

บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด
เลขที่ ๑๘๙/๕๒ ตำบลตันเปา อำเภอ
สันกำแพง จังหวัด เชียงใหม่ ๕๐๑๓๐

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งมอบน้ำยาที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยาประจำเดือน
มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ ถึง มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘
และขอเบิกจ่ายเงินงวดที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

อ้างถึง สัญญาเช่า เลขที่ ๐๓/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๗

ตามสัญญาเช่าที่อ้างถึง จังหวัดน่าน ได้ทำสัญญาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด
(Electrolyte) พร้อมน้ำยา เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลแม่จริม จังหวัดน่าน กับบริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ในวงเงิน ๒๔๐,๘๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

ในการนี้ บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ขอส่งมอบน้ำยาที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์
สารชีวเคมีในเลือด และสารน้ำ พร้อมน้ำยา ตามสัญญาเช่าดังกล่าว ตามปริมาณรายงานผลการทดสอบที่
สมบูรณ์ รายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วยนับ	จำนวน (รายงานผลการ ทดสอบที่ สมบูรณ์)	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	เครื่องตรวจวิเคราะห์เกลือแร่ใน เลือด (Electrolyte) พร้อม น้ำยาประจำเดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึง มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ งวดที่ ๒	Report	๖๐,๒๐๐.๐๐	๖๐,๒๐๐.๐๐	๖๐,๒๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ (หกหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)					

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการตรวจรับน้ำยาที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด
(Electrolyte) พร้อมน้ำยา ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ประจำเดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ ถึง มีนาคม พ.ศ.
๒๕๖๘ พร้อมเบิกจ่ายเงิน ให้กับบริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด

189/52 หมู่ที่ 8 ต.ต้นเปา อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่ 50130
 โทร. 053-129318 แฟกซ์. 053-129318
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0505556003098



NEXT DIAGNOSTICS CO.,LTD.

Head Office : 189/52 M.8 T.Tonpao A. Sankamphaeng Chiangmai 50130
 Tel. 053-129318 Fax. 053-129318
 Tax ID. 0505556003098

เอกสารออกเป็นชุด

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE/DELIVERY ORDER/INVOICE

ต้นฉบับ
ORIGINAL

ชื่อลูกค้า : CUSTOMER NAME	โรงพยาบาลแม่จริม สำนักงานใหญ่ 218 หมู่ 4 ต.น่าน-แม่จริม ค.หนองแดง อ.แม่จริม จ.น่าน 55170 โทร. 054-769233	เลขที่ : NO.	680104
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : TAX ID	0994000452691	วันที่ : DATE	31/3/68

รหัสลูกค้า CUSTOMER CODE	ใบสั่งซื้อเลขที่ PURCHASE ORDER NO.	เงื่อนไขการชำระเงิน TERM OF PAYMENT	กำหนดชำระเงิน DUE DATE	พนักงานขาย SALESMAN
NAN02		60 วัน		นิติพัฒน์ 0819216304

รหัสสินค้า PRODUCT CODE NO.	รายการสินค้า PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISC.	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ก้าน้ำยานับทดสอบ ELECTROLYTE	1,400 TEST	43.00		60,200.00

ทะเบียนรับวัสดุวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์
 เลขที่..... 2568
 ว/ค/ป..... 1/4/68
 เวลา..... น.

งานการเงินและบัญชี
 วันที่รับเอกสาร..... 31/3/68
 วันที่ลงบัญชีเดิม..... 1/4/68
 วันที่ลงบัญชีตัดเจ้าหนี้.....

ตรวจสอบสิ่งของถูกต้องแล้ว
 ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ
 ลงชื่อ..... กรรมการ
 ลงชื่อ..... กรรมการ
 วันที่ตรวจรับ..... 01/4/68

ได้รับของตามรายการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
 ลงชื่อ.....
 (นางสาวจุฑาทิพย์ สิริศิริปัญญา)
 เจ้าหน้าที่
 วันที่..... 01/4/68
 ผิด ผก ขก เว้น E. & O. E.

