

## หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000227833

ที่อยู่ 44 หมู่ 4 ถนนสิงห์บุรี-สุพรรณบุรี ตำบลต้นโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่ 471/2564

ลงวันที่ 17 พฤษภาคม 2564

ตามสัญญาเลขที่

ลงวันที่

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

เลขที่ประจำตัวประชาชน

ชื่อ

บริษัท กรรราวอเตอร์ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0175560000484

ที่อยู่

100/2 หมู่ 5 ต.โพทรววม อ.เมือง จ.สิงห์บุรี

และได้ออนสิทธิเรียกร้องเงินคืนดังกล่าวให้แก่

ที่อยู่

-

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	ค่าวัสดุ	20 พ.ค. 2564	6,542.00	65.42
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา				-
ค่าปรับ				
รวม			6,542.00	65.42

เงินภาษี (ตัวอักษร)

(หกสิบห้าบาทสี่สิบสองสตางค์)

(ลงชื่อ).....

(นางวันดี วิรัสสะ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)
  2. กรอกข้อมูลกรณีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน
- \* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม  
ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

รายงานการขอเบิกเงินคงคลัง  
ฉบับที่ - ขอเบิกเงินงบประมาณที่ต้องอ้างอิงไปตั้งชื่อฯ

หน้าที่ 1 จากทั้งหมด 1

เลขที่เอกสาร : 2021 - 3100049580  
ประเภทเอกสาร : KA - ขอบก(1,ก)  
ส่วนราชการ : 2102 - สนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
หน่วยกิตจัด : 000002100200091 - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

วันที่เอกสาร : 17.05.2021  
วันที่ผ่านรายการ : 17.05.2021  
สถานะ : เอกสารผ่านรายการ  
การอ้างอิง : P640000471

บรรทัด รายการที่	ชนิด เครดิต	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	จำนวนเงินที่ขอเบิก		ฐานภาษี	ภาษี	ค่าปรับ	จำนวนเงินที่ขอรับ			
				การกำหนด หน่วยสนับสนุน	แหล่งเงินทุน				เงินฝาก คลัง	เงินฝาก ส.พาณิชย์	เงินฝาก รัฐบาล	เงินของ บัญชีย่อย
รหัสงบประมาณ				กิจกรรมหลัก								
เอกสารสำรองเงินงบประมาณ				เอกสารการเงิน		ข้อความในรายการ						
1	เครดิต	1000159496	บริษัท การชนราวดคอรี่ จำกัด	6,999.94	6,542.00	65.42		00		6,934.52		
				2100200091 2100233095000000	6411230 รายการงประจำ	ค่าวัสดุ /งบสรก.			P1700	สิงห์บุรี		
2	เดบิต	2101010103	รับสินค้า / ใบสำคัญ (GR-IR)	6,999.94	.00	.00		00		6,999.94		
				701608178400001 2100233095000000	2100200091 รายการงประจำ	ค่าวัสดุ /งบสรก.			210021700P2936	พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิใหม่		1700P2936102
หมายเหตุ _____												
ผู้บันทึก _____								ผู้อนุมัติ _____				
( _____ )								( _____ )				

ใบคู่มือการใช้จ่ายเงินงบประมาณทะเบียนคุมหลักฐานขอเบิก ๕-๓๖/๒๕๖๔

วันที่ ๑๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔  
วันที่ 11 พ. ๑๖๔  
เวลา 15.33

๕๗1

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ด้วย กลุ่มงาน/งาน/สสอ./รพ. บริหารทั่วไป มีความประสงค์ขอเบิกเงินค่าจัดซื้อน้ำดื่ม จำนวน ๖,๙๙๙.๙๔ บาท

(..... หกพันเก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทเก้าสิบสี่สตางค์.....) ซึ่งได้แนบหลักฐานมาพร้อมนี้ อันประกอบด้วย

