 แยก 2-5 ถนนนาคนิวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กทม. 10230

4/4/1 Soi Narkniward 37 Yake 2-5, Narkniward Road, Ladprao, Ladprao, Bangkok Thailand 10230

โทร./TEL (66)025300270-2 แฟกซ์/FAX (66)025304189-90

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105550018038

ใบเสร็จรับเงิน

ต้นฉบับ
สำหรับลูกค้า

(ไม่ใช้ใบกำกับภาษี)

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ / No.
202100666

หน้า / Page

รหัสลูกค้า / Cust.
๗01353036

วันที่ / Date

ชื่อและที่อยู่ลูกค้า / Customer's Name and Address

สถานที่ส่ง / Ship To

โรงพยาบาลสมปราย

เลขที่ 333 หมู่ 2 ตำบลสมปราย

อำเภอสมปราย จังหวัดสาบัก 52170

ติดต่อ คุณเสด็จราพรรณ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000435410 สำนักงานใหญ่

จัดส่งโดย :

เลขที่ใบส่งของ

เลขที่ใบสำคัญ

ขจ. 10

เลขที่ใบสั่งขาย

วันที่

อ้างอิงเลขที่เอกสาร

วันที่

กำหนดชำระ

วันครบกำหนดชำระ

กำหนดส่งมอบ

รหัสพนักงานขาย

Order No

Order Date

Refer Document No

Refer Date

Credit Term

Due Date

Delivery Date

Salesperson

202100666

10/12/2021

00121001

10/12/2021

30 วัน

18,200.00

18,009.35

170

๗01

รายการสินค้า

Description

ปริมาณ

Quantity

หน่วยละ

Unit Price

ส่วนลด

Disc%

จำนวนเงิน (บาท)

Amount (Bath)

3122-0460 HAWADEE TONER CE285A FOR P1102

12 EACH

650.00

7,800.00

3122-0456 HAWADEE TONER CF279A FOR M12A

15 EACH

650.00

9,750.00

3122-0453 HAWADEE TONER CF283A (NEW DRUM)

1 EACH

650.00

650.00



www.hawadee.co.th

มูลค่าสินค้า

Total

17,009.35

บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%

Plus Vat

1,190.65

หนึ่งแปดพันสองร้อยบาทถ้วน

ยอดสุทธิ

Grand Total

18,200.00

ชำระโดย

() เงินสด

() โอนเงิน

() เช็คธนาคาร

สาขา

เลขที่

ลงวันที่

(ในการชำระเงินด้วยเช็ค โปรดแนบเช็คและขีดคร่อมในนาม บริษัทฯ เท่านั้น และใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีบริษัทฯ เก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว)

ในนาม บริษัท ฮาวาดี จำกัด
FOR HAWADEE CO., LTD.

พระภักดิ์ วัฒนชัย

ผู้อนุมัติ / Authorized Signature

ผู้รับเงิน / Collector

วันที่

๒๐๒๑-๑๒-๑๐

ผู้รับเงิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสบปราบ

งานการเงินและบัญชี โทร. 0 5429 6085 ต่อ 133-4

ที่ ลป 0032.301/ 1073

วันที่ 29 เมษายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ตามที่ โรงพยาบาลสบปราบ ได้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

บริษัท ฮาวาดี จำกัด

และขอจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/รับจ้างตามเลขที่เช็ค

4432-4247

ตามรายละเอียดเอกสารดังนี้

ว/ด/ป พิมพ์เช็ค	29 เม.ย. 64
เจ้าหน้าที่	(ทั้งหมด)

เลขที่ใบส่งของ	บันทึกขออนุมัติ	ประเภทที่ซื้อ/จ้าง	ราคาสินค้า	ราคาก่อนVat	ภาษี1%	ชำระจริง
202100666.00	ลป 0032.301/640927	ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	18,200.00	17,009.35	170.09	18,029.91
		รวมจ่าย	18,200.00	17,009.35	170.09	18,029.91

(หนึ่งหมื่นแปดพันยี่สิบเก้าบาทเก้าสิบเอ็ดสตางค์)

งานการเงินได้ตรวจสอบแล้ว หลักฐานครบถ้วนถูกต้องโดยมีเงินบำรุงกองเหลือ ณ วันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามอนุมัติจ่ายเงินตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2011/2563 ลงวันที่ 17 สิงหาคม ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)

(นางสาวอริวรรณ คำภีโร)

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

.....

