



บริษัท อินเตอร์ เมดิคอล จำกัด (สำนักงานใหญ่)
INTER MEDICAL CO., LTD. (HEAD OFFICE)

999/99 ถนนพระรามที่ 9 แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250
 999/99 Rama 9 Rd., Suanluang, Suanluang, Bangkok 10250
 Tel: 0-2718-3333, 0-2050-3333 Fax: 0-2718-3588
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX ID 0105526003298



เงินฝากคลัง

(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)
เอกสารออกเป็นชุด
(ถูกตัด)

| | | | |
|-------------------|----------------|---|----------------|
| ลูกค้า ที่อยู่ | GOIS048 | โรงพยาบาล สภากาชาดไทย ถนนพระรามที่ 9 แขวงสวนหลวง จังหวัดสมุทรปราการ 10500 | 6994000336144 |
| | | | 6400541 |

| | | | |
|--------------|---------------|---------------|---------------|
| 12 น.ค. 2564 | 0105526003298 | 0105526003298 | 0105526003298 |
|--------------|---------------|---------------|---------------|

| | | | | |
|--|---|-------------------|-----------|-----------|
| 1 | ฿ | ค่าเช่า (ค่าเช่า) | 4,000.00 | 4,000.00 |
| 4 | ฿ | ค่าเช่า (ค่าเช่า) | 13,800.00 | 17,800.00 |
| หมายเลขอ้างอิง: 101.2564 สัญญาเช่าฉบับแรกฉบับที่ 101.2564 สัญญาฉบับที่ 2147358 ลงวันที่ 7 ตุลาคม 2563 หมายเลขบัญชีธนาคารฉบับที่ 48577356 ลงวันที่ 27 ตุลาคม 2563 | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ได้ลงทะเบียนตามเลขที่ 006698-14 ชื่อ..... ผู้ลงทะเบียน 12 น.ค. 2564</p> </div> | | | | |

| | |
|---|---|
| 1. การชำระเงินโดยเช็ค กรุณาตัดพร้อมทั้งชื่อ โอนนาม บริษัท อินเตอร์ เมดิคอล จำกัด | |
| 2. ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ เมื่อบริษัท ได้รับเงินตามเช็คและโอนเข้าธนาคารเรียบร้อยแล้ว | |
| 3. ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ ต้องมีลายมือชื่อผู้รับเงินและผู้มอบอำนาจ | |
| 4. ผู้ถือเช็คชำระดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี ในกรณีที่ผิดนัดชำระ | |
| 5. สินค้าและเอกสารหากมีข้อผิดพลาด กรุณาแจ้งภายใน 7 วัน นับจากวันที่ในเอกสาร มิฉะนั้นถือว่าได้รับถูกต้อง | |
| (แสดงหนี้สองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน) | 22,460.00 0.00 20,980.65 1,469.35 22,460.00 |

| | |
|--|---|
| ได้รับของตามจำนวนและรายละเอียดในใบถูกต้องเขียนเรียบร้อยแล้ว Received the above mentioned goods in good order and condition ผู้รับของ RECEIVED BY..... วันที่ DATE..... 12 น.ค. 2564 | โอนนาม บริษัท อินเตอร์ เมดิคอล จำกัด For INTER MEDICAL CO., LTD. |
|--|---|

ใบตรวจรับพัสดุ

วนราชการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ (คลังกรรมออร์โธปิดิกส์)

ณ 0032.101/QU64040484

วันที่ 12 มกราคม 2564

เรื่อง การตรวจรับ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุ

คณะกรรมการ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว ปรากฏรายละเอียด ดังนี้

| ลำดับ | รายการ | หน่วยนับ | จำนวน | ราคาหน่วยละ | ราคาสินค้า |
|----------------------|----------------------------|----------|-------|-------------|------------|
| | ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562 | | | | |
| จำนวนเงิน | | | | | 22,460.00 |
| หักส่วนลด | | | | | 0.00 |
| จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | | | | | 22,460.00 |
| จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม | | | | 7.00% | 1,469.35 |
| ราคาสินค้า | | | | | 20,990.65 |

2. เงื่อนไขในสัญญา

- 2.1 ชื่อจาก บริษัทอินเตอร์ เมดิคอล จำกัด ตามใบสั่งซื้อ QN64040485 ลงวันที่ 11 มกราคม 2564
- 2.2 ครบกำหนดส่งมอบ 30 วัน เมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564



(นายมนตรีชัย วัฒนาศิริพงษ์)

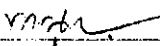
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

3. ผลการตรวจรับ


- 3.1 ผู้ขายได้นำสิ่งของตามรายการข้างต้นมาส่งมอบ ณ. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564
- 3.2 คณะกรรมการฯ ตรวจรับเสร็จเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2564
- 3.3 จำนวนสิ่งของที่ส่งมอบ ครบถ้วนตามใบสั่งซื้อของ จำนวน 2 รายการ
- 3.4 ผลการตรวจสอบ ถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด
- 3.5 เลขที่ปิด 6400541 ลงวันที่ 12/01/64


4. มติคณะกรรมการ เห็นควรเบิกจ่ายให้ บริษัทอินเตอร์ เมดิคอล จำกัด เป็นจำนวนเงิน 22,460.00 บาท (สองหมื่นสองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน).


จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
(นายภาณุพล / ระจินดา นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

ข้าพเจ้าได้รับมอบพัสดุข้างต้นจากคณะกรรมการฯ
เข้าคลังไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ  กรรมการ
(นายพงศธร พิณจิ นายแพทย์ชำนาญการ)

ลงชื่อ  ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่
(นางสุริยรัตน์ แก้วกุล)

ลงชื่อ  กรรมการ
(นายธีระ เชื้อบุญชัย นายแพทย์ปฏิบัติการ)

QU64040484

E:05/10/00

ใบตรวจรับพัสดุ

ณ อาคารโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ (ตึกกรมออร์โธปิดิกส์)

อบ 0032.101/GU64040484

วันที่ 12 มกราคม 2564

เรื่อง การตรวจรับ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

ตามที่โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ แต่งตั้งให้ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายเป็นกรรมการตรวจรับพัสดุ คณะกรรมการ ได้ดำเนินการตรวจรับแล้ว บปรากฏรายละเอียด ดังนี้

| ลำดับ | รายการ | หน่วยนับ | จำนวน | ราคาหน่วยละ | ราคาสินค้า |
|--|--|----------|-------|-------------|------------|
| 1 | 34-น001-06แผ่นโลหะ (anterior cervical plate) | ชิ้น | 1 | 4,900.00 | 4,900.00 |
| 2 | 34-ส001-05สกรู (screws) | ชิ้น | 4 | 4,390.00 | 17,560.00 |
| หมายเหตุ: สำเนา HN.249248 สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ สัญญาเลขที่ 214/2563 ลงวันที่ 7 เมษายน 2563 ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 48547/2562 | | | | | |

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
 นครราชสีมา อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000
 -45244973

ใบสั่งซื้อ
 เลขที่ใบสั่งซื้อ GN64040485
 วันที่ 11/01/64

เรียน บริษัทอินเตอร์ เมดิคอล จำกัด
 ที่อยู่ 999/99 ถนนพระราม 9 แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง
 กรุงเทพฯ ฯ
 หมายเหตุ วัสดุการแพทย์(e-bidding)

TAX NO. 0105526003298
 ซื้อด้วยเงิน เงินนำรัฐ

| ลำดับ | รายการ | หน่วยนับ | จำนวน | ราคาหน่วยละ | จำนวนเงิน |
|---|-----------------------------------|----------|-------|-------------|-----------|
| 1 | แผ่นโลหะ(anterior cervical plate) | ชิ้น | 1.00 | 4,900.00 | 4,900.00 |
| 2 | สกรู(screws) | ชิ้น | 4.00 | 4,390.00 | 17,560.00 |
| นายดำรง สาส์นา HN.249248 สัญญาจะซื้อจะขายแบบราคาคงที่ไม่จำกัดปริมาณ สัญญาเลขที่ 214/2563 ลงวันที่ 7 เมษายน 2563 ตามคำสั่งจังหวัดอุบลราชธานีที่ 48547/2562 ลงวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562 | | | | | |
| รวมเป็นเงิน | | | | | 22,460.00 |
| หักส่วนลด | | | | | 0.00 |
| จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น | | | | | 22,460.00 |
| จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00% | | | | | 1,469.35 |
| สองหมื่นสองพันสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน). ราคาสินค้า | | | | | 20,990.65 |

ผู้รับใบสั่งซื้อ

ผู้สั่งซื้อ

(ลงชื่อ) _____
 ()

(ลงชื่อ) _____
 (นายมนตรีชัย วิวัฒนาสิทธิพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
 ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับจากวันออกใบสั่งซื้อ ราคารวมภาษี
- สถานที่ส่งมอบที่ กลุ่มงานพัสดุ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
- ส่งหนังสือคำรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดเวลา โดยปรับเป็นรายวันดังนี้
 ชื่อ ใบสั่งรื้อย่อยละ 0.20 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564
 ช่างในอัตราย่อยละ 0.01 ของราคางานจ้างนั้น แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.- บาท

เลขที่คอมพิวเตอร์ 630404000292
 เลขที่โครงการ 62117309018
 3210(P15)