กรณีซื้อ/จ้าง/เช่า		กรณีขอยืมเงิน	
๑.บันทึกแจ้งความต้องการ/โครงการ	จำนวน.....แผ่น	๑.สัญญาการยืมเงิน	จำนวน.....แผ่น
๒.บันทึกขออนุมัติซื้อ/จ้าง/เช่า	จำนวน.....แผ่น	๒.สำเนาโครงการฯ	จำนวน.....แผ่น
๓.รายละเอียดแนบท้าย	จำนวน.....แผ่น	๓.สำเนารับบันทึกขออนุมัติไปราชการ	จำนวน.....แผ่น
๔.ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า	จำนวน.....แผ่น	๔.สำเนารับบันทึกขออนุมัติซื้อ/จ้าง/เช่า	จำนวน.....แผ่น
๕.ใบส่งของ,ใบส่งงาน	จำนวน.....แผ่น	๕.สำเนารับบันทึกขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ	จำนวน.....แผ่น
๖.ใบตรวจรับพัสดุ	จำนวน.....แผ่น	๖.อื่นๆ	จำนวน.....แผ่น
๗.อื่นๆ	จำนวน.....แผ่น		
รวมจำนวน.....แผ่น		รวมจำนวน.....แผ่น	
กรณีไปราชการ/ฝึกอบรม			
๑.สำเนาโครงการ/ตารางการฝึกอบรม	จำนวน.....แผ่น	๖.บันทึกขออนุญาตไปราชการ	จำนวน.....แผ่น
๒.บันทึกขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ	จำนวน.....แผ่น	๗.แบบขอเบิกค่าใช้จ่ายไปราชการ	จำนวน.....แผ่น
๓.บัญชีรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม	จำนวน.....แผ่น	๘.ใบเสร็จค่าน้ำมัน	จำนวน.....แผ่น
๔.ใบเสร็จ/ใบสำคัญรับเงิน	จำนวน.....แผ่น	๙.ใบเสร็จค่าทางด่วน	จำนวน.....แผ่น
๕.บันทึกขออนุมัติเบิก	จำนวน.....แผ่น	๑๐.อื่นๆ	จำนวน.....แผ่น
		รวมจำนวน.....แผ่น	

โดยขอเบิกจากเงินงบประมาณของ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
อื่นๆ..... ตามผลผลิตที่..... ศูนย์ต้นทุน ๒๑๐๐๒๐๐๐๙๑  
รหัสงบประมาณ ๕๑๐๐๕๓๓๐๓/๕๐๐๐๐๐๐ แหล่งของเงิน ๖๔๑๑๒๓๐ รหัสกิจกรรมหลัก ๕๑๐๐๕๓๗๐๐P๕๙๙๖

เงินประจำงวดที่ได้รับ (เลขที่..... ลว.....) ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท ๒/๖๔  
๕๖/๖๔ ใช้ไป 3,290 บาท  
ขอใช้ครั้งนี้ ๖,๙๙๙.๙๔ บาท (๑)  
คงเหลือ 9,700.06 บาท

และขอรับรองว่าการใช้จ่ายเงินเป็นไปตามระเบียบของทางราชการและวัตถุประสงค์ของเงินงบประมาณที่ได้รับ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตัดงบประมาณในส่วนที่เกี่ยวข้องให้ต่อไปด้วย

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ  
(นางอัจฉรา แก้วเขียว)

(ลงชื่อ)..... หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
(นายพิพัฒน์ กว่างนอก)

- กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ตัดยอดงบประมาณแล้ว

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ  
(นางยุภา พวกอิม) ๐๗ พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ)..... หน.กลุ่มงาน/งานผู้ควบคุมงบประมาณ  
(นางอภิญญา เอกธรรม) ๐๗ พ.ศ. ๒๕๖๔  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



# ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

วันที่ ๒๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วย บริษัท กรธารวอเตอร์ จำกัด (ชื่อผู้ขาย) ได้ส่งมอบพัสดุซึ่งมีรายการตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๑๗๖๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ ตามใบแจ้งหนี้เล่มที่ - เลขที่ IV๖๔๐๔๐๒๘ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔

