

เฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส

เลขที่ 202/14 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

โทร. 02-5517749 / 092-7574828 แฟกซ์ 02-9735244

อีเมลล์ healthplus.sale@gmail.com / nuy.healthplus@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3550900135221



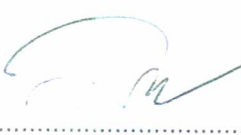
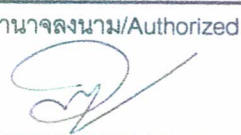
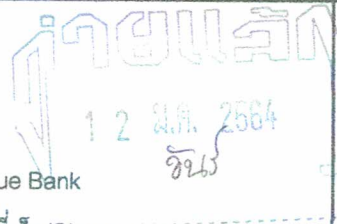
HEALTH PLUS
Health product and service

ใบเสร็จรับเงิน/RECEIPT

ชื่อลูกค้า/Customer : โรงพยาบาลคลองใหญ่				เลขที่/ No. : 026/20	
ที่อยู่/Address : เลขที่ 1 หมู่ที่ 9 ตำบลคลองใหญ่ อ. คลองใหญ่ จ. ตรวค				วันที่ Date : 12 มี.ค. 2564	
23110 โทร. 039-513561					
ลำดับที่ ITEM	รหัส CODE	รายการ DESCRIPTION	ราคา Price	จำนวน Quantity	จำนวนเงิน Amount
1		โมเดลอาหารแลกเปลี่ยน ชุดใหญ่ 52 จาน	7,240.00	1	7,240.00
				รวมเงิน	7,240.00
เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน				รวมทั้งสิ้น	7,240.00

ข้อกำหนดและเงื่อนไขของใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จรับเงินนี้ จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว และมีลายมือชื่อผู้รับเงิน
กรณีรับเงินเป็นเช็คธนาคาร ใบเสร็จรับเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้เรียกเก็บเงินจากทางธนาคารเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

 ผู้รับเงิน/Collector วันที่/Date...../...../.....	ชำระเงินโดย/Paid by ☐ เงินสด/Cash ☐ โอนเงิน/Transfer ☐ เช็คธนาคาร/Cheque Bank	ผู้มีอำนาจลงนาม/Authorized by  (นางสาวราพันธ์ อินท่า) วันที่/Date.....
	ธนาคาร/Bank.....เลขที่เช็ค/Cheque No..... สาขา/Branch.....ลงวันที่/Date	 12 มี.ค. 2564



HEALTH PLUS
Health product and service
299/162 U.A. แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
Health product and service 3550900135221



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคลองใหญ่

ที่ ตร 0032.301/ 412

วันที่ 12 ม.ค. 2564

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ตามที่ท่านได้อนุมัติให้จัดซื้อ/จัดจ้าง.....วัสดุสำนักงาน.....

จำนวน.....1.....รายการ จาก.....เฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส.....

เป็นเงิน.....7,240.-.....บาท.....(เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน).....

ตามบันทึกขออนุมัติซื้อ /เลขที่ ตร 0032.301/0275.....ลงวันที่.....3 ธันวาคม 2563.....

ตามใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง เลขที่.....107/64.....ลงวันที่.....7 ธันวาคม 2563.....

บัดนี้.....เฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส.....

ได้จัดส่งมอบพัสดุ/งานจ้างดังกล่าว ตาม ใบสั่งของ/ใบแจ้งหนี้/ใบส่งมอบงาน /ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน/บิลเงินสด

เล่มที่.....เลขที่.....001012/2020.....ลงวันที่.....18 ธันวาคม 2563.....

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว ดังหลักฐานที่แนบมาพร้อมบันทึกนี้

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินจำนวน.....7,240.-.....บาท ให้กับผู้ขาย/ ผู้รับจ้าง

จากเงินบำรุง โรงพยาบาลคลองใหญ่ ปีงบประมาณ 2564

(ลงชื่อ).....จัน

(นางสาววันวิ วงษ์สาคร)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุกัญญา ลิ้มเจริญ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ความเห็น.....อนุมัติ.....

(ลงชื่อ).....