รวมมูลค่าสินค้า SUB TOTAL	56,261.68
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT 7%	3,938.32
รวมเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	60,200.00

หกหมื่นสองร้อยบาทถ้วน

ถ้าสินค้าที่ได้รับมอบ ไม่ถูกต้องตามที่สั่งซื้อ ผู้ซื้อจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้าแล้ว มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ซื้อได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว อนึ่ง กรรมสิทธิ์ในสินค้าดังกล่าวยังเป็น ของบริษัทฯ จนกว่าผู้ซื้อจะได้รับชำระหนี้เรียบร้อยแล้ว

ในนาม บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด
FOR NEXT DIAGNOSTICS CO.,LTD.

ผู้รับของ
GOODS RECEIVER..... วันที่ 1/4/68

ผู้ส่งของ
DELIVERY BY..... วันที่

ผู้จัดการ
MANAGER.....

ใบตรวจรับพัสดุ

โรงพยาบาลแม่จริม

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘

ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๒๔๓๖๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ในการเข้าเครื่องวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ในวงเงินทั้งสิ้น ๒๔๐,๘๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) จัดเข้าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่จริม จังหวัดน่าน

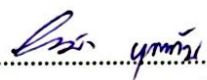
ในการนี้ บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ผู้ให้เช่า ได้ทำการส่งมอบน้ำยาที่ใช้กับเครื่องวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยา ตามสัญญาเช่า เลขที่ ๐๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ ตามหนังสือแจ้งส่งมอบของ บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ผู้ให้เช่า ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วย นับ	จำนวน (รายงานผลการ ทดสอบที่สมบูรณ์)	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	เครื่องวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) ประจำเดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ ถึง มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ งวดที่ ๒	Report	๑,๔๐๐	๔๓.๐๐	๖๐,๒๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)					

คณะกรรมการ ...

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับน้ำยาที่ใช้กับเครื่องวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยา ตามปริมาณและรายงานผลการทดสอบที่สมบูรณ์ดังกล่าวข้างต้น แล้วเห็นว่า มีปริมาณและคุณภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงตามสัญญาเช่าทุกประการ ตามที่บริษัท เน็กซ์ ไดแอกโนสติกส์ จำกัด ผู้ให้เช่า ได้ส่งมอบในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ และได้ส่งมอบให้แก่กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลแม่จริม รับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว ในวันที่

คณะกรรมการฯ จึงพร้อมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสาวสุพรรณษา บุญตัน)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวดวงรัตน์ สมภาร)
ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวกรรณิการ์ กอกเชียงแสน)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ใบตรวจรับพัสดุ

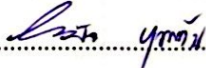
โรงพยาบาลแม่จริม

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘

ตามคำสั่งจังหวัดแม่จริม ที่ ๒๔๓๖๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ ได้แต่งตั้งข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ในการเข้าเครื่องวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยา จำนวน ๑ รายการ ในวงเงินทั้งสิ้น ๒๔๐,๘๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) จัดเข้าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่จริม จังหวัดน่าน

ในการนี้ บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ผู้ให้เช่า ได้ทำการส่งมอบเครื่องวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยาพร้อมการติดตั้งแล้วเสร็จใช้งานได้ดี ตามสัญญาเช่า เลขที่ ๐๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ ตามหนังสือแจ้งส่งมอบของ บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ผู้ให้เช่า ลงวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับเครื่องวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยา ดังกล่าวแล้วเห็นว่า ใช้การได้ดี มีคุณสมบัติ ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงตามสัญญาเช่าทุกประการ ตามที่บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ผู้ให้เช่า ได้ส่งมอบในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ได้ส่งมอบให้แก่โรงพยาบาลแม่จริม รับไว้เป็นการถูกต้องครบถ้วนแล้ว ในวันที่

คณะกรรมการฯ จึงพร้อมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ
(นางสาวสุพรรณษา บุญตัน)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวดวงรัตน์ สมภาร)
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวกรรณิการ์ กอกเชียงแสน)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลแม่จริม โทร.๐๕๔-๗๖๙๐๓๖

ที่ ๐๐๓๓.๓๐๓.๒/๒๗๐๕

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับน้ำยาที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยาตามปริมาณและรายงานผลการทดสอบที่สมบูรณ์ และขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ต้นเรื่อง