ผู้ตรวจรับพัสดุในการซื้อ ซึ่งมีชื่อและตำแหน่งทำยนี้ได้ตรวจรับ น้ำดื่ม จำนวน ๑ รายการ รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๙๙๙.๙๔ บาท (หกพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบสี่สตางค์) ซึ่งข้าพเจ้าเห็นว่าปริมาณและคุณภาพถูกต้องครบถ้วน จึงส่งมอบให้แก่ นางอัจฉรา แก้วเขียว ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่รับไว้ในวันนี้ เพื่อดำเนินการลงทะเบียนพัสดุ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวศิริเนตร สุขดี)

ข้าพเจ้า ได้รับพัสดุดังกล่าวไว้ครบถ้วนถูกต้อง และได้ลงบัญชีพัสดุ เล่ม.....หน้า.....แล้ว

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่

(นางอัจฉรา แก้วเขียว)

ลงวันที่ ๒๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ดำเนินการตรวจรับพัสดุดังกล่าวข้างต้นแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)  หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๒๗ เม.ย. ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี


- ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว ครบถ้วนถูกต้อง

- เห็นควรอนุมัติให้จ่ายเงินจำนวน = ๖,๙๙๙.๙๔ = ได้

  
(นางกัญรัตน์ ใจเจริญ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

12 นธ 14

  
13 พ.ค. ๖4

ทราบ - อนุมัติจ่ายเงินได้

จำนวนเงิน ๖,๙๙๙.๙๔ บาท

  
..... (นายจักรวาล จุฑาสงฆ์) .....

(...นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี...)  
รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี  
๑๔ พ.ค. ๒๕๖๔

(นางวันดี วิรสขย)

นักจัดการงานทั่วไป ระดับชำนาญการพิเศษ  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการทั่วไป

(นางวันดี วิรสขย)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ  
๑๔ พ.ค. ๒๕๖๔

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๗๖๓/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด สำหรับโครงการ ชีอน้ำดื่ม โดยวิธี  
เฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๙๙๙.๙๔ บาท (หกพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบลีสตางค์)  
ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๙๙๙.๙๔ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวศิริเนตร สุขดี)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๐๔๗๑๘๔๙๗๔

เลขคุมสัญญา๖๔๐๔๑๔๒๑๑๘๓๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๐๔A๑๕๐๗๓๒๖

บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด  
KORNTARA WATER CO.,LTD.

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

สำนักงานใหญ่ : 100/2 หมู่ที่ 5 ตำบลโพธิ์กรวม อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี 16000  
Head Office : 100/2 Moo. 5 T. Pokrumba, A.Mung, Singburi 16000  
โทร. 098 949 4694,061 454 4541 fax. - เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0175560000484

สำหรับลูกค้า

ใบแจ้งหนี้ / วางบิล  
INVOICE / DELIVERY ORDER

นามลูกค้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี  
ที่อยู่ 44 หมู่4 ต.ต้นโพธิ์ อ.เมือง  
จังหวัดสิงห์บุรี 16000

เลขที่ IV6404028  
วันที่ 21/4/2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 9940 00227 83 3

สำนักงานใหญ่  สาขาที่

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา/หน่วย	
1	น้ำขวด 600 ml/ขวด ( 12ขวด/แพ็ค )	200	32.71	6,542.00
หมายเหตุ :			รวมเงิน	6,542.00
1. กรณีชำระเงินโดยเช็คธนาคารส่งจ่ายเช็คปิดพร้อมในนาม "บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด" เท่านั้น			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	457.94
2. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบกำกับภาษีภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุในใบกำกับภาษี (ผิด ตก ยกเว้น E. & OE.)			รวมเงินทั้งสิ้น	6,999.94
ตัวอักษร. (หกพันเก้าร้อยเก้าสิบบ้าบาทเก้าสิบบ้าสตางค์)			จำนวนเงินทั้งสิ้น	6,999.94

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้เรียบร้อยแล้ว

ผู้รับสินค้า  
วันที่

ป.ร.ท.