(นายประพนธ์ พันธุ์ประเสริฐ)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลคลองใหญ่

06 ม.ค. 2564

(น.จ. อรพณณ์ อินท่า)

10051919 #

10051919 # 12 ม.ค. 2564



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคลองใหญ่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป-งานพัสดุ โทร. ๐-๓๙๕๑-๓๕๖๑ ต่อ ๐
ที่ ตร ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๔๕๔ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุและขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่ (ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ตามคำสั่งที่ ๒๔๐๙/๒๕๖๓
ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

ตามบันทึกขออนุมัติซื้อที่ ตร ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒๗๕ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ ได้อนุมัติให้จัดซื้อจัด
จ้าง/วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๗,๒๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
โดยผู้รับจ้าง เฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง เฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส ได้ส่งมอบพัสดุเรียบร้อยแล้วตาม
ใบส่งของ เลขที่ - เลขที่ ๐๐๑๐๑๒/๒๐๒๐ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ รายการ
เป็นเงิน ๗,๒๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับพัสดุ
เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้า นางสาวไพรินทร์ ชันนาค ได้รับรายงานผลการตรวจรับพัสดุ จากคณะกรรมการตรวจรับ
พัสดุเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๗,๒๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุมัติจ่ายเงินจำนวนเงิน ๗,๒๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบ
บาทถ้วน) ตามที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุเสนอให้กับผู้ขายต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพรินทร์ ชันนาค)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....

(นายไชยยศ สิงห์เสนห์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

วันที่

(ลงนาม).....

(นายประพนธ์ พันธุ์ประเสริฐ)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

21 ธ.ค. 2563

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๑๐๗/๖๔ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ โรงพยาบาลคลองใหญ่ ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้านเฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็น จำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๒๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

06 ม.พ. 2564

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☐ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๗,๒๔๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสาวจินดา รุ่งกิจไพบูลย์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๕๔๗๗๐

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๒๑๔๐๘๕๔๒๙

เลขคุมตรวจรับ ๖๓๑๒A๑๓๕๐๗๕๓

กายแลง
12 ม.พ. ๒๕๖๔
065

เอกสารประกอบ ขอความเห็นชอบดำเนินการ จัดซื้อ/จัดจ้าง ตามบันทึก
ที่ ตร ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒๗๕ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายไชยยศ สิงห์เสนห์	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวไพรินทร์ ชันนาค	ตำแหน่ง	นักวิชาการพัสดุ	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสาวจินดา รุ่งกิจไพบูลย์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....

(นายไชยยศ สิงห์เสนห์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวไพรินทร์ ชันนาค)
ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ
เจ้าหน้าที่

ลงนาม.....

(นางสาวจินดา รุ่งกิจไพบูลย์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เจ้าหน้าที่ตรวจรับ


12 MAR 2024
จีน

เฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส

เลขที่ 202/14 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

โทร. 02-5517749 / 092-7574828 แฟกซ์ 02-9735244

อีเมลล์ healthplus.sale@gmail.com / nuy.healthplus@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3 5509 00135 22 1



HEALTH PLUS
Health product and service

ใบส่งของ

ชื่อลูกค้า/Customer : โรงพยาบาลคลองใหญ่ เลขที่ 1 ม.9 ต. คลองใหญ่ อ. คลองใหญ่ จ. ตราด 23110 โทร 039-513561				เลขที่/ No. : 001012/2020	
				วันที่ Date : 13 ธ.ค. 2563	
ลำดับที่ ITEM	รหัส CODE	รายการ DESCRIPTION	ราคา Price	จำนวน(ชุด) Quantity	จำนวนเงิน Amount
1		โมเดลอาหารแลกเปลี่ยน ชุดใหญ่ 52 จาน	7,240	1	7,240.00
				รวมเงิน	7,240.00
เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน				รวมทั้งสิ้น	7,240.00

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

ข้าพเจ้าได้ส่งสินค้า และ ลูกค้าได้รับสินค้าตามรายการด้านบนนี้ เรียบร้อยครบถ้วนแล้ว

06 ธ.ค. 2564

ผู้ส่งสินค้า (นวรัตน์ นวรัตน์) วันที่/Date...../...../.....	ผู้รับสินค้า () วันที่/Date. 21 / 12 / 63 นายเล็ก 12 ธ.ค. 2564
--	--



ทะเบียนเลขที่ 3550900135221
คำขอที่ 1004155000174/1004156000024

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวรพินทร์ อินท

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส

เขียนเป็นอักษรโรมัน

HEALTH PLUS Health Product and Service

-จำหน่ายอุปกรณ์และเครื่องมือส่งเสริมสุขภาพ/ ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ



ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 202/14 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน แขวง/แขวง ตลาดบางเขน อำเภอ/เขต หลักสี่ จังหวัด กรุงเทพมหานคร