64040085

นายดำรง สาสนา
AN 64001111 81 ปี 11 เดือน 6 วัน
HN 11111111111111111111
249248
WARD Spinal Unit

บริหารห้อง ORTHO

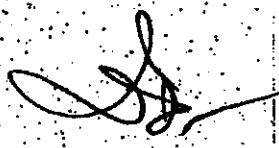
003210/8/11

ชื่อผู้ป่วย..... HN.....
วันที่ทำศัลยกรรม 12 มกราคม 2564..... ห้องผ่าตัด Exc 6/3..... แผนก ศัลยกรรมกระดูก
Operation ACDF, FIBG.....
S-6

| ลำดับที่ | Implantที่ใช้ | จำนวน | หมายเหตุ |
|----------|---------------------------------|-------|-----------|
| 1 | Plate (Anterior Cervical plate) | 1 | X 4,900.- |
| 2 | สกรู (Screw) | 4 | X 4,390.- |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

เสร็จสิ้น ณ 21:4
2021/01/12

แพทย์.....
Scrub nurse.....
Circulating nurse.....



(นายมนตรี วิวัฒน์สิทธิ์พงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์
ปี 2564

SAP R/3 ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า

ชื่อใบ : 210020012410
 แผนก/กอง : บส04 - ซื้อ/จ้าง/เช่า ประสิทธิภาพคอมพิวเตอร์
 SAP R/3 Log No. : 2020 - 100000005250107
 วันที่บันทึกงาน : 07.04.2020 - 18:22:21

เลขที่ใบสั่งซื้อ : 2000431993
 ลำดับเลขที่ใบสั่งซื้อ/จ้าง/เช่า หรือสัญญาฉบับ : 214/2563

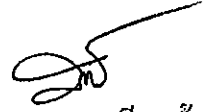
วันที่เอกสาร : 07.04.2020
 หมายเลขใบสั่งซื้อ : 16

ส่วนราชการ : 2102 - สน.ปัดกวาดทางสาธารณะสุข
 กลุ่มภารกิจ : P34 - อุปกรณ์
 หน่วยเบิกจ่าย : 000002100200124 - โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ผู้ขาย : 1000003841 - บริษัท อินเทอร์เน็ตประเทศไทย จำกัด เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร : 1533043202

| รายการ | วันที่ส่งมอบ | หน่วยเงิน | ศูนย์ต้นทุน | สิ่งควบคุม | รหัสงบประมาณ | รายการผูกพันงบประมาณ | รหัสบัญชีงบประมาณ | รหัส GPSC | GPSC | สถานที่ | จำนวนที่สั่งซื้อ | หน่วย | ราคาต่อหน่วย (รวม VAT) | มูลค่ารวม | ยอดส่งมอบ | |
|--------|--------------|-----------|-------------|------------|--------------|----------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|--------------|------------------|-------|------------------------|----------------------------|--------------|------|
| 1 | 07.04.2020 | 6326000 | 2100200124 | P9400 | 21002 | 5104010104 | 5104010104 | 99000041115800 | (บส.ส) สัญญาเช่าคอมพิวเตอร์ | สุราษฎร์ธานี | 1.00 | AU | 4,198,000.00 | 4,198,000.00 | 0.00 | |
| | | | | | | | | | | | | | | รวมเป็นเงินภาษีมูลค่าเพิ่ม | 4,198,000.00 | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | | รวมสุทธิ | 4,198,000.00 | 0.00 |

หมายเหตุ : 07-01-2563


 (นางบุษดี แก้วกันยา)
 นักจัดการจ่ามทั่วไปชำนาญการ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

วัสดุการแพทย์ วัสดุการแพทย์ เพื่อใช้ในกลุ่มงานศัลยกรรมกระดูก ประเภทชุดโลหะตามกระดูกคอด้านหน้า
แบบสกรูปรับมุมได้ (anterior cervical plate and variable Screws) จำนวน ๒ รายการ (ครั้งที่ ๓) เป็นเงิน
จำนวนทั้งสิ้น ๔,๒๒๐,๐๐๐ บาท (สี่ล้านสองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

| | | |
|------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| ข้าพเจ้า นางบุษดี แก้วกันยา | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่ |
| ข้าพเจ้า นางพัชรี แสงชาติ | เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน | เจ้าหน้าที่ |
| ข้าพเจ้า นายภูมพล ระจินดา | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ |
| ข้าพเจ้า นายพงศธร พินิจ | นายแพทย์ชำนาญการ | กรรมการตรวจรับพัสดุ |
| ข้าพเจ้า นายธีระ เชื้อบุญชัย | นายแพทย์ปฏิบัติการ | กรรมการตรวจรับพัสดุ |

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มี
ส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(ทำหน้าที่ หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ
นี้ได้โดยอนุโลม