ผู้ส่งสินค้า  
วันที่

ป.ร.ท.  
21/4/64

ในนาม บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้ขาย บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด  
 ที่อยู่ เลขที่ ๑๐๐/๒ หมู่ ๕  
 ตำบลโพธิ์งาม อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี ๑๖๐๐๐  
 โทรศัพท์ ๐๘๗๓๑๗๘๗๐๒  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๗๕๕๖๐๐๐๐๔๘๘๔  
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๖๐๒๖๕๙๐๒๗  
 ชื่อบัญชี บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด  
 ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาสิงห์บุรี

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๗๖๓/๒๕๖๔  
 วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔  
 ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี  
 ที่อยู่ ๔๔ หมู่ที่ ๔ ตำบลต้นโพธิ์ อำเภอเมืองสิงห์บุรี จังหวัด  
 สิงห์บุรี  
 โทรศัพท์ ๐-๓๖๘๑-๓๔๙๓

ตามที่ บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตาม  
 รายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำขวดขนาด ๖๐๐ ml./ ขวด (๑๒ ขวด/แพ็ค)	๒๐๐	แพ็ค	๓๒.๗๑	๖,๕๔๒.๐๐
(หกพันเก้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทเก้าสิบสี่สตางค์)				รวมเป็นเงิน	๖,๕๔๒.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๔๕๗.๙๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖,๙๙๙.๙๔

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ๔๔ หมู่ที่ ๔
- ระยะเวลารับประกัน ๗ วัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้  
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา  
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๑๘๔๙๗๔ ซึ่ขอนำดื่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
 ( นายพิพัฒน์ กว้างนอก )  
 หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
 (นางสาวนริศรา เต็งอำนาจ)  
 กรรมการบริษัท

วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๐๔๗๑๘๔๙๗๔

เลขคู่มือสัญญา ๖๔๐๔๑๒๑๑๘๓๔





# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๔๙๓ ต่อ ๑๑๙

ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๑/๑๗/๖๓

วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อน้ำดื่ม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อน้ำดื่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
น้ำขวดขนาด ๖๐๐ ml./ ขวด (๑๒ ขวด/แพ็ค) จำนวน ๒๐๐ แพ็ค	บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด	๖,๙๙๙.๙๔	๖,๙๙๙.๙๔
รวม			๖,๙๙๙.๙๔

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ฉัตร ใจเย็น

(นางอัจฉรา แก้วเขียว)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่



อนุมัติ



ไม่อนุมัติ

(นายพิพัฒน์ ต้วางนอก)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่



บริษัทกรราราวเตอร์ จำกัด

100/2 ม.5 ต. โปกกรรม อ.เมือง จ.สิงห์บุรี 16000

โทร.061-4544541,087-3178702


### ใบเสนอราคา / QUOTATION

เรียน ผู้เกี่ยวข้อง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	เลขที่/ No. : 16
	วันที่ Date : 20-เม.ย-64
	TEL. :

ขอเสนอราคาผลิตแบรนต์น้ำดื่มและเงื่อนไขสำหรับท่านดังนี้

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	ราคาต่อหน่วย UnitPrice	หน่วย Unit	จำนวน Quantity	จำนวนเงิน Amount
1	น้ำขวด 600 ml./ขวด (12ขวด/แพ็ค)	32.71	แพ็ค	200	6,542.00
				รวมเงิน	6,542.00
				Vat7%	457.94
				รวมทั้งสิ้น	6,999.94

หกพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบสี่สตางค์

<b>ข้อกำหนดและเงื่อนไข</b> ราคาที่เสนอ : เงินบาทไทย รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม7% การจัดส่ง :	ข้าพเจ้ารับรองว่า จะส่งมอบของดังกล่าวข้างต้นได้ภายในกำหนด <b>ผู้เสนอราคา. นริศรา เต็งอำนวยการ ( กรรมการผู้จัดการ )</b>  ผู้สั่งซื้อ..... หมายเหตุ : ราคานี้ตกลงตามเงื่อนไขภายใน 30 วัน
--	--