สำเนาถูกต้อง

ออกให้ ณ วันที่

18 กันยายน พ.ศ. 2556

จังหวัด

นางสาวรพินทร์ อินท

นางสาวกัทริน จิตจง

นายทะเบียน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5509 00135 22 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วราพันธ์ อินทํา
Name Miss Warapan
Last name In-tarn
เกิดวันที่ 13 ก.ค. 2524
Date of Birth 13 Jul. 1981
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 202/14 ถ.แจ้งวัฒนะ แขวงตลาดบางเขน
เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร
18 ก.ย. 2561 วันออกบัตร
18 Sep. 2018 Date of Issue
วราพันธ์ อินทํา (ลายเซ็น บัตรประชาชน)
เจ้าหน้าที่กรมการปกครอง

12 ก.ค. 2570 วันบัตรหมดอายุ
12 Jul. 2027 Date of Expiry
1041-03-09180929



บัตรประชาชน
น.ส. วราพันธ์ อินทํา

นางสาว วรา พันธ์ อินทํา

นายเล็ก
12 ก.ค. 2564
คส



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคลองใหญ่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป-งานพัสดุ โทร ๐๓๙-๕๑๓-๕๖๑ ต่อ ๐

ที่ ตร ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๓๑๔

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสิ่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ตามคำสั่งที่ ๒๔๐๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
- โมเดลอาหารชุดใหญ่ จำนวน ๑ ชุดๆละ ๗,๒๔๐.๐๐ บาท จำนวน ๑ รายการ	ร้านเฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส	๗,๒๔๐.๐๐	๗,๒๔๐.๐๐
(เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวม			๗,๒๔๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคาโรงพยาบาลคลองใหญ่ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางสาวไพรินทร์ ชันนาค)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่

(นายไชยยศ สิงห์เสนห์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

อนุมัติ

(นายประพนธ์ พันธุ์ประเสริฐ)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

4 ธ.ค. 2563



ประกาศจังหวัดตราด

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดตราด โดยโรงพยาบาลคลองใหญ่ ได้มีโครงการ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

โมเดลอาหารชุดใหญ่ จำนวน ๑ ชุดๆละ ๗,๒๔๐.๐๐ บาท จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านเฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๒๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

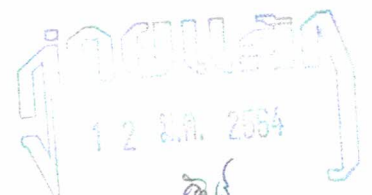
ประกาศ ณ วันที่ ๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายประพนธ์ พันธุ์ประเสริฐ)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านเฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส
ที่อยู่ เลขที่ ๒๐๒/๑๔ ถนนแจ้งวัฒนะ
แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐
โทรศัพท์ ๐๒๕๕๑๗๗๔๔
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๕๕๐๙๐๐๑๓๕๒๒๑

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๑๐๗/๖๔
วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓
ส่วนราชการ โรงพยาบาลคลองใหญ่
ที่อยู่ ๑ ม.๙ ถ.ชนาภิเษกอนุสรณ์ ตำบลคลองใหญ่ อำเภอ
คลองใหญ่ จังหวัดตราด
โทรศัพท์ ๐๓๙-๕๑๓๕๖๑ ต่อ ๐

ตามที่ ร้านเฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลคลองใหญ่ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ
ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	โมเดลอาหารชุดใหญ่ จำนวน ๑ ชุดๆละ ๗,๒๔๐.๐๐ บาท	๑	รายการ	๗,๒๔๐.๐๐	๗,๒๔๐.๐๐
(เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)			รวมเป็นเงิน		๗,๒๔๐.๐๐
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๐.๐๐
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๗,๒๔๐.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลคลองใหญ่ ๑ ม.๙ ถ.ชนาภิเษกอนุสรณ์
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาส่งของ
ที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้
ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของผู้สัญญา
เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายราชการ หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งซื้อส่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๕๔๗๗๐ ชื่อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นายไชยยศ สิงห์เสนห์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....รัชฎา วัฒนศิริ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางสาวรัชฎา วัฒนศิริ)

วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เลขที่โครงการ ๖๓๑๒๗๐๕๕๗๗๐

เลขคุมสัญญา ๖๓๑๒๑๔๐๘๕๕๒๙

จ่ายแล้ว
12 ม.ค. 2564
วัน

เฮลท์ พลัส เฮลท์ โปรดักส์ แอนด์ เซอร์วิส

เลขที่ 202/14 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

โทร. 02-5517749 แฟกซ์ 02-9735244 Sale รัชนิย์ (นุ้ย) 092-7574828

E-mail : nuy.healthplus@gmail.com



ใบเสนอราคา / QUOTATION

เรียน/Attention: โรงพยาบาลคลองใหญ่ เลขที่ 1 ม.9 ต. คลองใหญ่ อ. คลองใหญ่

จ. ตราด 23110 โทร 039 - 513561

เลขที่/ No. : 023/2020

วันที่ Date : 27/11/2563

ขอเสนอราคาและเงื่อนไขสำหรับท่านดังนี้

We are please to submit you the following described here in at price, items and terms stated :

