

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ สส ๐๐๓๒.๓๐๑.๓/๑๑๖ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๔ โรงพยาบาล
นภลัย ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน 2 รายการ โดยวิธี
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๑๖๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา


๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๑๖๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางนภสร จันทพร)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๑๗๕๕๙๔๙๔

เลขคุมสัญญา๖๔๐๑๑๔๔๔๑๘๕๕๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๑A๑๕๖๑๘๘๐

RICOH (THAILAND) LIMITED

บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด

341 Onnuij Road, Kwaeng Prawet, Khet Prawet, Bangkok 10250

341 ถนนอ่อนนุช แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

Tel : 0-2088-8888 FAX : 0-2721-6195

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105513004762 สถานประกอบการ สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
ORIGINAL TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

เลขที่/Number : 8039714

วันที่/Date :

หน้า/Page : 1

ขายให้
INVOICE TO : 930067

โรงพยาบาลนภาลัย
34 หมู่ 6 ต.กระดังงา
อ.บางคมณี

จ.สมุทรสงคราม 75120

เจ้าหน้าที่ 034761476-8 (27012021)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000545771 สำนักงานใหญ่

สถานที่ตั้งเครื่อง/ส่งของ
MACHINE LOCATION/DELIVER TO : 930067

โรงพยาบาลนภาลัย
34 หมู่ 6 ต.กระดังงา
อ.บางคมณี

จ.สมุทรสงคราม 75120

TS#O2101100065 [0290/0042] SSXX

ใบสั่งซื้อเลขที่ Sales Order	พนักงานขาย Salesman	แผนกขาย Sales Division	อ้างถึง Customer PO	ส่งทาง Ship Via	สถานที่ออกของ Warehouse	ใบส่งของเลขที่ Delivery Order
2105349	6589	010278		VAN	100	51253
ลำดับที่ Item	รายการสินค้า Description	หน่วย UM	จำนวน Quantity	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)	
1	CPMT15 กระดาษไขแม่พิมพ์ ซีพีเอ็มที15	ม้วน	3	2,500.00	7,500.00	
2	LNKJP12C หมึกพิมพ์สีน้ำเงินคาร์บอน เจพี12 TNT ส่งตรงถึงลูกค้า (ด่วน) ส่งของที่แผนกพัสดุ ลูกค้าไม่สะดวกรับของ เวลา 12.00น.-13.00น.	กล่อง	4	500.00	2,000.00	
เจ้าหน้าที่ได้ตรวจรับรองถูกต้องแล้ว						
ลงชื่อ..... <i>[Signature]</i> ผู้ตรวจรับพัสดุ						
<i>[Signature]</i>					29/07/64	
หมายเหตุ เงื่อนไขการชำระเงิน : 30 Days จากวันรับของ					รวมราคาทั้งสิ้น ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	9,500.00 665.00
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) BAHT					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL	10,165.00

ได้รับของตามรายการข้างต้นเป็นจำนวนถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อย
หรือได้รับต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้
Received the above mentioned goods in the quantity stated and in good condition.

ผู้รับของ _____
ชื่อ,สกุลตัวบรรจง () วันที่รับของ

การชำระเงิน
1. กรุณาชำระเงินผ่านระบบการโอนเงินเท่านั้น
2. กรณีชำระเงินสดด้วยเช็ค สั่งจ่ายบริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด เท่านั้น
3. ในกรณีที่ท่านชำระเงินกับผู้แทนขาย โปรดขอใบเสร็จรับเงินฉบับสมบูรณ์ (Official Receipt) ให้เป็นหลักฐานทุกครั้ง
หลักฐานอื่นใดก็ตาม ซึ่งบอกเหนือไปจากใบเสร็จรับเงินของบริษัทฯ ถือว่าไม่ถูกต้อง และ บริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบ
ในความผิดพลาดอันอาจจะเกิดขึ้น

มิตร ตก ยกเว้น

ต้นฉบับสำหรับลูกค้า
CUSTOMER

ในนาม บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด
For RICOH (THAILAND) LIMITED

กรรมสิทธิ์สินค้าจะเป็นของท่านเมื่อบริษัทฯ ได้รับชำระเงินตามใบส่งของแล้ว
กรณีชำระด้วยเช็ค บริษัทฯ ต้องเรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

สินค้าซื้อแล้วไม่รับคืน
เอกสารออกเป็นชุด

รหัส : CCD-F-009-

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 500,000 บาท)

ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่

และผู้ตรวจรับพัสดุ

.....