(นายไพศาล พินทิสืบ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

.....

(นางสาวสุภาพรพรรณ หุนหการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ลป 0032.301/818

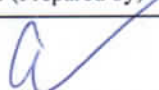
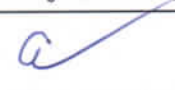
ผู้รับเงิน

โรงพยาบาลสบปราบ2564

11 ใบสำคัญจ่าย Payment Voucher
11 ใบสำคัญรับ Receipt Voucher
11 เอกสารโอนบัญชี Journal Voucher

สมุดรายวัน (Journal)	:	สมุดรายวันทั่วไป	วันที่เอกสาร (Date)	:	19/03/2564
เลขที่เอกสาร (Document No)	:	ท640319002	วันที่เอกสารอ้างอิง (Refe Date)	:	
เลขที่เอกสารอ้างอิง(Refe No)	:				
รายละเอียด (Description)	:	บันทึกเจ้าหนี้-ค่าวัสดุอื่น บริษัท ฮาวาคี จำกัด 202100666			

เลขที่บัญชี	แผนก	ชื่อบัญชี (Account Name)	เดบิต	เครดิต	โครงการ	สาขา
1105010105.110	-	วัสดุคอมพิวเตอร์	18,200.00		-	-
2101020199.137	-	เจ้าหนี้ -วัสดุอื่น		18,200.00	154.005	-
รวมทั้งสิ้น (Total) 2 รายการ (Items)			18,200.00	18,200.00		

ผู้เตรียม (Prepared by)	ผู้ตรวจ (Checked by)	ผู้อนุมัติ (Approved by)	ผู้ลงบัญชี (Posted by)	ผู้รับเงิน / ผู้จ่ายเงิน
				

แบบฟอร์มเช็คสิทธิ์ กรณีจัดซื้อในระบบ e-GP (จัดซื้อวงเงินตั้งแต่ 5,000.-บาท ขึ้นไป)

สีฟ้า

๓๖๔๐๓๑๐๐๒

แบบ ดส.สจ. 500

หน่วยงาน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

1 ฉบับ:1 ชุดเอกสาร

(กลุ่มงานใน สจ. /รพช./สอ./รพศ.)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

แก้ไขเพิ่มเติมแบบ ดส.สจ. 500

แบบตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้อง การเบิกจ่ายเงินหมวดค่าใช้สอย ประเภท ค่าวัสดุต่าง ๆ

เอกสารส่งเบิกเลขที่ ๒๐๐๖๔๐๓๑๐๐๒ ลงวันที่ ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๔ จำนวนเงิน ๑๐,๒๐๐ บาท

กระบวนการปฏิบัติงาน		ขั้นตอน	ความครบถ้วน	ความถูกต้อง
1	การจัดซื้อ	1 บันทึกทรายงานขอซื้อ	✓	✓
		2 บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ		✓
		3 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		4 รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ	✓	✓
		5 หนังสือแจ้งลงนามในสัญญา		
		6 ใบสั่งซื้อ	✓	✓
		7 ใบแจ้งหนี้หรือใบส่งของ	✓	✓
		8 แบบเอกสารสร้างโครงการ		
		9 แบบเอกสารข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา	✓	✓
		10 รายงานผลการตรวจรับพัสดุของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ	✓	✓
		11 ความสัมพันธ์ของวันที่บันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/ใบสั่งซื้อ/ใบส่งของ/รายงานผลการปฏิบัติงานตรวจรับพัสดุ/ใบเสร็จรับเงิน/ผู้อนุมัติจ่าย/บันทึกขออนุมัติเบิกจ่าย	✓	✓
		12 แบบเอกสาร SAP R/3 ใบสั่งซื้อ (บส.01)		
		13 แบบเอกสารบัญชี		
		14 บันทึกข้อความส่งเบิกเงิน		
		15 สำเนาโครงการ (กรณีจัดจ้างตามโครงการ)		
		16 สำเนาใบจัดสรรงบประมาณ		
2	การเบิกจ่ายเงิน	1 ผู้มีอำนาจอนุมัติหลักฐานการจ่าย		
		2 การหักภาษี ณ ที่จ่าย		
3	การจ่ายเงิน	1 การเขียนเช็คสั่งจ่าย		
		2 ใบเสร็จรับเงินได้ประทับตราลงนามรับรองการจ่ายเงินแล้ว และลงวันที่จ่าย		

(ลงชื่อ) ผู้เบิก/ผู้ดำเนินการ

(นางสาวนภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานพัสดุ

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน

หมายเหตุ

1. ผู้ใช้สิทธิหรือผู้ดำเนินการ ให้ทำเครื่องหมายเฉพาะส่วนที่ 1 ช่องความครบถ้วนเท่านั้น
2. เจ้าหน้าที่การเงินฯ ให้ทำเครื่องหมายช่องความครบถ้วนและความถูกต้องส่วนที่ 1,2 และ 3 ที่เหลือทั้งหมด
3. แบบเอกสารข้อมูลหลักผู้ขาย

แก้ไขโครงการจัดซื้อจัดจ้าง

สำนักงาน 00111550052000000 - โรงพยาบาลสบปราบ

ข้อมูลแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

รหัสแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

D64030361890

ชื่อแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

วัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์)

รายการสินค้า

รหัสสินค้าหรือบริการ

44.10.31.03

ชื่อสินค้าหรือบริการ

หมึกพิมพ์ (44.10.31.03)

แหล่งที่มาของสินค้า

สินค้าจากหน่วยงานกลาง

รายการสินค้า

* วิธีการจัดหา เฉพาะเจาะจง

* ประเภทการจัดหา ชื่อ

* พสดุที่จัดหา วัสดุครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

* ปีงบประมาณ 2564

* ประเภทโครงการ จัดซื้อจัดจ้างตามขั้นตอนปกติ

เลขที่โครงการ 64037363111

* ชื่อโครงการ

ชื่อ
วัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์)

(/EGPWeb/jsp/directshortcut.jsp)

โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

* วิธีการพิจารณา ☒ ราคารวม ☐ ราคาต่อรายการ ☐ ราคาต่อหน่วย

* รายการพิจารณา ระบุรายละเอียด 1 รายการ

* การเบิกจ่ายเงิน ไม่ผ่าน GFMIS

การผูกพันงบประมาณโครงการ ☐ ผูกพันงบประมาณข้ามปี จำนวนปีที่ผูกพัน
(เฉพาะโครงการผูกพันงบประมาณ
ข้ามปี)

จำนวนเงินงบประมาณโครงการ 18,200.00 บาท

แหล่งของเงิน-เงินงบประมาณ

<ตัวเลือกประเภทเงิน พ.ร.บ.งบประมาณ> ข้อมูลงบประมาณ

แหล่งของเงิน-เงินนอกงบประมาณ 18,200.00 บาท

อื่นๆ

ข้อมูลเงินนอกงบประมาณ

ราคากลาง ☒ 18,200.00 บาท ระบุรายละเอียด

การจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน 5 แสนบาทต้องแนบไฟล์ประกาศราคากลาง(ราคาอ้างอิง)

หมายเหตุ : รายการที่มี ดอกจันสีแดง หมายถึงต้องบันทึกข้อมูล

: อักขระพิเศษที่ไม่ควรพิมพ์ในระบบ ได้แก่ ' , " , ! , # , \$, & , ^ , * , / , \ , : , ; , ENTER(ขึ้นบรรทัดใหม่) เพราะจะทำให้ไม่สามารถบันทึก
ข้อมูลในระบบได้

ข้อมูลงบประมาณโครงการ

บันทึกชั่วคราว

บันทึก

กลับสู่หน้าหลัก



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสบบรบ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ต.สบบรบ อ.สบบรบ จ.ลำปาง โทร.๐๕๔-๒๔๖๐๘๕

ที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๓/๖๔๐๔๒๗

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อของจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบบรบ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ด้วย โรงพยาบาลสบบรบ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ต.สบบรบ อ.สบบรบ จ.ลำปาง โทร.๐๕๔-๒๔๖๐๘๕ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เนื่องจากมีความจำเป็นต้องใช้งานในหน่วยงานบริการ และในหน่วยงานต่างๆ ของโรงพยาบาล

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๘,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๑๘,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

นภัสริษฐ์ ปรีดาชนไพศาล

(นางสาวนภัสริษฐ์ ปรีดาชนไพศาล)

เจ้าหน้าที่

(นายไพศาล พันทีลี)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุภาพรณ์ ชุนทการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบบรบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดลำปาง

ที่ ๕๔๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



คำสั่ง จังหวัดลำปาง

ที่ ๖๔๐๙๒๗

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปรี้นเตอร์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย จังหวัดลำปาง มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปรี้นเตอร์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึง ขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปรี้นเตอร์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางวินัส ฤทธิธาร ประธานกรรมการฯ

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๒. นางสาวกนกวรรณ พุทธวงศ์ กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๓. นางสาวกุลจิรา พึ่งสุยะ กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

สุภาพรณ ชุณหการกิจ

(นางสาวสุภาพรณ ชุณหการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ตามคำสั่งจังหวัดลำปางที่ ๕๙๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสบปราบ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ต.สบปราบ อ.สบปราบ จ.ลำปาง โทร.๐๕๔-๒๙๖๐๘๕

ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๑/๖๔๐๙๒๗

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
วัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์) จำนวน ๒๘ กล่อง/box	บริษัท ฮาวาดี จำกัด	๑๘,๒๐๐.๐๐	๑๘,๒๐๐.๐๐
รวม			๑๘,๒๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลสบปราบพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

นภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล

(นางสาวนภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล)

เจ้าหน้าที่

(นายไพศาล พินทิสืบ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวสุภาพริณ ชุณหการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดลำปาง

ที่ ๕๔๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ประกาศโรงพยาบาลสบปราบ

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงพยาบาลสบปราบ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์) โดยวิธีเฉพาะ
เจาะจง นั้น

วัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์) จำนวน ๒๘ กล่อง/box ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ บริษัท ฮาวาดี
จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๘,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อย
บาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สุภาพรณ ชุนทการกิจ

(นางสาวสุภาพรณ ชุนทการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ผู้ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดลำปาง ที่

๕๔๕๑/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ฮาวาตี จำกัด
ที่อยู่ เลขที่ ๔,๔/๑ ซอยนาคนิวาส๓๗ แยก๒-๕ ถนนนาคนิวาส
แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๓๐
โทรศัพท์ ๐-๒๕๓๐-๐๒๗๒๐
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๕๐๐๑๘๘๐๓๘

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๖๔๐๗๒๗
วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔
ส่วนราชการ โรงพยาบาลสลับปราบ
ที่อยู่ ๓๓๓ ม.๒ ตำบลสลับปราบ อำเภอสลับปราบ จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔๒๙๖๒๕๓

ตามที่ บริษัท ฮาวาตี จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลสลับปราบ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์)	๒๘	กล่อง/box	๖๕๐.๐๐	๑๘,๒๐๐.๐๐
(หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)					รวมเป็นเงิน
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลสลับปราบ ๓๓๓ ม.๒
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสั่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๓๖๓๑๑๑ ชื่อวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายไพศาล พันธิสับ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(คุณพรณวิภา ทะนันชัย)

พนักงานขาย

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๓๖๓๑๑๑

เลขคู่สัญญา ๖๔๐๓๑๔๓๐๓๙๗๔

ข้อมูลสาระสำคัญในสัญญา

เลขที่โครงการ	64037363111
ชื่อโครงการ	ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง
รหัสหน่วยงาน	00111550052000000
ชื่อหน่วยงาน	โรงพยาบาลสบปราบ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	0105550018038
ชื่อผู้เสนอราคา	บริษัท ฮาวดี จำกัด
เลขที่สัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง	640927
วันที่ทำสัญญา	03/03/2564 ระบุปีเป็นปีพุทธศักราชในรูปแบบ(ววคคปปปป)
จำนวนเงิน	18,200.00
เลขคณสัญญาในระบบ e-GP	640314303974

หมายเหตุ : ชื่อผู้ขายหรือผู้รับจ้าง สีม่วง หมายถึง ผู้ขายหรือผู้รับจ้างเป็นกิจการร่วม (Consortium)

ยกเลิกข้อมูลที่แสดงบนเว็บไซต์

ดูรายละเอียดสัญญา

นำข้อมูลแสดงบนเว็บไซต์

กลับสู่หน้าหลัก



บริษัท ฮาวาดี จำกัด (สำนักงานใหญ่)

HAWADEE COMPANY LIMITED

4,4/1 ซอยนาคนิวาส 37 แยก 2-5 ถนนนาคนิวาส แขวงลาดพร้าว เขตลาดพร้าว กทม. 10230

4,4/1 Soi Narkniward 37 Yake 2-5, Narkniward Road, Ladprao, Ladprao, Bangkok Thailand 10230

โทร./TEL. (66)025300270-2 แฟกซ์/FAX. (66)025304189-90

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105550018038

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้

ต้นฉบับ

สำหรับลูกค้า

เอกสารออกเป็นชุด

เลขที่ / No.

202100666

หน้า / Page

รหัสลูกค้า / Cust.

พ01353036

วันที่ / Date

19 ส.ค. 2564

ชื่อและที่อยู่ลูกค้า / Customer's Name and Address

โรงพยาบาลสมปราบ

เลขที่ 333 หมู่ 2 ตำบลสมปราบ

อำเภอสมปราบ จังหวัดลำปาง 52170

ติดต่อ คุณธวัชฉัตรพรณ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000435410 สำนักงานใหญ่

สถานที่ส่ง / Ship To

จัดส่งโดย :

เลขที่ใบสั่งซื้อ :

เลขที่ใบสั่งขาย Order No	วันที่ Order Date	อ้างอิงเลขที่เอกสาร Refer Document No	วันที่ Refer Date	กำหนดชำระ Credit Term	วันครบกำหนดชำระ Due Date	กำหนดส่งมอบ Delivery Date	รหัสพนักงานขาย Salesperson
				30 วัน			พ01

รายการสินค้า Description	ปริมาณ Quantity	หน่วยละ Unit Price	ส่วนลด Disc%	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Bath)
02-3122-0460 HAWADEE TONER CE285A FOR P1102	12 EACH	650.00		7,800.00
02-3122-0456 HAWADEE TONER CF279A FOR M12A	15 EACH	650.00		9,750.00
02-3122-0453 HAWADEE TONER CF283A (NEW DRUM)	1 EACH	650.00		650.00



เงื่อนไข

- หลังจากครบกำหนดชำระเงินแล้วท่านไม่ชำระตามกำหนดทางบริษัทฯ จะคิดดอกเบี้ยสูงสุดตามกฎหมายกำหนด
- ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นอยู่ในสภาพดีครบถ้วนและสมบูรณ์แล้ว
- หากเกิดการชำรุดเสียหายโปรดแจ้งให้ทางบริษัทฯ ทราบภายใน 3 วัน มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น
- สินค้าตามรายการข้างต้น เป็นทรัพย์สินของผู้ขาย และจะเป็นของผู้ซื้อเมื่อผู้ซื้อได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