จังหวัดน่าน ได้ทำสัญญาเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยากับ บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ตามสัญญาเช่า เลขที่ ๐๓/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ รายการ ในวงเงินรวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๒๔๐,๘๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) จัดเข้าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่จริม จังหวัด น่าน เพื่อใช้ในราชการของโรงพยาบาลแม่จริม จังหวัด น่าน

ข้อเท็จจริง

บัดนี้ บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ผู้ให้เช่า ได้ทำการส่งมอบน้ำยาที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยา ให้กับ โรงพยาบาล แม่จริม จังหวัดน่าน ประจำเดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ ถึง มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ ตามหนังสือบริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ผู้ให้เช่า ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ รายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	รายการทดสอบ	หน่วย นับ	จำนวน (รายงานผลการ ทดสอบที่ สมบูรณ์)	ราคา/หน่วย (บาท)	ราคารวม (บาท)
๑	เครื่องตรวจวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยาประจำเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึง มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ งวดที่ ๒	Report	๖๐,๒๐๐.๐๐	๖๐,๒๐๐.๐๐	๖๐,๒๐๐.๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)					

โดยมีคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ตามคำสั่งจังหวัดน่าน ที่ ๐๓/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ ได้ทำการตรวจรับแล้วเมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ปรากฏว่าน้ำยาที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติที่ส่งมอบดังกล่าว มีจำนวนตามรายงานผลการทดสอบที่สมบูรณ์ และมีคุณภาพ คุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน ตรงตามสัญญาเช่ากำหนดทุกประการ (ตามใบตรวจรับของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ เอกสารแนบท้ายนี้)

ข้อระเบียบ

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๐๑๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบอำนาจในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่อยู่ในความรับผิดชอบของตน ดังนี้

- (๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ
ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
- (๒) สาธารณสุขอำเภอ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)
- (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน)
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการ
สำนักงานเขตสุขภาพ ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)
- (๕) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน)
- (๖) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งเกินกว่า ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบล้านบาทถ้วน)
แต่ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ยี่สิบล้านบาทถ้วน)

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้ทำการเบิกจ่ายเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่จริม
จังหวัดน่าน เป็นเงินค่าน้ำยาที่ใช้กับเครื่องตรวจวิเคราะห์เกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) พร้อมน้ำยา
ประจำเดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ ถึง มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ เป็นจำนวนเงิน ๒๔๐,๘๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสี่
หมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) ให้กับ บริษัท เน็กซ์ ไดแอกนอสติกส์ จำกัด ผู้ให้เช่า ต่อไป

วัน เดือน ปี	วงเงิน ตามสัญญา	วงเงิน เบิกจ่าย	วงเงิน คงเหลือ
มกราคม พ.ศ.๒๕๖๘ ถึง มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๘ งวดที่ ๒	๒๔๐,๘๐๐.๐๐	๖๐,๒๐๐.๐๐	๑๘๐,๖๐๐.๐๐

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
เพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ห
(นางไตรรัตน์ ศรีวิชัย)
ตำแหน่งนักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

()
ทราบ
อนุมัติ

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม ปฏิบัติหน้าที่
แทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘

ตาม สัญญาเช่าคอมพิวเตอร์ เลขที่ ๐๒/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ โรงพยาบาลแม่จริม ได้ตกลง
เช่า กับ บริษัท เน็กซ์ ไคแอกนอสติกส์ จำกัด สำหรับโครงการ เช่าการเช่าเครื่องตรวจวิเคราะห์อัตโนมัติตรวจหาสารอิเล็กทรอนิกส์ใน
เลือด พร้อมน้ำยา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๕๐,๘๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานงวดงานที่ ๒ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☒ ถูกต้อง

☒ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

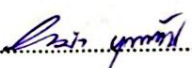
๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๖๐,๒๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางสาวสุพรรณษา บุญตัน)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวดวงรัตน์ สมภาร)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางสาวกรรณิการ์ กอกเชียงแสน)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๗๑๑๑๙๐๙๔๑๘๒

เลขคูมสัญญา๖๗๑๑๑๑๑๐๐๐๐๖๗

เลขคูมตรวจรับ ๖๘๐๔A๑๐๘๗๓๑๓