Bank Account:

ชื่อบัญชี : บริษัทกรราราวเตอร์ จำกัด

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสิงห์บุรี 560-265902-7



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๓๖๘๑ ๓๔๙๓ ต่อ ๑๑๙

ที่ สห ๐๐๓๒.๐๐๑/๑๗๖๒

วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อน้ำดื่ม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ผู้รับมอบอำนาจ)

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี มีความประสงค์จะจัดซื้อน้ำดื่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

## ๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดหาน้ำดื่ม สำหรับจัดประชุม อบรม ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ดังนั้นจึงจำเป็นต้องจัดซื้อน้ำดื่ม เพื่อสำหรับให้กลุ่มงานเบิกใช้ในการจัดประชุม อบรม ดังกล่าวต่อไป

## ๒. รายละเอียดของพัสดุ

ลำดับที่	รายการ	จำนวนที่ซื้อ	ราคาต่อหน่วย	รวมเป็นเงิน
๑	น้ำขวดขนาด ๖๐๐ ml./ ขวด (๑๒ ขวด/แพ็ค)	๒๐๐ แพ็ค	๓๒.๗๑	๖,๕๔๒.๐๐
รวมเป็นเงิน				๖,๕๔๒.๐๐
ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%				๔๕๗.๙๔
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น				๖,๙๙๙.๙๔

รวม ๑ รายการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖,๙๙๙.๙๔ บาท (หกพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบลีสตางค์)

## ๓. ราคาากลางและรายละเอียดของราคาากลาง

สืบจากท้องตลาด จำนวนเงิน ๖,๙๙๙.๙๔ บาท (หกพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบลีสตางค์)

## ๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวนเงิน ๖,๙๙๙.๙๔ บาท (หกพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบลีสตางค์)

## ๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วันทำการ นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

/๖.วิธีที่จะซื้อ...

๖. วิธีที่จะซื้อและเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๘ (๓) ประกอบกับกฎกระทรวง ได้กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงฯ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการ

การแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามกฎกระทรวง ได้กำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงฯ ข้อ ๕ ในกรณีที่การจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้ ดังนั้นจึงขออนุมัติแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ดังนี้

- นางสาวศิริเนตร สุขดี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ)..... ฉัตรภา 11๓๖ มี๔๑ .....เจ้าหน้าที่

(นางอัจฉรา แก้วเขียว)

นักวิชาการพัสดุ

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น] .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิพัฒน์ กว้างนอก)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น] .....

(นางวันดี วีรสระ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

**อนุมัติ** วงเงิน ๖,๙๙๙.๙๔ บาท

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น] .....

(นายจักรวาล อุทาสงม)

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร)

ตำแหน่ง รักษาการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี

๒๐ เม.ย. ๒๕๖๔

# สำเนาฉบับ

คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ที่ ...../๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อน้ำดื่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี มีความประสงค์จะจัดซื้อน้ำดื่ม จำนวน ๑ รายการ ในวงเงินงบประมาณ ๖,๙๙๙.๙๔ บาท (หกพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบลีสตางค์) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เพื่อใช้สำหรับจัดประชุม อบรม ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงอาศัยอำนาจตามคำสั่งจังหวัดสิงห์บุรี ที่ ๒๒๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีมีอำนาจในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จากเงินงบประมาณรายจ่ายที่ส่วนราชการได้รับจัดสรรจากหน่วยงานต้นสังกัด ครั้งหนึ่งในวงเงินไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท จึงขอแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อน้ำดื่ม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังรายชื่อต่อไปนี้

- นางสาวศิริเนตร สุขดี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ





ทั้งนี้ ให้ผู้ตรวจรับพัสดุปฏิบัติหน้าที่ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ อย่างเคร่งครัดต่อไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายจักราช จุฑาสงฆี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

นวม.ชกพ.....	
หน.เจ้าหน้าที่.....	
เจ้าของเรื่อง.....	
ผู้พิมพ์/ทาน.....	