ข้าพเจ้า	นายสุรศักดิ์ ช่างคนมี นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางสาววีระวรรณ ดอกไม้งาม เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	(เจ้าหน้าที่พัสดุ)
ข้าพเจ้า	นางนภสร จันทพรม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า		(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)
ข้าพเจ้า		(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 ตามบันทึกข้อความ ขออนุมัติซื้อ / จ้าง ที่ สส 0032.301.3 / 116 ลงวันที่ 13 มกราคม 2564

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายสุรศักดิ์ ช่างคนมี)

ลงนาม.....

(นส.วีระวรรณ ดอกไม้งาม)

ลงนาม.....

นางนภสร จันทพรม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงนาม.....

ลงนาม.....



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด
 ที่อยู่ เลขที่ ๓๔๑ ถนนอ่อนนุช
 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๕๐
 โทรศัพท์ ๐-๒๐๘๘-๘๘๘๘
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๑๓๐๐๔๗๖๒
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๑๘๘๖๐๐๐๘๔๐
 ชื่อบัญชี ริโก้(ประเทศไทย)
 ธนาคาร ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) สาขาพัฒนาการ 65

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๒/๒๕๖๔
 วันที่ ๑๗ มี.ค. ๖๔
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลนภาลัย
 ที่อยู่ ๓๔ หมู่ ๖ ถ.อัมพวา-บางนกแขวก ตำบลกระดังงา อำเภอบางคนที จังหวัดสมุทรสงคราม
 โทรศัพท์ ๐-๓๔๗๖-๑๔๗๖ ต่อ ๑๐๒

ตามที่ บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลนภาลัย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	วัสดุสำนักงาน จำนวน 2 รายการ	๑	ครั้ง	๑๐,๑๖๕.๐๐	๑๐,๑๖๕.๐๐
(หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙,๕๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖๖๕.๐๐
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๑๖๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลนภาลัย ๓๔ หมู่ ๖ ถ.อัมพวา-บางนกแขวก
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การคิดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๕๔๙๔๙๔๔ ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๒ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
 (นายสุรศักดิ์ ช้างคนมี)
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
 (.....)

.....

วันที่

เลขที่โครงการ ๖๔๐๑๗๕๔๙๔๙๔๔

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๑๗๕๔๙๔๙๔๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนภากาศ โทร 0 3476 1476 - 8 ต่อ 1215-6

ที่ สส 0032.301.3 / 116

วันที่ 13 มกราคม 2564

เรื่อง ขอบความเห็นชอบและขออนุมัติ วัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม

ด้วย งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลนภากาศ มีความประสงค์ ขออนุมัติจัดซื้อ วัสดุสำนักงาน จำนวน 3 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

1. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
โครงการให้บริการรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยยาเสพติดในพื้นที่
2. รายละเอียดของพัสดุ
ขออนุมัติจัดซื้อ วัสดุสำนักงาน จำนวน 3 รายการ รวมเป็นเงิน 10,165.00 บาท
(หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบ
3. ราคาและรายละเอียดของราคากลาง ขออนุมัติใช้ ตามคำสั่งจังหวัดสมุทรสงคราม ที่ 1458/2561 ลว. 3 ส.ค.61
ราคากลางจำนวน 10,165.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)
4. วงเงินที่จะซื้อหรือจ้าง
โดยใช้เงิน งบประมาณ ประเภท งบประมาณ ปี 2564 จำนวน 10,165.00 บาท
(หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)
5. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้นหรืองานงานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาส่งมอบพัสดุ หรืองานให้แล้วเสร็จ ภายใน ๖๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
6. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง
ดำเนินการ ซื้อ/จ้าง ครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกินครั้งละ 500,000บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง ตาม พรบ.พ.ศ.2560 มาตรา 55(3)
มาตรา 56(2)(ข) และ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ จัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22, ข้อ 24,
ข้อ 25, ข้อ 28(3) และข้อ 79 ประกอบคำสั่งมอบอำนาจจังหวัดสมุทรสงครามที่ 2099/2563 ลงวันที่ 9 ต.ค.2563 (ผนวก ค.)
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ ราคา
8. การขอแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ
เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ แล้วแต่กรณี โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามที่เสนอ ดังนี้
 1. นางนภสร จันทพรหม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ประธานกรรมการ
 2. กรรมการ
 3. กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อได้โปรดพิจารณาหากเห็นชอบ ขอให้โปรด

1. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อ จ้าง ดังกล่าวข้างต้น
2. ลงนามในคำสั่งต่างๆ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....*ดร.ดร.*.....เจ้าหน้าที่
นางสาววีระวรรณ ดอกไม้งาม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม

เห็นควรพิจารณาให้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ดังกล่าว

ลงชื่อ.....*[Signature]*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสุรศักดิ์ ช่างคนมี)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ขอบ / อนุมัติ

[Signature]
(นายเดชา มีสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนภากาศ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรสงคราม

บัญชีรายการซื้อ/จ้างแบบท้ายบันทึกข้อความ ที่ สส 0032.301.3 / 116 วันที่ 13 มกราคม 2564

งานจัดซื้อ วัสดุสำนักงาน

จาก ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด

ลำดับ	รายการ	คงเหลือ ยกมา (หน่วย)	อัตราการใช้ /เดือน (หน่วย)	ราคามาตรฐาน/ราคากลาง ราคาซื้อ/จ้างครั้งสูงสุด ภายใน 2 ปีงบประมาณ	ความต้องการซื้อจ้างครั้งนี้		
					จำนวน	ราคา/หน่วย	ราคารวม
1	กระดาษไขแม่พิมพ์ ซีพีเอ็มที 15	0.00	0.00	0.00	3.00	2,500.00	7,500.00
2	หมึกพิมพ์สำเนาสีตําริโก้ เจพี 12	0.00	0.00	0.00	4.00	500.00	2,000.00
3	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	0.00	0.00	0.00	1.00	665.00	665.00
ตัวหนังสือ (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)					รวมเงิน	10,165.00	บาท

ลงชื่อ.....กัญญา.....เจ้าหน้าที่

(นางสาววีระวรรณ ดอกไม้งาม)

วันที่ 13 มกราคม 2564



RICOH
imagine. change.

บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด
341 ถนนอ่อนนุช
แขวงประเวศ เขตประเวศ
กรุงเทพฯ 10250

116
13 มค 64

ใบเสนอราคา/ใบสั่งซื้อ

CGS-F-002-00

รหัสลูกค้า 930067
เรียน เจ้าหน้าที่
โรงพยาบาลนภาลัย
34 หมู่ 6 ต.กระดังงา
อ.บางคมठी
จ.สมุทรสงคราม 75120

เลขที่ Q21011505
วันที่ 21 มกราคม 2564
โทร 034761476-8
แฟกซ์
E-Mail

ทางบริษัทฯ มีความยินดีขอเสนอราคาวัสดุสิ้นเปลืองของผลิตภัณฑ์ริโก้ ตามราคาและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบเสนอราคานี้

ลำดับที่ Item	รหัสสินค้า Item No.	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วย U/M	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	CPMT15	กระดาษไขแม่พิมพ์รุ่น ซีพีเอ็มที 15	3	ม้วน	2,500.00	7,500.00
2	INKJP12C	หมึกพิมพ์สำเนาสีดำริโก้ เจพี 12	4	กล่อง	500.00	2,000.00
รวมราคาสินค้า						9,500.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%						665.00
รวมทั้งสิ้น						10,165.00

กำหนดยื่นราคา : 30 วัน
กำหนดส่งของ : 5 วันทำการ
หมายเหตุ :

โปรดระวัง! หมึกปลอม หมึก Refill, หมึกคุณภาพต่ำ มีผลต่อเครื่องและสุขภาพ

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการพิจารณาจากท่าน หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาสอบถามมายังบริษัทฯ ทันที
ที่หมายเลข Tel.077-967-304,087-500-6402,FAX:032-520-038 พนักงานขาย 6589 เพิ่มยศ เทวฤทธิ์

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ริโก้ (ประเทศไทย) จำกัด
RICOH
RICOH (THAILAND) LIMITED

Sale Supervisor/Manager

ตามรายการที่เสนอข้างต้นทางบริษัท/ห้าง.....ขอยืนยันคำสั่งซื้อตามเงื่อนไขทุกประการ
ผู้มีอำนาจลงนามและประทับตราบริษัท/ห้าง..... วันที่...../...../.....
(นายสุรศักดิ์ ช้างคนมี)
ผู้จัดการงานทั่วไปชำนาญการ