มูลค่าสินค้า

Total

17,009.35

บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม

7.00%

Plus Vat

1,190.65

หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน

ยอดสุทธิ

Grand Total

18,200.00

ได้รับสินค้าตามรายการในสภาพเรียบร้อยถูกต้อง
Received the above item(s) in good order and condition

ผู้รับสินค้า / Received by

จิตรพร

ผู้ส่งสินค้า / Delivered by

ผู้รับวางบิล

วันที่นัดเก็บเช็ค

ในนาม บริษัท ฮาวาดี จำกัด
FOR HAWADEE CO., LTD.

พรพรหม ทัศนะชัย

ผู้อนุมัติ / Authorized Signature

โปรดชำระเงินด้วยเช็คขีดคร่อมในนาม "บริษัท ฮาวาดี จำกัด"

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ สป ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๖๔๐๙๒๗ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
โรงพยาบาลสบปราบ ได้ตกลงซื้อวัสดุ คอมพิวเตอร์ กับบริษัท/ร้าน บริษัท ฮาวาตี จำกัด
สำหรับโครงการซื้อวัสดุดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน ๑๘,๒๐๐.๐๐ บาท
(หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการได้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับแล้ว ผลปรากฏว่า
ผลการตรวจรับ เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ถูกต้อง

- ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
☒ ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการ
(นางวิมล ฤทธิธาร)
(ลงชื่อ) กรรมการ
(น.ส.กนกวรรณ พุทธวงศ์)
(ลงชื่อ) กรรมการ
(นางสาวกุลจิรา พิงสุยะ)

(ส่วนของเจ้าหน้าที่พัสดุ)

เรียนผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง
เพื่อโปรดทราบ ตามระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ
พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕ (๔)

นางสาวนภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล
เจ้าหน้าที่

ทราบ

(น.ส.สุภาพรณ ชุ่มหกรกิจ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ

ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุครบถ้วนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดใบส่งของเลขที่ ๒๐๒๑๐๐๖๖๖

ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่
นางสาวนภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล

ประเภท	คอมพิวเตอร์		
แผนการซื้อ	ซื้อแล้ว	ร้อยละที่ใช้	คงเหลือ(บ.)
๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๑๐,๓๖๐.๐๐	๕๕.๑๘	๘๙,๖๔๐.๐๐

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๖๔๐๙๒๗ ลงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาลสบปราบ ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ฮาวาตี จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ (หมึกปริ้นเตอร์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
- ☒ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๘,๒๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการฯ
(นางวันดี ฤทธิสาร)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวกนกวรรณ พุทธิวงศ์)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวกุลจิรา พิงสุยะ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๔๐๓๗๓๖๓๑๑๑

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๓๑๔๓๐๓๙๗๔

เลขคู่มือตรวจรับ ๖๔๐๓A๑๔๒๓๘๘๔

**ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ**

ข้าพเจ้า นายไพศาล พินทิสืบ	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า น.ส.นภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า นางวินัส ฤทธิธาร	ประธานกรรมการ
ข้าพเจ้า น.ส.กนกวรรณ พุทธวงศ์	กรรมการ
ข้าพเจ้า น.ส.กุลจิรา พึ่งสุยะ	กรรมการ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสุว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดจ้างจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

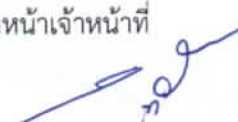
หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองานหรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม 

(นายไพศาล พินทิสืบ)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม 

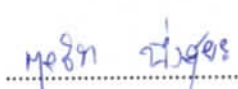
(น.ส.นภัสรัญช์ ปรีดาธนไพศาล)
เจ้าหน้าที่

ลงนาม 

(นางวินัส ฤทธิธาร)
ประธานกรรมการ

ลงนาม 

(น.ส.กนกวรรณ พุทธวงศ์)
กรรมการ

ลงนาม 

(น.ส.กุลจิรา พึ่งสุยะ)
กรรมการ