ลำดับที่ ITEM	รหัส CODE	รายการ DESCRIPTION	ราคา (ชุด) Price	จำนวน (ชุด) Quantity	จำนวนเงิน Amount
1		โมเดลอาหารชุดใหญ่ จำนวน 52 จาน	7240	1	7240
				รวมเงิน	7,240.00
				รวมทั้งสิ้น	7,240.00

ข้อกำหนดและเงื่อนไขการขอใบเสนอราคา

เงื่อนไขการชำระเงิน : โอนเงิน หรือ เงินสด

การจัดส่งสินค้า : ภายใน 3 วัน (หลังจากได้รับการยืนยันสั่งสินค้า)

ผู้เสนอราคา.....

(รัชนิย์ สมบัติ)

หมายเหตุ : ราคานี้ตกลงตามเงื่อนไขภายใน 30 วัน

Bank Account:

การชำระเงิน

ชื่อบัญชี : นางสาวราพันธ์ อินท้าว

ธ. กรุงไทย สาขาโอที สแควร์ หลักสี่ เลขที่บัญชี 478-0-25006-4 (ออมท)

หมายเหตุ : เมื่อโอนเงินแล้ว กรุณาส่งแฟกซ์ใบ Pay-in มาที่เบอร์ 02-9735244 หรือ

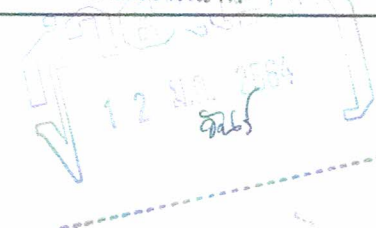
Scan ใบ Pay-in แล้วส่งมาที่อีเมลล์ 3plusplus.ratchanee@gmail.com

ผู้สั่งซื้อสินค้า.....

(นายไชยยศ สิงห์เสนห์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

หัวหน้าเจ้าหน้าที่





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคลองใหญ่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป-งานพัสดุ โทร ๐๓๙-๕๑๓-๕๖๑ ต่อ ๐

ที่ ตร ๐๐๓๒.๓๐๑/๐๒๗๕

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตราด (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด ตามคำสั่งที่ ๒๔๐๙/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)

ด้วย โรงพยาบาลคลองใหญ่ กลุ่มงานบริหารทั่วไป-งานพัสดุ โทร ๐๓๙-๕๑๓-๕๖๑ ต่อ ๐ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ

เพื่อนำมาประกอบการสอนอาหารผู้ป่วยในคลินิก NCD

๒. รายละเอียดของพัสดุ

วัสดุสำนักงาน จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๗,๒๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๗,๒๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ

เงินนอกงบประมาณจากเงินบำรุง โรงพยาบาลคลองใหญ่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๗,๒๔๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวจินดา รุ่งกิจไพบูลย์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ
12 ธ.ค. 2563
จัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น


(นางสาวไพรินทร์ ชันนาค)

นักวิชาการพัสดุ

เจ้าหน้าที่



(นายไชยยศ สิงห์เสนห์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

รับทราบ/อนุมัติ



(นายประพนธ์ พันธุ์ประเสริฐ)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

3 ธ.ค. 2563

ถ่ายแล้ว
12 ธ.ค. 2564




บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคลองใหญ่ โทร 039-513561 ต่อ 0

วันที่ 16 พฤศจิกายน 2563

เรื่อง ขอสื่อ/ขอจ้าง วัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ด้วย ฝ่าย/งาน โภชนาการ

มีความประสงค์ที่จะ (ขอซื้อ/ขอจ้าง) เหตุผลเพราะ นำมาใช้ประกอบการสอนอาหารผู้ป่วยในคลินิก NCD และ คลินิกพิเศษ

โดยนำมาใช้ (ฝ่าย/งาน) โภชนาการ

1 ไม้จิ้มฟันพลาสติกชนิดรูปหัวใจ จำนวน 62 งาน 1 หัก ราคา 7240 บาท

2

3

4

5

6

7

8

9

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)..... (หัวหน้าฝ่าย/งาน)

น.ส.ทิพย์ทิพย์ สักกะณานนท์

ความเห็น
(ลงชื่อ).....

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายไชยยศ สิงห์เสนห์)



อนุมัติ



ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายประพนธ์ พันธุ์ประเสริฐ)

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดตราด