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุสมผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้นำหน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายเจษฎา ไชค์ดำรงสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายพิพัฒน์ กว้างนอก	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางอัจฉรา แก้วเขียว	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวศิริเนตร สุขดี	(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม ..... *สิริคุณ แก้วเขียว*

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)



## ใบสั่งซื้อ

หน้า ๑/ ๒

ผู้ขาย บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด

ที่อยู่ ๑๐๐/๒ ม.๕ ต.โพทรววม อ.เมือง  
สิงห์บุรี ๑๖๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๙๘๙๔๙๕๖๙๔

รหัสประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๗๕๕๖๐๐๐๐๔๘๔

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๖๐๒๖๕๙๐๒๗

ชื่อบัญชี KORNTARA WATER CO.,LTD.

ธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด สิงห์บุรี

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๗๖๓/๒๕๖๔ (๗๐๑๖๐๘๑๗๘๔)

วันที่ ๒๐-๐๔-๒๕๖๔

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ที่อยู่ ๘๘/๒๐ ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ  
อ.เมือง นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐๑๓๑๗

ตามที่ท่านได้เสนอราคาไว้ต่อส่วนราชการ ตามใบเสนอราคาเลขที่ ลงวันที่ ๒๐-๐๔-๒๕๖๔ ส่วนราชการได้รับราคาและตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	น้ำขวดขนาด ๖๐๐ ml./ ขวด (๑๒ ขวด/แพ็ค) จำนวน ๒๐๐ แพ็ค	๑	ขวด	๖,๙๙๙.๙๔	๖,๙๙๙.๙๔
			รวมเป็นเงิน ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๖,๙๙๙.๙๔ ๐.๐๐
	หกพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบสี่สตางค์		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๖,๙๙๙.๙๔

ใบสั่งซื้อ

หน้า ๒ / ๒

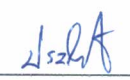
ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๗๖๓/๒๕๖๔ (๗๐๑๖๐๘๑๗๘๔)  
วันที่ ๒๐-๐๔-๒๕๖๔

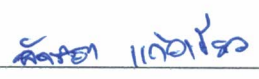
การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๒๗-๐๔-๒๕๖๔ วันทำการนับจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๗-๐๔-๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ๔๔ หมู่ที่ ๔
- ระยะเวลารับประกัน ๗ วัน
- สงวนสิทธิค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ /วัน ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ หรือส่งมอบ ไม่ถูกต้อง แต่ในกรณีที่สั่งซื้อของเป็นชุดจะคิดค่าปรับเป็นจำนวนเงินวันละ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบพัสดุ ถ้าปรากฏว่าพัสดุนั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการแก้ไข และเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สั่งซื้อ  
(นายพิพัฒน์ กว่างนอก)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ  \_\_\_\_\_ ผู้ขาย  
(นางสาวนริศรา เต็งอำนาจ) ประทับตรา (ถ้ามี)

ลงชื่อ  \_\_\_\_\_ พยาน  
(นางประไพศรี เพาะปลุก)

ลงชื่อ  \_\_\_\_\_ พยาน  
(นางอัจฉรา แก้วเขียว)

SAP R/3 ใบสั่งซื้อล้าง/เช่า

ซิงส์ไต้ : 210020009110  
แบบฟอร์ม : นส01 - สั่งซื้อ/เช่า/เช่า  
SAP R/3 Log No. : 2021 - 100000007331674  
วันที่บันทึกการ : 06.05.2021 - 16:17:37

เลขที่ใบสั่งซื้อ : 7016081784  
อ้างอิงเลขที่ใบสั่งซื้อ/เช่า หรือสัญญาเลขที่ : 1763/2564

วันที่เอกสาร : 20.04.2021  
รายการซื้อของจัดจ้าง : 19

ส่วนราชการ : 2102 - สมน.ปัสคกร.พรง.สวทต.สสช.  
กลุ่มการจัดซื้อ : P17 - สบพัส  
หน่วยงานจัดซื้อ : 000002100200091 - สำนักงานสวทต.สุร่งพจน์  
ผู้ขาย : 1000159496 - บริษัท กรธการวอเตอร์ จำกัด

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร : 5602659027

รายการ	วันที่ส่งมอบ	หมายเลข	ศูนย์ต้นทุน	กิจกรรมหลัก	รหัสสมปรมาณ	รายการผูกกับสมปรมาณ	รหัสผูกกับสมปรมาณ	เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร	ราคาต่อหน่วย (ไม่รวม VAT)	จำนวนที่สั่งซื้อ	หน่วย	มูลค่ารวม	จำนวนเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม	จำนวนเงินรวม	
1	27.04.2021	6411230	2100200091	210021700P2936	2100233095000000	1105010105	1:05010105	50202301	6,999.94	1.00	PRD	6,999.94	0.00	6,999.94	
													รวมเป็นเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม	0.00	6,999.94
													รวมสุทธิ	6,999.94	0.00
													จำนวนเงินรวม	6,999.94	0.00

หมายเลข : 20-04-2564

เลขที่เอกสารบัญชี 6100206899 2021  
 เลขที่ใบรับเงินสด 8000619587 2021  
 รหัสหน่วยงาน รหัสที่เอกสาร 21 เมษายน 2564  
 รหัสหน่วยงานเบิกจ่าย รหัสที่ผ่านรายการ 21 เมษายน 2564  
 รหัสพื้นที่ 1700 - สิงหาคม  
 ประเภทเอกสาร WE - การรับสินค้า  
 เลขที่ใบสั่งซื้อระบบ GFMS 7016081784

ลำดับ	ชื่อบัญชี	รหัสบัญชีแยกประเภท	รหัสศูนย์กลางต้นทุน	รหัสแหล่งของเงิน	รหัสงบประมาณ	รหัสกิจกรรมหลัก	รหัสกิจกรรมย่อย	จำนวนเงิน
1	วัสดุคงคลัง	1105010105	2100200091	6411230	21002	210021700P2936	1700P2936102	6.999,94
2	รับสินค้า / ใบสำคัญ (GR/IR)	2101010103	2100200091	6411230	21002	210021700P2936		-6.999,94

ต้นฉบับ

บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

100/2 หมู่ที่ 5 ตำบลโพทรวรณ อำเภอมืองสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี 16000

โทร 098 949 4694, 061 454 4541

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1755 60000 4 84




ใบสั่งซื้อเลขที่ IV6404028

ชื่อลูกค้า / Customers: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี(สำนักงานใหญ่)	เลขที่ / No. RE6404029
ที่อยู่ / Address: 44 หมู่ 4 ตำบลต้นโพธิ์ อำเภอมือง จังหวัดสิงห์บุรี 16000	วันที่ / Date 23/4/2564
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994 000227833	

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา/หน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	น้ำขวด 600 ml/ขวด(12ขวด/แพ็ค )	200	32.71	6,542.00

รายการรับชำระเงิน <input type="checkbox"/> เงินสด <input checked="" type="checkbox"/> เงินโอน <input type="checkbox"/> เช็ค	รวมเงิน	6,542.00
ธนาคาร/Bank เลขที่/Chq	TOTAL	
สาขา/Branch ลว./Date	ภาษีมูลค่าเพิ่ม ( VAT 7% )	457.94
จำนวนเงิน/Amount	ยอดเงินสุทธิ NET AMOUNT	6,999.94

เจ้าอักษร ( หกพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทเก้าสิบลีตางค์ )

ผู้รับสินค้า  วันที่ .....	ผู้ส่งสินค้า  วันที่ 23/4/64	ในนาม บริษัท กรธาราวอเตอร์ จำกัด  ผู้มีอำนาจลงนาม
---	---	--

\* ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลสมบูรณ์เมื่อเช็คของท่านเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว\*